

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 марта 2017 г. № 394

МОСКВА

О внесении изменений  
и признании утратившими силу некоторых актов  
Правительства Российской Федерации

Правительство Российской Федерации п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации.

2. Министерству здравоохранения Российской Федерации:  
разместить государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" с изменениями, утвержденными настоящим постановлением, на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации, а также на портале государственных программ Российской Федерации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в 2-недельный срок со дня официального опубликования настоящего постановления;

принять меры по реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения".

3. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при внесении изменений в государственные программы субъектов Российской Федерации, направленные на развитие здравоохранения, учитывать положения государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" с изменениями, утвержденными настоящим постановлением.

4. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Российской Федерации [от 27 декабря 2014 г. № 1573](#) "Об утверждении Правил предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 2, ст. 487);

пункт 263 изменений, которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации в связи с упразднением Федеральной службы финансово-бюджетного надзора, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации [от 25 мая 2016 г. № 464](#) "О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с упразднением Федеральной службы финансово-бюджетного надзора" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, № 24, ст. 3525);

постановление Правительства Российской Федерации [от 29 декабря 2016 г. № 1542](#) "Об утверждении Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 2, ст. 370);

постановление Правительства Российской Федерации [от 24 января 2017 г. № 60](#) "Об утверждении Правил предоставления субсидий на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 5, ст. 806).

Председатель Правительства  
Российской Федерации

Д.Медведев

УТВЕРЖДЕНЫ  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 31 марта 2017 г. № 394

ИЗМЕНЕНИЯ,  
которые вносятся в акты Правительства Российской Федерации

1. Государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 17, ст. 2057), изложить в следующей редакции:

"УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Российской Федерации  
от 15 апреля 2014 г. № 294  
(в редакции постановления  
Правительства Российской Федерации  
от 31 марта 2017 г. № 394)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
"Развитие здравоохранения"

ПАСПОРТ  
государственной программы Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель Программы	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Соисполнители Программы	- Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
Участники Программы	- Министерство иностранных дел Российской Федерации, Министерство обороны Российской Федерации (до 2017 года), Министерство образования и науки Российской Федерации, Министерство промышленности и торговли Российской Федерации (до 2015 года), Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (до 2017 года), Министерство сельского хозяйства Российской Федерации, Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации, Министерство экономического развития Российской Федерации, Министерство энергетики Российской Федерации (до 2016 года), Федеральная налоговая служба, Федеральная служба исполнения наказаний, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба судебных приставов, Управление делами Президента Российской Федерации

Федерации (до 2017 года),  
 Федеральное агентство воздушного транспорта,  
 Федеральное агентство морского и речного  
 транспорта (до 2015 года),  
 Федеральное агентство научных организаций,  
 Федеральное дорожное агентство,  
 Федеральное агентство по управлению  
 государственным имуществом,  
 Фонд социального страхования Российской  
 Федерации,  
 Российская академия наук (до 2014 года),  
 федеральное государственное бюджетное  
 образовательное учреждение высшего  
 образования "Московский государственный  
 университет имени М.В.Ломоносова"

Подпрограммы  
 Программы

- подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи";
- подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи";
- подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины";
- подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка";
- подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей";
- подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям";
- подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения";
- подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья";
- подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья";
- подпрограмма Б "Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан";
- подпрограмма Г "Управление развитием отрасли";
- подпрограмма Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации";
- подпрограмма И "Развитие скорой медицинской помощи"

Цель Программы

- обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки

Задачи Программы

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;
- совершенствование инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;
- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе

детей;  
 обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;  
 обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;  
 повышение роли Российской Федерации в глобальном здравоохранении;  
 повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья;  
 медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения;  
 обеспечение системности организации охраны здоровья;  
 повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи;  
 совершенствование государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования

Целевые индикаторы и показатели Программы - смертность от всех причин (на 1000 населения);  
 младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми);  
 смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения);  
 смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения);  
 смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения);  
 смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения);  
 обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения);  
 количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача;  
 отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации;  
 отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации;  
 отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации;  
 ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Этапы и сроки - I этап - 2013 - 2015 годы;

реализации  
Программы

II этап - 2016 - 2020 годы

Объемы бюджетных  
ассигнований  
Программы

- общий размер средств составляет 13118558601,4 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 477746449,8 тыс. рублей;  
на 2014 год - 357154180,6 тыс. рублей;  
на 2015 год - 1783045230,2 тыс. рублей;  
на 2016 год - 1829480084,8 тыс. рублей;  
на 2017 год - 1968678569,9 тыс. рублей;  
на 2018 год - 2166490639,6 тыс. рублей;  
на 2019 год - 2267964106,7 тыс. рублей;  
на 2020 год - 2267999339,8 тыс. рублей;  
из них:  
средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 2498397795,7 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 477746449,8 тыс. рублей;  
на 2014 год - 357154180,6 тыс. рублей;  
на 2015 год - 271631151,2 тыс. рублей;  
на 2016 год - 354445500,7 тыс. рублей;  
на 2017 год - 261085356,9 тыс. рублей;  
на 2018 год - 281519793,8 тыс. рублей;  
на 2019 год - 247390064,8 тыс. рублей;  
на 2020 год - 247425297,9 тыс. рублей;  
средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 10823762966,9 тыс. рублей, в том числе:  
на 2015 год - 1535274079 тыс. рублей;  
на 2016 год - 1597204884,1 тыс. рублей;  
на 2017 год - 1734978616,6 тыс. рублей;  
на 2018 год - 1911686552,6 тыс. рублей;  
на 2019 год - 2022309417,3 тыс. рублей;  
на 2020 год - 2022309417,3 тыс. рублей;  
средства Фонда социального страхования Российской Федерации (по предварительной оценке) - 108849727 тыс. рублей, в том числе:  
на 2015 год - 19030000 тыс. рублей;  
на 2016 год - 18754011 тыс. рублей;  
на 2017 год - 18081397 тыс. рублей;  
на 2018 год - 18163071 тыс. рублей;  
на 2019 год - 17410624 тыс. рублей;  
на 2020 год - 17410624 тыс. рублей

Ожидаемые  
результаты  
реализации  
Программы

- снижение смертности от всех причин до 11,4 случая на 1000 населения;  
снижение младенческой смертности до 5,2 случая на 1000 родившихся живыми;  
снижение смертности от болезней системы кровообращения до 554,9 случая на 100 тыс. населения;  
снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10 случаев на 100 тыс. населения;  
снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 190 случаев на 100 тыс. населения;  
снижение смертности от туберкулеза до 7,1 случая на 100 тыс. населения;  
обеспеченность врачами - 37,5 человека на 10 тыс. населения;  
количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, - 2,8 человека;  
повышение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной

начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации до 200 процентов;

повышение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации до 100 процентов;

повышение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации до 100 процентов;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75 лет

#### ПАСПОРТ

подпрограммы 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- Министерство иностранных дел Российской Федерации, Министерство промышленности и торговли Российской Федерации (до 2015 года), Министерство сельского хозяйства Российской Федерации, Министерство экономического развития Российской Федерации, Федеральная налоговая служба, Федеральное агентство воздушного транспорта, Федеральное агентство научных организаций, Федеральное агентство морского и речного транспорта (до 2015 года), Федеральное агентство по управлению государственным имуществом, Федеральное медико-биологическое агентство
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цели подпрограммы	- формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни и профилактике заболеваний; снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний

Задачи подпрограммы - сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний; развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Российской Федерации, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска; реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей; обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания; обеспечение поддержания статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита, и подтверждение статуса Российской Федерации как страны, свободной от кори; раннее выявление лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, острых вирусных гепатитов В и С

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения); охват профилактическими медицинскими осмотрами детей; охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты; охват диспансеризацией взрослого населения; доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями; охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез; смертность детей в возрасте до одного года от пневмоний (на 10 тыс. детей, родившихся живыми); заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения); охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки; охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки; охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки; охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки; охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки; охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки; доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека; распространенность потребления табака среди взрослого населения;

потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) в год;  
 доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом;  
 доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями;  
 удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов;  
 удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр 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;  
 интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет;  
 интенсивность заболеваний пародонта у детей в возрасте 15 лет (по индексу CPI);  
 доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление;  
 уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции;  
 доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов;  
 охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- I этап - 2013 - 2015 годы;
- II этап - 2016 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств федерального бюджета (по предварительной оценке) составляет 678918744,5 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2013 год - 128156602,2 тыс. рублей;  
 на 2014 год - 71679824,2 тыс. рублей;  
 на 2015 год - 70314283,5 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 70613852,3 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 85666950,6 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 84607880,3 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 83939675,7 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 83939675,7 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

- снижение количества больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) до 51,5 человека;  
 охват профилактическими медицинскими



осмотрами детей не менее 95 процентов;  
охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, не менее 97 процентов;  
охват диспансеризацией взрослого населения не менее 21 процента ежегодно;  
увеличение доли больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями до 60 процентов;  
охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез - 68,1 процента ежегодно;  
снижение смертности детей в возрасте до одного года от пневмоний до 1,7 человека на 10 тыс. детей, родившихся живыми;  
снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 0,75 человека на 100 тыс. населения;  
увеличение охвата населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки до уровня не менее 95 процентов;  
поддержание охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;  
поддержание охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;  
поддержание охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;  
поддержание охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;  
поддержание охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки на уровне не менее 95 процентов;  
увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, до 90 процентов;  
снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 27 процентов;  
снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) до 9 литров на душу населения в год;  
снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом до 23,34 процента;  
снижение доли больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных наркоманиями до 26,82 процента;  
повышение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов до 99,7 процента;  
повышение удовлетворения спроса на

лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр 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 до 99,8 процента;

снижение интенсивности кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет до 2,3 единицы;

снижение интенсивности заболеваний пародонта у детей в возрасте 15 лет (по индексу CPI) до 5 единиц;

доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов не более 3 процентов ежегодно;

увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, до 55 процентов;

увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93 процентов;

охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации на уровне 24 процентов

#### ПАСПОРТ

подпрограммы 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- Министерство иностранных дел Российской Федерации, Министерство обороны Российской Федерации (до 2017 года), Министерство образования и науки Российской Федерации, Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий (до 2017 года), Министерство сельского хозяйства Российской Федерации, Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации, Министерство энергетики Российской Федерации (до 2016 года), Федеральная служба исполнения наказаний, Федеральное агентство воздушного транспорта, Федеральное агентство научных организаций, Федеральное агентство по управлению государственным имуществом, Федеральное медико-биологическое агентство,

Управление делами Президента Российской Федерации (до 2017 года),  
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования,  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова"

Программно-целевые инструменты подпрограммы - отсутствуют

Цель подпрограммы - повышение доступности и качества оказания медицинской помощи

Задачи подпрограммы - внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом;  
снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями;  
поддержка развития инфраструктуры службы крови;  
совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;  
модернизация наркологической службы Российской Федерации;  
увеличение 5-летней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями;  
снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;  
снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;  
совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;  
совершенствование системы оказания медицинской помощи методом трансплантации органов человека

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения);  
доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением;  
число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);  
число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);  
доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года;  
смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения);  
смертность от cerebrovasкулярных заболеваний (на 100 тыс. населения);  
удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более;  
одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;  
больничная летальность пострадавших в

результате дорожно-транспортных происшествий;  
 доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови;  
 число больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь;  
 доля лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни;  
 доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни;  
 число трансплантаций (на 1 млн. населения);  
 доля трансплантированных органов в числе заготовленных органов для трансплантации;  
 число трансплантаций почки (на 1 млн. населения);  
 обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше);  
 число посещений к врачам на 1 сельского жителя в год;  
 уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения);  
 ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- I этап - 2013 - 2015 годы;
- II этап - 2016 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств составляет 1197875386,5 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2013 год - 166168321,3 тыс. рублей;  
 на 2014 год - 145763935,6 тыс. рублей;  
 на 2015 год - 61316541,8 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 158034485,7 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 151365489,4 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 176073548,7 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 169574204,1 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 169578858,9 тыс. рублей;  
 из них:  
 средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 810958185,5 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2013 год - 166168321,3 тыс. рублей;  
 на 2014 год - 145763935,6 тыс. рублей;  
 на 2015 год - 61316541,8 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 158034485,7 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 54636189,4 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 79344248,7 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 72844904,1 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 72849558,9 тыс. рублей  
 средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 483646500 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2016 год - 96729300 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 96729300 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 96729300 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 96729300 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 96729300 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации

- снижение смертности от всех причин среди сельского населения до 14,3 человека на 1000 населения;

подпрограммы

увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, до 56 процентов;

увеличение числа больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента), до 11,55 человека;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), до 10,8 человека;

снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до 20,72 процента;

снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) до 295 человек;

снижение смертности от cerebrovasкулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) до 172 человек;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 54,5 процента;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 20,9 процента;

снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 процента;

увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови до 100 процентов;

увеличение числа больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, до 950 тыс. человек;

снижение доли лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, до 7,8 процента;

снижение доли лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, до 11 процентов;

увеличение числа трансплантаций на 1 млн. населения до 15,1 случая;

увеличение доли трансплантированных органов в общем числе органов, заготовленных для трансплантации, до 90 процентов;

увеличение числа трансплантаций почки на 1 млн. населения до 9,6 случая;

увеличение обеспеченности геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше) до 2,49 человека;

увеличение числа посещений к врачам на 1 сельского жителя в год до 7,2 единицы;

увеличение уровня госпитализации на 100 человек сельского населения до 22,3 человека;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни

при рождении сельского населения до 73,8  
года

ПАСПОРТ

подпрограммы 3 "Развитие и внедрение инновационных методов  
диагностики, профилактики и лечения, а также основ  
персонализированной медицины" государственной программы  
Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Федеральное агентство научных организаций, Федеральное медико-биологическое агентство, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова", Российская академия наук (до 2014 года)
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цель подпрограммы	- совершенствование инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины
Задачи подпрограммы	- формирование структур для разработки, производства и внедрения инновационных медицинских продуктов, соответствующих требованиям надлежащих производственной и лабораторной практик; практическое применение разработанных и ранее не использовавшихся методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи для подтверждения доказательств их эффективности; реализация междисциплинарных межведомственных проектов, направленных на разработку и внедрение инновационных медицинских продуктов; разработка и внедрение в практику инновационных методов лечения; формирование системы трансляционной медицины в соответствии с требованиями надлежащей клинической практики; создание условий для высококачественной диагностики и лечения больных с использованием технологий ядерной медицины; формирование инфраструктуры научно-исследовательского центра замкнутого цикла для разработки и испытаний инновационных медицинских продуктов
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- число диагностических исследований, проведенных с использованием технологий ядерной медицины; количество больных, пролеченных с использованием технологий ядерной медицины; доля исследователей в возрасте до 39 лет включительно в общей численности исследователей, работающих в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации,

Федеральному медико-биологическое агентству, Федеральному агентству научных организаций, за исключением совместителей и лиц, выполнявших работу по договорам гражданско-правового характера;

количество введенных в эксплуатацию центров коллективного пользования (нарастающим итогом);

количество зарегистрированных инновационных лекарственных препаратов, защищенных международными патентами (нарастающим итогом);

количество новых разработанных диагностических тест-систем (в год);

количество новых лекарственных средств, доведенных до стадии клинических исследований (в год);

количество зарегистрированных биомедицинских клеточных продуктов (в год);

количество научных работников с индивидуальным индексом Хирша более 10 (нарастающим итогом);

количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации;

доля модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GLP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации;

доля модернизированных клинических подразделений, соответствующих требованиям GCP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве клинических подразделений в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации;

доля модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GTP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации;

доля объема внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников в научных и образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в части государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" в общем объеме внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- I этап - 2013 - 2015 годы;
- II этап - 2016 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств федерального бюджета (по предварительной оценке) составляет 216217435,7 тыс. рублей, в том числе: на 2013 год - 26514094,2 тыс. рублей;

на 2014 год - 27809499,7 тыс. рублей;  
на 2015 год - 42265724,2 тыс. рублей;  
на 2016 год - 32314834,6 тыс. рублей;  
на 2017 год - 23327214,6 тыс. рублей;  
на 2018 год - 21515323,6 тыс. рублей;  
на 2019 год - 21233449,8 тыс. рублей;  
на 2020 год - 21237295 тыс. рублей

Ожидаемые  
результаты  
реализации  
подпрограммы

- увеличение числа диагностических исследований, проведенных с использованием технологий ядерной медицины, до 290 тыс. единиц;  
увеличение количества больных, пролеченных с использованием технологий ядерной медицины, до 35 тыс. человек;  
увеличение доли исследователей в возрасте до 39 лет включительно в общей численности исследователей, работающих в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному медико-биологическое агентству, Федеральному агентству научных организаций, за исключением совместителей и лиц, выполнявших работу по договорам гражданско-правового характера, до 35 процентов;  
увеличение количества введенных в эксплуатацию центров коллективного пользования (нарастающим итогом) до 10 единиц;  
увеличение количества зарегистрированных инновационных лекарственных препаратов, защищенных международными патентами (нарастающим итогом), до 3 единиц;  
увеличение количества новых разработанных диагностических тест-систем (в год) до 5 единиц;  
увеличение количества новых лекарственных средств, доведенных до стадии клинических исследований (в год), до 2 единиц;  
увеличение количества зарегистрированных биомедицинских клеточных продуктов (в год) до 3 единиц;  
увеличение количества научных работников с индивидуальным индексом Хирша более 10 (нарастающим итогом) до 580 человек;  
количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации в 2018 году, 9 тыс. человек;  
увеличение доли модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GLP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, до 20 процентов;  
увеличение доли модернизированных клинических подразделений, соответствующих требованиям GCP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве клинических подразделений в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, до 30



процентов;  
увеличение доли модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GTP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, до 2 процентов;  
доля объема внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников в научных и образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в части государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" в общем объеме внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников на уровне 0,7 процента

#### ПАСПОРТ

подпрограммы 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"  
государственной программы Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, Фонд социального страхования Российской Федерации
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цель подпрограммы	- снижение материнской, младенческой и детской смертности
Задачи подпрограммы	- снижение уровня первичной инвалидности детей; развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям; повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; профилактика и снижение количества аборт; предотвращение вертикальной передачи ВИЧ-инфекции у пар "мать-дитя"; совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики, неонатальной и фетальной хирургии
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми); охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми); охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни); показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми); доля женщин с преждевременными родами,

родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами;  
 выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре);  
 проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности;  
 проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов;  
 проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку;  
 число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет);  
 число перинатальных центров третьей группы

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- I этап - 2013 - 2015 годы;
- II этап - 2016 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств составляет 143579275 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2013 год - 10778938,6 тыс. рублей;  
 на 2014 год - 7453617 тыс. рублей;  
 на 2015 год - 22593442,5 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 23565512,1 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 20230905,3 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 20158008,3 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 19399425,6 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 19399425,6 тыс. рублей;  
 из них:  
 средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 34729548 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2013 год - 10778938,6 тыс. рублей;  
 на 2014 год - 7453617 тыс. рублей;  
 на 2015 год - 3563442,5 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 4811501,1 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 2149508,3 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 1994937,3 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 1988801,6 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 1988801,6 тыс. рублей;  
 средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 108849727 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2015 год - 19030000 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 18754011 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 18081397 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 18163071 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 17410624 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 17410624 тыс. рублей;  
 средства Фонда социального страхования Российской Федерации (по предварительной оценке) - 108849727 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2015 год - 19030000 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 18754011 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 18081397 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 18163071 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 17410624 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 17410624 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации

- снижение материнской смертности (на 100 тыс. детей, родившихся живыми) до 9,6 человека;  
 охват неонатальным скринингом (доля

подпрограммы

новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) на уровне не менее 95 процентов;  
охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) на уровне не менее 95 процентов;  
снижение показателя ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) до 1,95 человека;  
увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами до 62 процентов;  
увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре) до 89,2 процента;  
увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 95 процентов;  
увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов до 95 процентов;  
увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,9 процента;  
снижение числа аборт (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет) до 18,5 единицы;  
число перинатальных центров третьей группы 94 единицы

#### ПАСПОРТ

подпрограммы 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- Министерство иностранных дел Российской Федерации, Министерство сельского хозяйства Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации, Министерство экономического развития Российской Федерации, Федеральная налоговая служба, Федеральная служба судебных приставов, Федеральное агентство научных организаций, Федеральное агентство по управлению государственным имуществом, Федеральное дорожное агентство
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цель подпрограммы	- увеличение продолжительности активного периода жизни населения
Задачи подпрограммы	- разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития

инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения;  
 разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации;  
 совершенствование методов ведения государственного учета курортного фонда Российской Федерации и государственных реестров курортного фонда Российской Федерации, лечебно-оздоровительных местностей и курортов, включая санаторно-курортные организации;  
 совершенствование методов государственной экспертизы программ развития курортов и курортных регионов (районов), разведанных запасов природных лечебных ресурсов

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - охват санаторно-курортным лечением пациентов в государственных санаторно-курортных организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации;  
 охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида

Этапы и сроки реализации подпрограммы - I этап - 2013 - 2015 годы;  
 II этап - 2016 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы - общий размер средств федерального бюджета (по предварительной оценке) составляет 74843642,1 тыс. рублей, в том числе:  
 на 2013 год - 9540060 тыс. рублей;  
 на 2014 год - 10345266 тыс. рублей;  
 на 2015 год - 10553783,1 тыс. рублей;  
 на 2016 год - 9853989,7 тыс. рублей;  
 на 2017 год - 8608057,8 тыс. рублей;  
 на 2018 год - 8897463 тыс. рублей;  
 на 2019 год - 8522510,5 тыс. рублей;  
 на 2020 год - 8522512 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы - увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов в государственных санаторно-курортных организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации до 85 процентов;  
 увеличение охвата медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида до 85 процентов

#### ПАСПОРТ

подпрограммы 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы) - Министерство здравоохранения Российской Федерации

Участники подпрограммы - отсутствуют

Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цель подпрограммы	- повышение качества жизни неизлечимых больных
Задачи подпрограммы	- создание эффективной службы паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам; повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи; создание условий по снижению хронической боли и других тягостных симптомов у неизлечимых пациентов; решение физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения); обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения); обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения)
Этапы и сроки реализации подпрограммы	- I этап - 2013 - 2015 годы; II этап - 2016 - 2020 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	- общий размер средств федерального бюджета (по предварительной оценке) составляет 280000 тыс. рублей, в том числе: на 2017 год - 70000 тыс. рублей; на 2018 год - 70000 тыс. рублей; на 2019 год - 70000 тыс. рублей; на 2020 год - 70000 тыс. рублей
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	- увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым до 10 коек на 100 тыс. взрослого населения; увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям до 2,08 койки на 100 тыс. детского населения; увеличение обеспеченности врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь до 0,016 врача на 10 тыс. населения

ПАСПОРТ  
подпрограммы 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"  
государственной программы Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- Министерство обороны Российской Федерации (до 2016 года), Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации, Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
Программно-целевые	- отсутствуют

инструменты  
подпрограммы

Цель подпрограммы - обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами

Задачи подпрограммы - формирование единых подходов к определению уровня квалификации медицинских и фармацевтических работников, необходимых для занятия профессиональной деятельностью; совершенствование системы практической подготовки медицинских и фармацевтических работников; повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании; разработка и внедрение аккредитации медицинских и фармацевтических специалистов; снижение дефицита медицинских кадров, оттока кадров из государственной и муниципальной систем здравоохранения; устранение дисбаланса в распределении медицинских кадров в трехуровневой системе оказания медицинской помощи; развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования; количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования; количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования; количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена; количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах; доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации; число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства; доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе

лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- 2013 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств составляет 38116347,6 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 5452703,6 тыс. рублей;  
на 2014 год - 4518318,8 тыс. рублей;  
на 2015 год - 4977255,5 тыс. рублей;  
на 2016 год - 4581717,8 тыс. рублей;  
на 2017 год - 4636063,2 тыс. рублей;  
на 2018 год - 4627889,7 тыс. рублей;  
на 2019 год - 4661199,5 тыс. рублей;  
на 2020 год - 4661199,5 тыс. рублей;  
из них:  
средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 28516347,6 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 5452703,6 тыс. рублей;  
на 2014 год - 4518318,8 тыс. рублей;  
на 2015 год - 1777255,5 тыс. рублей;  
на 2016 год - 1381717,8 тыс. рублей;  
на 2017 год - 1436063,2 тыс. рублей;  
на 2018 год - 4627889,7 тыс. рублей;  
на 2019 год - 4661199,5 тыс. рублей;  
на 2020 год - 4661199,5 тыс. рублей;  
средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 9600000 тыс. рублей, в том числе:  
на 2015 год - 3200000 тыс. рублей;  
на 2016 год - 3200000 тыс. рублей;  
на 2017 год - 3200000 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

- обеспечение ежегодной подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2017 года в количестве не менее 46600 человек;  
обеспечение ежегодной подготовки кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре и аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2017 года в количестве не менее 1000 человек;  
обеспечение ежегодной подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации с 2016 года в количестве не менее 166000 человек;  
обеспечение ежегодной подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского образования и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, в количестве не менее 610 человек;  
обеспечение к 2020 году ежегодной подготовки в обучающих симуляционных центрах до 300000 человек;  
увеличение доли медицинских и

фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, до 99 процентов; увеличение числа высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства, до 863 тыс. единиц; обеспечение доли лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности, до 20,5 процента к 2020 году

#### ПАСПОРТ

подпрограммы 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цель подпрограммы	- увеличение значимости Российской Федерации в глобальном здравоохранении
Задачи подпрограммы	- поддержание устойчивых отношений с иностранными государствами в сфере охраны здоровья; привлечение отечественных организаций к выполнению международных проектов; развитие международных многосторонних исследовательских и иных проектов, в которых участвует Российская Федерация; обеспечение согласованной и скоординированной деятельности российских ведомств, участвующих в международных отношениях в сфере охраны здоровья; повышение роли Российской Федерации в международных организациях в сфере охраны здоровья; разработка национальной системы оказания помощи развитию другим странам (системы содействия международному развитию), включая систему ее целевых показателей и индикаторов; продвижение продуктов, производимых в Российской Федерации, и проектов на рынки иностранных государств; подготовка предложений о совершенствовании нормативно-правовой и институциональной базы



в области участия Российской Федерации в международных отношениях в сфере охраны здоровья

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - количество реализованных совместных международных проектов в области здравоохранения

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы - общий размер средств составляет 6236339,2 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 443740,6 тыс. рублей;  
на 2014 год - 472159,1 тыс. рублей;  
на 2015 год - 568640,7 тыс. рублей;  
на 2016 год - 892759,1 тыс. рублей;  
на 2017 год - 1173730,4 тыс. рублей;  
на 2018 год - 868911,7 тыс. рублей;  
на 2019 год - 899452,7 тыс. рублей;  
на 2020 год - 916944,9 тыс. рублей;  
из них:  
средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 6161651,3 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 443740,6 тыс. рублей;  
на 2014 год - 472159,1 тыс. рублей;  
на 2015 год - 545625,8 тыс. рублей;  
на 2016 год - 884382,2 тыс. рублей;  
на 2017 год - 1163215,4 тыс. рублей;  
на 2018 год - 858331,2 тыс. рублей;  
на 2019 год - 888352,4 тыс. рублей;  
на 2020 год - 905844,6 тыс. рублей;  
средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 74687,9 тыс. рублей, в том числе:  
на 2015 год - 23014,9 тыс. рублей;  
на 2016 год - 8376,9 тыс. рублей;  
на 2017 год - 10515 тыс. рублей;  
на 2018 год - 10580,5 тыс. рублей;  
на 2019 год - 11100,3 тыс. рублей;  
на 2020 год - 11100,3 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы - количество реализованных совместных международных проектов в области здравоохранения 14 единиц

#### ПАСПОРТ

подпрограммы 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы) - Министерство здравоохранения Российской Федерации

Участники подпрограммы - Министерство финансов Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, Федеральное медико-биологическое агентство

Программно-целевые инструменты подпрограммы - отсутствуют

Цель подпрограммы - повышение результативности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья

Задачи подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- поддержка развития инфраструктуры государственных судебно-экспертных учреждений;</li> <li>- предупреждение, обнаружение, пресечение нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</li> <li>- предотвращение распространения инфекционных болезней, ввоза и реализации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов, иных грузов, представляющих опасность для человека, на территории Российской Федерации;</li> <li>- создание системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также эффективной системы управления качеством в здравоохранении;</li> <li>- организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;</li> <li>- предупреждение обращения на территории Российской Федерации фальсифицированных, контрафактных и недоброкачественных лекарственных средств и медицинских изделий</li> </ul>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение плана проверок;</li> <li>- выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора);</li> <li>- количество приобретенных приборов радиационного контроля;</li> <li>- выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора) за безопасностью медицинской деятельности;</li> <li>- выполнение мероприятий по обеспечению государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств;</li> <li>- выполнение мероприятий по обеспечению государственного контроля (надзора) за обращением медицинских изделий;</li> <li>- охват индивидуальной маркировкой зарегистрированных лекарственных препаратов, находящихся в гражданском обороте, с возможностью проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) их легальности</li> </ul>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- I этап - 2013 - 2015 годы;</li> <li>- II этап - 2016 - 2020 годы</li> </ul>
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- общий размер средств федерального бюджета (по предварительной оценке) составляет 271362946,7 тыс. рублей, в том числе: <ul style="list-style-type: none"> <li>на 2013 год - 81981663 тыс. рублей;</li> <li>на 2014 год - 21996834,3 тыс. рублей;</li> <li>на 2015 год - 24321344,8 тыс. рублей;</li> <li>на 2016 год - 29443543,1 тыс. рублей;</li> <li>на 2017 год - 29542076,9 тыс. рублей;</li> <li>на 2018 год - 28283093,4 тыс. рублей;</li> <li>на 2019 год - 27895400,3 тыс. рублей;</li> <li>на 2020 год - 27898990,9 тыс. рублей</li> </ul> </li> </ul>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнение плана проверок на уровне не ниже 90,5 процента ежегодно;</li> <li>- выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора) на уровне 100 процентов ежегодно;</li> <li>- увеличение количества приобретенных приборов радиационного контроля до 105 единиц к 2020 году;</li> <li>- выполнение мероприятий по обеспечению</li> </ul>

контроля за безопасностью медицинской деятельности не ниже 91 процента;  
 выполнение мероприятий по обеспечению государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств не ниже 91 процента;  
 выполнение мероприятий по обеспечению государственного контроля за обращением медицинских изделий не ниже 90 процентов;  
 охват индивидуальной маркировкой зарегистрированных лекарственных препаратов, находящихся в гражданском обороте, с возможностью проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) их легальности 100 процентов

ПАСПОРТ  
 подпрограммы Б "Медико-санитарное обеспечение  
 отдельных категорий граждан" государственной программы  
 Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Федеральное медико-биологическое агентство
Участники подпрограммы	- Министерство финансов Российской Федерации (до 2016 года)
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цели подпрограммы	- обеспечение обслуживаемых контингентов лиц доступной и качественной медицинской помощью
Задачи подпрограммы	- повышение функциональной готовности медицинских формирований к оказанию медико-санитарной помощи при чрезвычайных ситуациях; повышение эффективности мероприятий в области профилактики профессиональных заболеваний и оказания специализированной медицинской помощи больным с профессиональной патологией; разработка инновационных технологий в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы; поддержка развития инфраструктуры лечебно-профилактического назначения, территориально интегрированной с базами подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- доля охвата периодическими медицинскими осмотрами лиц в общем количестве работников обслуживаемых организаций; укомплектованность врачами-профпатологами; количество внедренных инновационных технологий медицинского и медико-биологического обеспечения в процесс подготовки спортсменов сборных команд Российской Федерации по видам спорта; количество мероприятий по обеспечению постоянной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного и природного характера, инфекционных заболеваний и при массовых

неинфекционных заболеваниях (отравлениях); количество разработанных и утвержденных инновационных технологий медико-биологического и медико-санитарного обеспечения в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также обеспечения безопасности пилотируемых космических программ, водолазных и кессонных работ; укомплектованность спортивных сборных команд Российской Федерации врачами и массажистами

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- 2013 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств федерального бюджета (по предварительной оценке) составляет 235841677,5 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 36625850,2 тыс. рублей;  
на 2014 год - 55194319,2 тыс. рублей;  
на 2015 год - 44485157,8 тыс. рублей;  
на 2016 год - 18015632,9 тыс. рублей;  
на 2017 год - 20362826,1 тыс. рублей;  
на 2018 год - 21047879,7 тыс. рублей;  
на 2019 год - 20052687,3 тыс. рублей;  
на 2020 год - 20057324,3 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

- охват периодическими медицинскими осмотрами лиц из числа работников обслуживаемых организаций до 97,2 процента;  
уровень укомплектованности врачами-профпатологами 73,5 процента;  
увеличение количества внедренных инновационных технологий медицинского и медико-биологического обеспечения в процесс подготовки спортсменов сборных команд Российской Федерации по видам спорта до 5 единиц ежегодно;  
количество мероприятий по обеспечению постоянной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного и природного характера, инфекционных заболеваний и при массовых неинфекционных заболеваниях (отравлениях) до 700 единиц;  
увеличение количества разработанных и утвержденных инновационных технологий медико-биологического и медико-санитарного обеспечения в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также обеспечения безопасности пилотируемых космических программ, водолазных и кессонных работ до 35 единиц;  
повышение уровня укомплектованности спортивных сборных команд Российской Федерации врачами и массажистами до 100 процентов

#### ПАСПОРТ

подпрограммы Г "Управление развитием отрасли" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель программы)

- Министерство здравоохранения Российской Федерации

Участники подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (до 2015 года),</li> <li>Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (до 2015 года),</li> <li>Федеральное медико-биологическое агентство,</li> <li>Федеральный фонд обязательного медицинского страхования</li> </ul>
Программно-целевые инструменты подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствуют</li> </ul>
Цель подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- повышение эффективности управления качеством медицинской помощи</li> </ul>
Задачи подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- создание и ведение подсистемы интегрированной электронной медицинской карты в единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения;</li> <li>обеспечение доступа медицинских работников к образовательным и справочным информационным ресурсам;</li> <li>обеспечение проведения удаленных консультаций и консилиумов медицинских работников с применением информационных технологий;</li> <li>координация внедрения медицинских информационных систем в деятельность медицинских организаций и внедрение электронного медицинского документооборота;</li> <li>внедрение элементов проектного менеджмента в управление отраслью</li> </ul>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи;</li> <li>число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году;</li> <li>доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования;</li> <li>доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;</li> <li>доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;</li> <li>сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется</li> </ul>

мониторинг возможности записи на прием к врачу;  
число субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации;  
удельный расход электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- 2013 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств составляет 54898355,9 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 12084476,1 тыс. рублей;  
на 2014 год - 11920406,7 тыс. рублей;  
на 2015 год - 12605258,3 тыс. рублей;  
на 2016 год - 3733819,4 тыс. рублей;  
на 2017 год - 3548557,2 тыс. рублей;  
на 2018 год - 3682676,6 тыс. рублей;  
на 2019 год - 3661074,9 тыс. рублей;  
на 2020 год - 3662086,7 тыс. рублей;  
из них:  
средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 50886205,3 тыс. рублей, в том числе:  
на 2013 год - 12084476,1 тыс. рублей;  
на 2014 год - 11920406,7 тыс. рублей;  
на 2015 год - 11946337,4 тыс. рублей;  
на 2016 год - 3076860,5 тыс. рублей;  
на 2017 год - 2860379,5 тыс. рублей;  
на 2018 год - 3007523,5 тыс. рублей;  
на 2019 год - 2994604,9 тыс. рублей;  
на 2020 год - 2995616,7 тыс. рублей;  
средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 4012150,6 тыс. рублей, в том числе:  
на 2015 год - 658920,9 тыс. рублей;  
на 2016 год - 656958,9 тыс. рублей;  
на 2017 год - 688177,7 тыс. рублей;  
на 2018 год - 675153,1 тыс. рублей;  
на 2019 год - 666470 тыс. рублей;  
на 2020 год - 666470 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

- увеличение доли информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи до 50 процентов;  
увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году, до 30 млн. человек;  
увеличение доли граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования, до 100 процентов;  
увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на

ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 80 процентов;

увеличение доли медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 95 процентов;

сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, до 20 процентов;

увеличение числа субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации, до 65 субъектов;

снижение удельного расхода электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади до 52 кВт.ч

#### ПАСПОРТ

подпрограммы Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
Участники подпрограммы	- Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цель подпрограммы	- совершенствование государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования
Задачи подпрограммы	- повышение эффективности управления средствами обязательного медицинского страхования; совершенствование механизмов формирования и использования резервов для обеспечения финансовой устойчивости обязательного медицинского страхования; совершенствование механизмов финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования на всей территории Российской Федерации на основе единого подушевого норматива финансирования; совершенствование механизмов исполнения обязательств по предоставлению застрахованному лицу необходимой медицинской помощи и ее оплате медицинским организациям
Целевые индикаторы	- доля средств обязательного медицинского

и показатели подпрограммы	<p>страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;</p> <p>норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо;</p> <p>обеспечение застрахованных лиц полисами обязательного медицинского страхования единого образца;</p> <p>уровень использования средств нормированного страхового запаса;</p> <p>количество негосударственных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	- 2015 - 2020 годы
Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы	<p>- общий размер средств составляет 10217579901,2 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>на 2015 год - 1512362143 тыс. рублей;</p> <p>на 2016 год - 1477856237,3 тыс. рублей;</p> <p>на 2017 год - 1616269226,9 тыс. рублей;</p> <p>на 2018 год - 1796108448 тыс. рублей;</p> <p>на 2019 год - 1907491923 тыс. рублей;</p> <p>на 2020 год - 1907491923 тыс. рублей;</p> <p>из них:</p> <p>средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 83012861,2 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>на 2016 год - 25441000 тыс. рублей;</p> <p>на 2017 год - 27385403,6 тыс. рублей;</p> <p>на 2018 год - 26715706,8 тыс. рублей;</p> <p>на 2019 год - 1735375,4 тыс. рублей;</p> <p>на 2020 год - 1735375,4 тыс. рублей;</p> <p>средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 10217579901,2 тыс. рублей, в том числе:</p> <p>на 2015 год - 1512362143 тыс. рублей;</p> <p>на 2016 год - 1477856237,3 тыс. рублей;</p> <p>на 2017 год - 1616269226,9 тыс. рублей;</p> <p>на 2018 год - 1796108448 тыс. рублей;</p> <p>на 2019 год - 1907491923 тыс. рублей;</p> <p>на 2020 год - 1907491923 тыс. рублей</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>- увеличение доли средств обязательного медицинского страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 74,4 процента;</p> <p>увеличение к 2019 году норматива финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо до 10917,1 рубля;</p> <p>поддержание до 2020 года 100-процентной обеспеченности застрахованных лиц полисами обязательного медицинского страхования единого образца;</p> <p>поддержание до 2020 года на 100-процентном уровне использования средств нормированного страхового запаса;</p> <p>увеличение количества негосударственных организаций, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, до 1850 единиц</p>



ПАСПОРТ  
подпрограммы И "Развитие скорой медицинской помощи"  
государственной программы Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

Ответственный исполнитель подпрограммы (соисполнитель Программы)	- Министерство здравоохранения Российской Федерации
Участники подпрограммы	- отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	- отсутствуют
Цель подпрограммы	- повышение доступности и качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме
Задачи подпрограммы	- поддержка развития инфраструктуры скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме; создание регламентирующих документов по информатизации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме; оптимизация маршрутизации медицинской эвакуации пациентов в медицинские организации субъектов Российской Федерации; развитие стационарных отделений скорой медицинской помощи; обеспечение готовности сил и средств здравоохранения к оперативному реагированию в чрезвычайных ситуациях и оказанию медицинской помощи пострадавшим; совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью; обновление автомобильного парка службы скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; развитие санитарно-авиационной эвакуации; обеспечение соответствия деятельности медицинских организаций порядкам оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи в экстренной форме
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- больничная летальность пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций; доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи; доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве станций (отделений) скорой медицинской помощи; доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими

первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме;

доля вызовов выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи в общем количестве вызовов выездных бригад скорой медицинской помощи;

доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи;

доля медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям, на базе которых создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям;

доля пациентов, доставленных в стационарное отделение скорой медицинской помощи по экстренным показаниям, в общем количестве всех пациентов, доставленных в стационары по экстренным показаниям;

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общем числе госпитализированных лиц

Этапы и сроки реализации подпрограммы

- 2015 - 2020 годы

Объемы бюджетных ассигнований подпрограммы

- общий размер средств федерального бюджета (по предварительной оценке) составляет 6668550,3 тыс. рублей, в том числе:

- на 2015 год - 541654,8 тыс. рублей;
- на 2016 год - 573700,8 тыс. рублей;
- на 2017 год - 3877471,5 тыс. рублей;
- на 2018 год - 549516,6 тыс. рублей;
- на 2019 год - 563103,3 тыс. рублей;
- на 2020 год - 563103,3 тыс. рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

- снижение до 3 процентов больничной летальности пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций;

увеличение до 93,5 процента доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи;

увеличение до 90 процентов доли станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи;

увеличение до 70 процентов доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме;

увеличение до 5 процентов доли вызовов выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи в общем количестве вызовов выездных бригад скорой медицинской помощи;

снижение до 30 процентов доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи; увеличение до 90 процентов доли медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям, на базе которых создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям; увеличение до 50 процентов доли пациентов, доставленных в стационарное отделение скорой медицинской помощи по экстренным показаниям, в общем количестве пациентов, доставленных в стационары по экстренным показаниям; увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общем количестве госпитализированных лиц до 90 процентов

І. Приоритеты и цели государственной политики, в том числе общие требования к государственной политике субъектов Российской Федерации

Базовые приоритеты социально-экономического развития

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, основные приоритеты социальной и экономической политики в сфере реализации государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее – Программа) включают распространение стандартов здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в здравоохранение и образование, а также решение проблемы их кадрового обеспечения.

Развитие человеческого потенциала

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. В соответствии с Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, поставлены задачи по повышению эффективности человеческого капитала и созданию комфортных социальных условий.

Развитие инновационных направлений

Развитие инновационных направлений будет сопровождаться формированием условий для появления новых научных коллективов, работающих в областях, связанных с созданием таких критических технологий в Российской Федерации, как биомедицинские технологии, геномные, прогеномные и постгеномные технологии, клеточные и биоинформационные технологии, технологии биоинженерии, технологии снижения потерь от социально значимых заболеваний, технологии персонализированных подходов к прогнозированию предрасположенности к развитию заболевания, к индивидуальной профилактике и лечению на основе персональных особенностей человека.

Создание и развитие конкурентных рынков, последовательная демонополизация экономики

Предусматривается создание условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинской помощи населению в

условиях реформирования системы контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг.

Современное производство медицинских изделий на территории Российской Федерации способно восполнить существующую потребность отечественной системы здравоохранения в качественных, недорогих медицинских изделиях, применяемых при оказании специализированной медицинской помощи. При реализации Программы планируется использование механизма долгосрочного государственного заказа.

#### Приоритетные проекты в сфере здравоохранения

В состав приоритетного направления "Здравоохранение" входят приоритетные проекты "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий", "Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающей в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации", "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации" и "Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов".

#### Общие требования к государственной политике субъектов Российской Федерации

Полномочия органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья определены Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

К полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья относятся:

защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья;

разработка, утверждение и реализация программ развития здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения;

разработка, утверждение и реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, включающей в себя территориальную программу обязательного медицинского страхования;

формирование структуры исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющих полномочия в сфере охраны здоровья, и установление порядка их организации и деятельности;

организация оказания населению субъекта Российской Федерации первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации;

организация проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации;

организация медицинской деятельности, связанной с трансплантацией (пересадкой) органов и тканей человека, в том числе с донорством органов и тканей в целях трансплантации (пересадки), в медицинских организациях, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации;

создание в пределах компетенции, определенной законодательством Российской Федерации, условий для развития медицинской помощи и обеспечения ее доступности для граждан;

организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и (или) ее компонентами, а также организация обеспечения лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, медицинскими изделиями, средствами для дезинфекции, дезинсекции и дератизации при оказании медицинской помощи, проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров и

медицинских освидетельствований;

организация осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории субъекта Российской Федерации;

организация осуществления мероприятий по проведению дезинфекции, дезинсекции и дератизации, а также санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации;

организация обеспечения граждан лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности;

координация деятельности исполнительных органов государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, субъектов государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения на территории субъекта Российской Федерации;

реализация мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, ликвидацию медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

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

установление мер социальной поддержки по организации оказания медицинской помощи лицам, страдающим социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, и по организации обеспечения указанных лиц лекарственными препаратами;

обеспечение разработки и реализация региональных программ научных исследований в сфере охраны здоровья, их координация;

установление случаев и порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях;

установление порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому при вызове медицинского работника, гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи не по территориально-участковому принципу;

создание условий для организации проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями.

## II. Задачи Программы

Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и совершенствование первичной медико-санитарной помощи

В целях выполнения задач по обеспечению приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и совершенствованию первичной медико-санитарной помощи необходимо повышать эффективность и доступность первичной медико-санитарной помощи путем проведения мероприятий:

по совершенствованию нормативно-правовой базы;

по развитию кадрового потенциала;

по подготовке и повышению квалификации медицинских кадров;

по совершенствованию существующих и внедрению новых организационных технологий оказания первичной медико-санитарной помощи;

по развитию выездных методов работы;

по оптимизации информационного обмена и развитию электронного документооборота.

Необходимо внедрение механизмов повышения направленности первичного звена на профилактику и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний.

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

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

Основными задачами предотвращения распространения инфекционных заболеваний является иммунопрофилактика, информирование о средствах и методах профилактики инфекционных заболеваний, обучение различных групп населения таким средствам и методам, а также повышение ответственности за свое здоровье.

Реализация указанных мер позволит повысить доступность и качество оказания первичной медико-санитарной помощи.

Повышение эффективности оказания специализированной,  
включая высокотехнологичную, медицинской помощи

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

Планируется дальнейшее внедрение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, унификации оснащения медицинских организаций, оптимизация этапности оказания медицинской помощи, обеспечивающая оптимальную маршрутизацию потока пациентов, а также создание системы, способствующей хозяйственной самостоятельности медицинских организаций и ориентированности на результат и качество оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Развитие и внедрение инновационных методов диагностики,  
профилактики и лечения, а также основ  
персонализированной медицины

Развитие информационных технологий и появление прогрессивных технологий вычисления и обработки информации позволит применять в области охраны здоровья прогностические подходы, основанные на моделировании. В первую очередь интерес вызывает возможность формирования персонализированных подходов к прогнозированию предрасположенности к развитию заболевания, к индивидуальной профилактике и лечению на основе персональных особенностей человека, создания эпидемиологических моделей, которые позволят анализировать и прогнозировать распространенность различных заболеваний в популяции, увеличивая тем самым эффективность мероприятий профилактического характера.

Повышение эффективности службы родовспоможения и детства

Необходимо укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства, развитие перинатальных центров, располагающих современным высокотехнологичным оборудованием, обеспечение реанимационными койками и койками интенсивной терапии для новорожденных.

Создание сети перинатальных центров позволит перейти к полноценной и эффективно функционирующей трехуровневой системе оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, что повысит качество оказания медицинской помощи в родовспомогательных учреждениях.

Планируется создание стройной системы обучения кадров с использованием симуляционных центров.

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

Эффективность пренатальной диагностики может быть обеспечена только массовым обследованием беременных женщин в установленные сроки. На обеспечение эффективной коррекции выявленных при пренатальной диагностике нарушений направлено развитие неонатальной

хирургии, а ранняя коррекция выявленных при неонатальном скрининге изменений метаболизма позволит в будущем создать больному ребенку возможности и условия для нормального развития, получения образования, профессиональной подготовки, последующего трудоустройства и полноценной жизни.

Сохраняется высокая потребность в развитии специализированной медицинской помощи детям. Не в полной мере обеспечены качественной медицинской помощью дети с онкологическими заболеваниями, аутоиммунными заболеваниями и заболеваниями иммунного генеза. Требуется серьезной модернизации психиатрическая, наркологическая и фтизиатрическая помощь. Залогом повышения качества медицинской помощи детям станет развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров с учетом региональных потребностей в конкретных видах медицинской помощи.

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

#### Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей

Фактором, сдерживающим развитие российского санаторно-курортного комплекса и не обеспечивающим его конкурентоспособность на международном рынке санаторно-курортных услуг, является недостаточный уровень состояния его материально-технической базы, зачастую не соответствующий мировым стандартам.

Требуется актуализация состояния природных лечебных ресурсов страны, состоящая из сбора материалов по санаторно-курортным организациям, которые используют в своей деятельности природные лечебные ресурсы.

В качестве механизма такой полномасштабной инвентаризации и мониторинга имеющихся природных лечебных ресурсов и санаторно-курортных организаций рассматривается государственный реестр курортного фонда Российской Федерации.

Особое значение в развитии санаторно-курортного комплекса на современном этапе имеет сохранение существующих и выявление перспективных природных лечебных факторов.

Эффективность системы управления природопользованием определяется рациональным использованием природных ресурсов в интересах настоящего и будущих поколений людей. Необходимо разработать комплексную систему контроля и нормирования пользования природными лечебными источниками.

Низкая доступность медицинской реабилитации связана с дефицитом реабилитационных коек, медленным внедрением современных, сертифицированных в России комплексных технологий реабилитации, недостаточной численностью профессионально подготовленных медицинских кадров и слабой материально-технической базой реабилитационных учреждений.

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

#### Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан, в том числе детей.

В настоящее время продолжается реализация мероприятий по совершенствованию организации оказания паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе в отделениях многопрофильных медицинских организаций, отделениях сестринского ухода, в хосписах, а также в амбулаторных условиях – в кабинетах паллиативной медицинской помощи.

#### Обеспечение системы здравоохранения

высококвалифицированными и мотивированными кадрами

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

#### Повышение роли Российской Федерации в глобальном здравоохранении

Основными направлениями международных отношений в сфере охраны здоровья должны стать формирование отношений добрососедства с сопредельными государствами, поиск согласия и совпадающих интересов с другими государствами и межгосударственными объединениями в процессе решения задач, определяемых национальными приоритетами страны в области охраны здоровья, создание на этой основе системы двусторонних и многосторонних партнерских отношений, всесторонняя защита прав и законных интересов российских граждан и соотечественников, проживающих за рубежом.

Приоритетной сферой внешней политики Российской Федерации в части здравоохранения остается сотрудничество с государствами – членами Содружества Независимых Государств и Евразийского экономического союза. Важным следует считать также развитие здравоохранения в рамках Азиатско-Тихоокеанского экономического сотрудничества и со странами Северной Европы.

#### Повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья

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

Одной из основных задач государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации является обеспечение деятельности судов и органов предварительного расследования. Однако деятельность государственных судебно-медицинских экспертных учреждений не ограничивается только этим, судебно-медицинские экспертные учреждения также участвуют в выявлении и определении причин и сущности дефектов в оказании медицинской помощи, диагностическом процессе, предупреждении профессиональной заболеваемости и поддержании санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Значительна роль судебных медиков в ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций – стихийных бедствий, техногенных катастроф и террористических актов, повлекших массовую гибель людей.

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

Эффективность осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и организации обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения достигается совокупной деятельностью территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федерального медико-биологического агентства, непосредственно осуществляющих контрольно-надзорную деятельность, а также федеральных государственных учреждений, находящихся в ведении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федерального медико-биологического агентства, обеспечивающих контроль и надзор посредством проведения широкого спектра лабораторных исследований, осуществления



научно-исследовательских и научно-методических разработок.

#### Медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения

Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству. Особенности обслуживаемого контингента, включая работающих в стратегических отраслях промышленности, население, проживающее вблизи предприятий стратегических отраслей промышленности, контингент, попадающий в экстремальные ситуации в результате аварий и инцидентов, происшествий, терактов и другое, спортсменов сборных команд Российской Федерации и их резерва, определяют направление основных задач по медико-санитарному обеспечению указанного контингента, в том числе в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций на обслуживаемых предприятиях.

Требуется дальнейшая разработка инновационных технологий в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, развитие инфраструктуры лечебно-профилактического назначения, в том числе территориально интегрированной с базами подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации.

#### Развитие информационных технологий в сфере здравоохранения

Развитие информационно-телекоммуникационных технологий в сфере здравоохранения способствует повышению доступности и качества оказания медицинской помощи населению. Внедрение системы интегрированной электронной медицинской карты единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения позволит сократить количество посещений пациентами медицинских организаций для получения справок, рецептов и иных документов, сократить врачебное время на непрофильную деятельность, обеспечить врача всей необходимой информацией о состоянии здоровья пациента, предоставляемых ему медицинских услугах, а также осуществлять дистанционное взаимодействие посредством телемедицинских технологий.

Предусматривается совершенствование механизма статистического наблюдения в сфере здравоохранения.

#### Реализация государственной политики в сфере обязательного медицинского страхования

В рамках совершенствования системы обязательного медицинского страхования, в том числе тарифной политики, для повышения эффективности первичной медико-санитарной помощи планируется разработать качественные критерии работы медицинского персонала первичного звена здравоохранения, призванные стимулировать медицинских работников к достижению наилучших показателей здоровья прикрепленного населения, а также осуществить пересмотр тарифов на стационарзамещающие формы оказания медицинской помощи.

Целью обязательного медицинского страхования на 2015 - 2020 годы является развитие системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение ее качества и эффективности.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляются мероприятия, направленные на развитие первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

В целях развития медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается увеличение объема профилактической медицинской помощи, дальнейшее развитие неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствование принципов взаимодействия поликлинических подразделений со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

Повышение эффективности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации

Основными задачами совершенствования скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации на современном этапе являются оказание больным и пострадавшим медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и их медицинская эвакуация в кратчайшие сроки в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи в экстренной форме.

### III. Общая характеристика участия субъектов Российской Федерации в реализации Программы

Сфера здравоохранения относится к предмету совместного ведения Российской Федерации и субъектов Российской Федерации. Достижение показателей Программы и ее подпрограмм зависит от объемов финансового обеспечения за счет средств консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации.

Основные направления развития системы здравоохранения Российской Федерации, сформулированные в Программе, являются основой для разработки субъектами Российской Федерации при участии Министерства здравоохранения Российской Федерации и других заинтересованных федеральных органов исполнительной власти государственных программ субъектов Российской Федерации, направленных на развитие здравоохранения. Программы развития здравоохранения субъектов Российской Федерации содержат детальные планы действий органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, учитывающие региональную специфику размещения медицинских организаций, дорожной сети, а также особенности заболеваемости и смертности населения.

Финансовое обеспечение мероприятий, необходимых для достижения целевых значений соответствующих показателей (индикаторов), должно быть определено в консолидированных бюджетах субъектов Российской Федерации. Приоритетность соответствующих мероприятий отражается в региональных "дорожных картах", предусматривающих структурные изменения в социальной сфере, направленные на повышение эффективности здравоохранения.

Наряду с бюджетными средствами, выделяемыми субъектами Российской Федерации на обеспечение достижения целевых значений показателей уровня заработной платы медицинских работников, в 2013 году регионы в рамках реализации своих "дорожных карт" получили поддержку из федерального бюджета (дотация на частичную компенсацию расходов на повышение оплаты труда работников бюджетной сферы). Сконцентрированные на приоритетных направлениях средства распределяются так, чтобы обеспечить достижение целевых значений показателей по всем категориям медицинских работников.

В качестве механизма, обеспечивающего реализацию целей государственной политики в сфере здравоохранения, начиная с 2014 года запланировано софинансирование мероприятий государственных программ субъектов Российской Федерации, направленных на развитие здравоохранения, за счет предоставления единой субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации.

Сведения о показателях (индикаторах) Программы, подпрограмм Программы и их значениях приведены в приложении № 1.

Перечень основных мероприятий Программы приведен в приложении № 2.

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации Программы приведены в приложении № 3.

Ресурсное обеспечение реализации Программы за счет средств федерального бюджета и бюджетов государственных внебюджетных фондов Российской Федерации приведено в приложении № 4.

План реализации Программы на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов приведен в приложении № 5.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий Программы приведены в приложении № 6.

Правила предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках Программы бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование

капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов, приведены в приложении № 7.

Правила предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации приведены в приложении № 8.

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, приведены в приложении № 9.

#### IV. Опережающее развитие Дальнего Востока

##### Цели и задачи опережающего развития Дальнего Востока

Целями опережающего развития Дальнего Востока являются создание условий для получения доступной и качественной медицинской помощи населению, проживающему на Дальнем Востоке, ускоренного внедрения современных методов диагностики, а также для профилактики и лечения характерных для дальневосточных регионов заболеваний.

Задачами опережающего развития Дальнего Востока являются:

- повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации на территории Дальнего Востока;

- обеспечение приоритета профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи и обеспечение медицинской помощью население в труднодоступных районах Дальнего Востока;

- снижение показателя смертности населения от всех причин и младенческой смертности на территории Дальнего Востока до уровня, не превышающего среднероссийский уровень;

- увеличение показателя продолжительности жизни населения Дальнего Востока до среднероссийских значений;

- снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза на территории Дальнего Востока до уровня, не превышающего среднероссийский уровень.

Описание приоритетов и целей государственной политики, в том числе по опережающему развитию Дальнего Востока

Особое внимание уделяется мерам по достижению показателей Программы в субъектах Российской Федерации, находящихся на территории Дальнего Востока.

Кроме 13 подпрограмм Программы, Правительством Российской Федерации предложено 4 приоритетных проекта развития приоритетного направления "Здравоохранение", утвержденных протоколом заседания Президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 25 октября 2016 г. № 9. Эти приоритетные проекты будут реализовываться в рамках Программы, в том числе в субъектах Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

В рамках первого приоритетного проекта "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий" планируется реализация личного кабинета пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций).

Личный кабинет пациента "Мое здоровье" планируется стать удобным инструментом для предоставления электронных услуг в сфере охраны здоровья с соблюдением принципов "одного окна", оказываемых услуг, безопасности персональных данных и равного уровня качества вне зависимости от места проживания и обеспечивать следующие сервисы:

- получение информации о правах и порядке оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- запись на прием к врачу и вызов врача на дом;

- доступ к электронной медицинской карте, получение медицинских документов в электронном виде;

проверка актуальной информации о полисе обязательного медицинского страхования, страховой медицинской организации и прикреплении к медицинской организации;

получение информации об оказанных медицинских услугах и их стоимости;

возможность оценить свою удовлетворенность качеством работы медицинских организаций.

В рамках второго приоритетного проекта "Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающей в том числе развитие сети перинатальных центров" планируется ввод в эксплуатацию новых перинатальных центров, оснащенных современным медицинским оборудованием, что позволит внедрить инновационные технологии в перинатологии и при ведении беременных с тяжелыми осложнениями беременности и экстрагенитальной патологией, оказывать матерям и детям квалифицированную помощь, снизить материнскую и младенческую смертность.

В рамках третьего приоритетного проекта "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации" планируется развитие санитарной авиации. Обеспечение оказания своевременной медицинской помощи и профильной госпитализации в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи позволит снизить уровень летальности и смертности населения в труднодоступных районах страны. Этот проект распространяется на все субъекты Дальнего Востока. Целью проекта является обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации. На этот проект Правительством Российской Федерации выделены бюджетные ассигнования в размере 3,3 млрд. рублей на 2017 год, и в таком же размере предполагается финансирование этого проекта в 2018 - 2019 годах.

В рамках Программы предусматривается реализация приоритетного проекта "Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов".

В целях защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов, противодействия незаконному обороту лекарственных препаратов на территории Российской Федерации, предотвращения поступления в оборот фальсифицированных лекарственных препаратов и своевременного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных лекарственных препаратов предусматривается поэтапное введение системы индивидуальной маркировки лекарственных препаратов.

Результатом внедрения системы индивидуальной маркировки лекарственных препаратов будет защита легальных поставок от фальсифицированных лекарственных средств и вторичного их оборота, контроль адресности движения особо значимых групп препаратов, в первую очередь закупаемых за счет бюджета, оперативное получение информации о присутствии определенных препаратов в том или ином регионе и потребности в препаратах, а также возможность отслеживания стоимости лекарственных средств.

Необходимо отметить, что все субъекты Российской Федерации имеют свою специфику, обусловленную социально-экономическим и историческим развитием, географическим положением и климатическими условиями.

Субъекты Российской Федерации в зависимости от существующего положения в сфере охраны здоровья и указанных особенностей должны определять среднесрочные цели развития здравоохранения, закрепив их в соответствующих нормативных правовых документах.

Также на территории Дальнего Востока особое внимание планируется уделять мероприятиям:

по развитию первичной медико-санитарной помощи сельскому населению, направленной в том числе:

на сохранение и развитие фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и развитие офисов общей врачебной практики;

на расширение выездной работы в составе врачебных бригад, в том числе для проведения профилактической работы и диспансеризации населения;

на расширение в населенных пунктах с численностью жителей

менее 100 человек, не имеющих на своей территории учреждений здравоохранения, сети домовых хозяйств, деятельность которых направлена на оказание первой помощи при состояниях, представляющих угрозу для жизни человека;

на внедрение телемедицины на основе единой технологической и технической политики с целью проведения удаленного скрининга пациентов, относящихся к группе высокого риска на уровне первичного звена, а также с целью повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена;

на повышение доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций, а также доступность специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

по привлечению структурных подразделений медицинских организаций (например, фельдшерско-акушерских пунктов) в процесс отпуска льготных лекарственных препаратов, в том числе наркотических, с целью увеличения доступности лекарственной помощи жителям, проживающим в труднодоступных районах и отдаленных населенных пунктах;

по обеспечению функционирования единой информационной системы для создания информационного взаимодействия органа управления здравоохранением, медицинского информационно-аналитического центра, медицинских организаций, фармацевтических организаций (поставщики лекарственных препаратов, пункты отпуска и другое).

Общая характеристика участия субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа

Характеристика участия субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа, заключается в реализации основных мероприятий по опережающему развитию этих регионов.

В рамках основного мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекций, вирусных гепатитов В и С" подпрограммы 1 осуществляется обеспечение организации и проведение работ по информированию и обучению различных групп населения средствам и методам профилактики ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях подпрограммы 1 осуществляются:

организация обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

организация обеспечения отдельных категорий граждан качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

обеспечение повышения уровня удовлетворенного спроса населения на лекарственные препараты и медицинские изделия;

совершенствование правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения граждан необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и продуктами лечебного питания.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом подпрограммы 2 осуществляется закупка противотуберкулезных и антибактериальных лекарственных препаратов. Субъектам Российской Федерации предоставляются иные межбюджетные трансферты на финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (2-го 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.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита

человека, гепатитами В и С подпрограммы 2, осуществляются:

определение числа лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и вирусными гепатитами В и С, нуждающихся в лечении;

разработка перечня препаратов, необходимых для проведения антиретровирусной терапии и лечения гепатитов В и С;

обеспечение закупок и поставок противовирусных препаратов и диагностических средств для профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями подпрограммы 2 осуществляется укрепление материально-технической базы онкологических учреждений субъектов Российской Федерации.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями подпрограммы 2 осуществляется предоставление субсидий на реализацию отдельных мероприятий Программы бюджетам субъектов Российской Федерации.

В рамках основного мероприятия по совершенствованию высокотехнологичной медицинской помощи подпрограммы 2 осуществляется оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Дальнего Востока.

Внедрение информативных методик пренатальной диагностики, а также развитие фетальной (внутриутробной) и неонатальной хирургии предусматриваются в рамках основного мероприятия по созданию системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка подпрограммы 4.

В рамках мероприятия по поддержке мероприятий в субъектах Российской Федерации в сфере охраны здоровья матери и ребенка подпрограммы 4 идет строительство 2 перинатальных центров (Республике Саха (Якутия) и Сахалинской области) за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и региональных бюджетов. Введены в эксплуатацию 3 перинатальных центра в Приморском крае, Хабаровской и Амурской областях. Планируется строительство перинатального центра в г. Хабаровске (3-я очередь, реконструкция существующего акушерского корпуса).

В соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" осуществляются единовременные компенсационные выплаты в размере 1 млн. рублей медицинским работникам в возрасте до 50 лет, прибывшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта и заключившим договор с уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и средств бюджетов субъектов Российской Федерации.

Органы государственной власти субъектов Российской Федерации и органы местного самоуправления в соответствии с частью 2 статьи 72 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" также наделены правом устанавливать медицинским и фармацевтическим работникам дополнительные гарантии и меры социальной поддержки за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов.

Предусматривается выделение бюджетных ассигнований для закупки новых автомобилей скорой медицинской помощи и реанимобилей для нужд медицинских организаций, подведомственных в том числе органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

В рамках государственно-частного партнерства с открытым акционерным обществом "Российские железные дороги" созданы и работают лечебно-диагностические центры на базе железнодорожного транспорта, в частности поезд "Терапевт Матвей Мудров" (Республика Саха (Якутия), Хабаровский и Приморский края, Амурская область и Еврейская автономная область).

В ряде регионов (Республике Саха (Якутия), Хабаровском крае и других), где отсутствует железнодорожное сообщение и ограничено автомобильное сообщение, в целях оказания медицинской помощи населению, проживающему в отдаленных населенных пунктах, функционируют теплоходы здоровья.

и особенностей реализации мероприятий Программы  
на территории Дальневосточного федерального округа

Достижение целевых показателей, обеспечивающих высокое качество и доступность медицинской помощи в целях устойчивого развития макрорегионов, создание благоприятных условий жизнедеятельности и предотвращение оттока населения планируется реализовать путем установления в "дорожных картах" и соглашениях с субъектами Российской Федерации, входящими в состав Дальневосточного федерального округа, специальных мер и коэффициентов приоритетного финансирования ключевых программных мероприятий, применения механизма квотирования объемов финансирования по субсидиям, предоставляемым из федерального бюджета, первоочередного порядка рассмотрения и отбора проектов мероприятий для субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа.

В долгосрочный план комплексного социально-экономического развития г. Комсомольска-на-Амуре, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2016 г. № 704-р, включены следующие объекты капитального строительства в области здравоохранения:

детский больничный комплекс в Ленинском округе г. Комсомольска-на-Амуре;

межрайонный онкологический диспансер г. Комсомольска-на-Амуре; станция скорой медицинской помощи г. Комсомольска-на-Амуре.

Одним из важнейших мероприятий развития Дальнего Востока является строительство космодрома "Восточный" в Амурской области. Обеспечение медицинской помощи работникам космодрома "Восточный" и жителям закрытого административно-территориального образования г. Углегорска (Амурская область) возложено на Федеральное медико-биологическое агентство на основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 14 мая 2015 г. № 880-р, в соответствии с которым внесено соответствующее изменение в перечень территорий, подлежащих обслуживанию ФМБА России, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 21 августа 2006 г. № 1156-р.

В 2016 – 2020 годах поэтапно предусматривается построить больничный городок, который в конечном виде будет иметь в своем составе медико-санитарную часть, территориальный орган санитарно-эпидемиологического надзора, центр гигиены и эпидемиологии и другие объекты здравоохранения в соответствии с нормативами для оказания государственных услуг в сфере медико-санитарного обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия работников предприятий и организаций, участвующих в строительстве космодрома "Восточный", персонала космодрома "Восточный" и жителей пос. Углегорска.

Объекты здравоохранения позволят обеспечить решение задач по созданию комфортных условий для проживающего работающего персонала космодрома "Восточный", членов их семей и населения, а также устойчивого социального развития и безопасного функционирования космодрома "Восточный".

Сведения о потребности в капитальном строительстве объектов здравоохранения на территории Дальнего Востока на 2017 – 2020 годы приведены в приложении № 10.

Сведения о целевых показателях (индикаторах) Программы на территории Дальнего Востока приведены в приложении № 11.

Сведения о ресурсном обеспечении реализации мероприятий Программы на территории Дальнего Востока за счет средств федерального бюджета приведены в приложении № 12.

Сведения о ресурсном обеспечении и прогнозной (справочной) оценке расходов федерального бюджета, консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации и иных внебюджетных источников на реализацию мероприятий Программы на территории Дальнего Востока приведены в приложении № 13.

СВЕДЕНИЯ  
о показателях (индикаторах) государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"  
подпрограмм государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Наименование показателя (индикатора)	Единица изме- рения	Ответст- венный испол- нитель	Значение показателя (по годам)					
			2013 год		2014 год		2015 го	
			план.	факт.	план.	факт.<1>	план.	ф
Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения"								
1. Смертность от всех причин (на 1000 населения)	человек	Минздрав России	13	13	12,8	13,1	12,5	13
2. Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	человек	Минздрав России	8,2	8,2	8,1	7,4	8	6,8
3. Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	человек	Минздрав России	721,7	698,1	706,6	653,9	691,7	63
4. Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	человек	Минздрав России	14,1	14,3	13,5	14,1	12,9	12
5. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	Минздрав России	201,2	203,3	199,4	201,9	197,8	20
6. Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	Минздрав России	12	11,3	11,9	10	11,9	9,8
7. Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	человек	Минздрав России	41	40,9	40,2	37,1	40,2	37
8. Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	человек	Минздрав России	2,2	2,2	2,2	2,5	2,3	2,4
9. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации	процен-тов	Минздрав России	129,7	141	130,7	141,8	137	15
10. Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате	процен-тов	Минздрав России	75,6	80,4	76,2	80,7	79,3	88



(среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации

11.	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в субъектах Российской Федерации	процен- тов	Минздрав России	50,1	47,8	51	49,5	52,4	54
12.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	Минздрав России	70,8	70,76	71,41	70,93	72,02	71

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие

1.	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	человек	Минздрав России	66	63	65,45	59,4	65,4	57
2.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процен- тов	Минздрав России	60	96	70	95,4	90	96
3.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	процен- тов	Минздрав России	97	99,97	97	99	97	97
4.	Охват диспансеризацией взрослого населения	процен- тов	Минздрав России	20	20	23	21,3	23	21
5.	Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями	процен- тов	Минздрав России	51,2	50,8	52	52	52,7	53
6.	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	процен- тов	Минздрав России	66,6	65,8	67,5	66,5	68,4	66
7.	Смертность детей в возрасте до одного года от пневмоний (на 10 тыс. родившихся живыми)	человек	Минздрав России	-	2,8	-	2,8	-	2,
8.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс.	человек	Минздрав России	2,6	2,6	1	1,27	0,9	1,

	населения)								
9.	Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки	процен-тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
10.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	процен-тов	Минздрав России	95	95	95	95	95	95
11.	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	процен-тов	Минздрав России	95	95	95	95	95	95
12.	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	процен-тов	Минздрав России	95	95	95	95	95	95
13.	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	процен-тов	Минздрав России	95	95	95	95	95	95
14.	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	процен-тов	Минздрав России	95	95	95	95	95	95
15.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	процен-тов	Минздрав России	75	64,8	67,5	66	72,2	66
16.	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	процен-тов	Минздрав России	37,1	37,1	35,5	27,6	33,9	33
17.	Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) в год	литров	Минздрав России	12,5	11,87	12	11,6	11,6	10
18.	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных алкоголизмом и алкогольным психозом	процен-тов	Минздрав России	25,76	30	25,4	29,7	25,5	26
19.	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности госпитализированных больных наркоманиями	процен-тов	Минздрав России	30,24	30,5	29,73	29,6	29,23	28
20.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	процен-тов	Минздрав России	94	94	94,5	99,9	95	99
21.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным	процен-тов	Минздрав России	97	98	97	99,9	98	99

нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр 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									
22. Интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
23. Интенсивность заболеваний пародонта у детей в возрасте 15 лет (по индексу CPI)	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
24. Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление	процентов	Минздрав России	-	49,9	-	51,2	-	57	
25. Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
26. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
27. Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Российской Федерации	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнол.									
1. Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения)	человек	Минздрав России	-	14,5	-	14,5	-	14	
2. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	Минздрав России	20	30,6	29	34,2	29,3	37	
3. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	человек	Минздрав России	9,05	9,2	9,23	9,8	9,42	11	
4. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных	человек	Минздрав России	9,05	9	9,23	9,6	9,42	10	

	алкоголизмом среднегодового контингента)								
5.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года	процентов	Минздрав России	21,02	21,4	20,97	21,1	20,93	20
6.	Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения)	человек	Минздрав России	389,5	369,2	385,6	342,3	381,7	33
7.	Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения)	человек	Минздрав России	224,5	216,4	223,5	205,5	221,6	19
8.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процентов	Минздрав России	51,9	51,7	52,2	52,4	52,5	52
9.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	процентов	Минздрав России	26,3	25,3	25,8	24,8	25,2	23
10.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процентов	Минздрав России	4,2	4,7	4,2	4,7	4,1	4,
11.	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в общем количестве станций переливания крови	процентов	Минздрав России	80	80	90	93	100	99
12.	Число больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	Минздрав России	505000	505000	542000	715616	660000	82
13.	Доля лиц с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом активного туберкулеза, установленным впервые в жизни	процентов	ФСИН России	10,2	10,2	10	9,3	9,8	8,
14.	Доля лиц с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни, находящихся в учреждениях, исполняющих наказания, в общем числе больных с диагнозом ВИЧ-инфекции, установленным впервые в жизни	процентов	ФСИН России	13	13	12,8	10,7	12,5	11
15.	Число трансплантаций (на 1 млн. населения)	случаев	Минздрав России	-	9,7	-	10,6	-	10
16.	Доля трансплантированных органов в числе заготовленных органов для трансплантации	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
17.	Число трансплантаций почки	случаев	Минздрав	-	5,6	-	6,4	-	5,

(на 1 млн. населения)		России							
18. Обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше)	единиц	Минздрав России	-	0,58	-	0,59	-	0,	
19. Число посещений к врачам на 1 сельского жителя в год	единиц	Минздрав России	-	-	-	7	-	7	
20. Уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения)	человек	Минздрав России	-	24,1	-	23,5	-	22	
21. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения	лет	Минздрав России	-	69,18	-	69,49	-	69	

Подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а

1. Число диагностических исследований, проведенных с использованием технологий ядерной медицины	единиц	Минздрав России	313500	382890	314500	365632	315500	24	
2. Количество больных, пролеченных с использованием технологий ядерной медицины	человек	Минздрав России	61000	98058	62000	34267	63000	29	
3. Доля исследователей в возрасте до 39 лет включительно в общей численности исследователей, работающих в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, Федеральному медико-биологическому агентству, Федеральному агентству научных организаций, за исключением совместителей и лиц, выполнявших работу по договорам гражданско-правового характера	процен-тов	Минздрав России	33,2	33,2	33,4	34,8	33,6	34	
4. Количество введенных в эксплуатацию центров коллективного пользования (нарастающим итогом)	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	
5. Количество зарегистрированных инновационных лекарственных препаратов, защищенных международными патентами (нарастающим итогом)	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	
6. Количество новых разработанных диагностических тест-систем (в год)	единиц	Минздрав России	-	-	5	10	5	18	
7. Количество новых лекарственных средств, доведенных до стадии клинических исследований (в год)	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	1	9	
8. Количество зарегистрированных биомедицинских клеточных продуктов (в год)	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	
9. Количество научных работников с индивидуальным индексом	человек	Минздрав России	28	28	46	255	49	53	

Хирша более 10 (нарастающим итогом)									
10. Количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	человек	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
11. Доля модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GLP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
12. Доля модернизированных клинических подразделений, соответствующих требованиям GCP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве клинических подразделений в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
13. Доля модернизированных лабораторий, соответствующих требованиям GTP, в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в общем количестве лабораторий в федеральных государственных учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
14. Доля объема внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников в научных и образовательных организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, в части государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" в общем объеме внутренних затрат на исследования и разработки за счет внебюджетных источников	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"									
1. Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми)	человек	Минздрав России	-	11,3	-	10,8	-	10	

2.	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	процентов	Минздрав России	95	98,3	95	96,5	95	95
3.	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни)	процентов	Минздрав России	95	96	95	96	95	97
4.	Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми)	человек	Минздрав России	3,35	3,3	3,25	2,81	3,2	2,
5.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами	процентов	Минздрав России	50	39,8	50	40,4	55	46
6.	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре)	процентов	Минздрав России	80,5	81,9	81	81,9	81,2	86
7.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
8.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
9.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
10.	Число абортотв (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет)	единиц	Минздрав России	28,9	24,6	28,5	22,8	28,2	20
11.	Число перинатальных центров третьей группы	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	-

Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лече

1.	Охват санаторно-курортным лечением пациентов в государственных санаторно-курортных организациях системы Министерства здравоохранения Российской Федерации в числе направленных пациентов в указанные организации	процентов	Минздрав России	-	84,7	-	84,7	-	84
2.	Охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-

согласно индивидуальной  
программе реабилитации  
или абилитации инвалида

Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том ч

1.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения)	коек России	Минздрав	0,8	2	0,85	4	1,7	6
2.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения)	коек	Минздрав России	1,3	1,4	1,3	1,6	1,4	1,
3.	Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения)	человек	Минздрав России	-	-	-	-	-	0,

Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранен

1.	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях дополнительного профессионального образования	человек	Минздрав России	46381	46381	46582	46903	46582	50
2.	Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования	человек	Минздрав России	1433	1433	1415	1346	1415	12
3.	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования	человек	Минздрав России	165414	165958	166553	168027	166553	17
4.	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	человек	Минздрав России	610	610	610	610	610	61
5.	Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	человек	Минздрав России	40000	40000	45000	45000	60000	60
6.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся	процен- тов	Минздрав России	75	82,1	78	85,5	80	86



в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации

7.	Число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства	тыс. единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	80
8.	Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-

Подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны

1.	Количество реализованных совместных международных проектов в области здравоохранения	единиц	Минздрав России	5	5	10	20	10	10
----	--	--------	-----------------	---	---	----	----	----	----

Подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере ох

1.	Выполнение плана проверок	процентов	Роспотребнадзор	90,5	100	Не ниже 90,5	99,1	Не ниже 90,5	95
2.	Выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора)	процентов	Роспотребнадзор	100	100	100	100	100	100
3.	Количество приобретенных приборов радиационного контроля	единиц	Роспотребнадзор	-	-	-	-	-	-
4.	Выполнение мероприятий по обеспечению государственного контроля (надзора) за безопасностью медицинской деятельности	процентов	Роспотребнадзор	-	-	-	-	-	-
5.	Выполнение мероприятий по обеспечению государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств	процентов	Роспотребнадзор	-	-	-	-	-	-
6.	Выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора) за обращением медицинских изделий	процентов	Роспотребнадзор	-	-	-	-	-	-

7.	Охват индивидуальной маркировкой зарегистрированных лекарственных препаратов, находящихся в гражданском обороте, с возможностью проверки неограниченным кругом потребителей (граждан) их легальности	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
----	--	----------------	--------------------	---	---	---	---	---	---

Подпрограмма Б "Медико-санитарное обеспечение отдельных категори

1.	Доля охвата периодическими медицинскими осмотрами лиц в общем количестве работников обслуживаемых организаций	процен- тов	ФМБА России	97	98	97	97,5	97,1	98
2.	Укомплектованность врачами-профпатологами	процен- тов	ФМБА России	73,5	73,8	73,5	74,5	73,5	75
3.	Количество внедренных инновационных технологий медицинского и медико-биологического обеспечения в процесс подготовки спортсменов сборных команд Российской Федерации по видам спорта (по годам)	единиц	ФМБА России	20	20	24	24	28	28
4.	Количество мероприятий по обеспечению постоянной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного и природного характера, инфекционных заболеваний и при массовых неинфекционных заболеваниях (отравлениях)	единиц	ФМБА России	700	700	700	700	700	700
5.	Количество разработанных и утвержденных инновационных технологий медико-биологического и медико-санитарного обеспечения в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также обеспечения безопасности пилотируемых космических программ, водолазных и кессонных работ	единиц	ФМБА России	5	7	22	22	24	24
6.	Укомплектованность спортивных сборных команд Российской Федерации врачами и массажистами	процен- тов	ФМБА России	97	97	97	97	97	97

Подпрограмма Г "Управление развитием отрасли"

1.	Доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
----	--	----------------	--------------------	---	---	---	---	---	---

2.	Число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами), доступными в личном кабинете пациента "Мое здоровье" на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) в отчетном году	млн. человек	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
3.	Доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
4.	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
5.	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи граждан на прием к врачу, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
6.	Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу	процентов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
7.	Число субъектов Российской Федерации, в которых организованы процессы оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
8.	Удельный расход электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади	кВт.ч	Минздрав России	-	-	-	-	-	57

1.	Доля средств обязательного медицинского страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	процен- тов	ФОМС	-	-	-	-	-	-
2.	Норматив финансового обеспечения базовой программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо	рублей	ФОМС	-	-	-	-	-	-
3.	Обеспечение застрахованных лиц полисами обязательного медицинского страхования единого образца	процен- тов	ФОМС	-	-	-	-	-	-
4.	Уровень использования средств нормированного страхового запаса	процен- тов	ФОМС	-	-	-	-	-	-
5.	Количество негосударственных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования	единиц	Минздрав России	-	-	-	-	-	14

Подпрограмма И "Развитие скорой медицинской помощи"

1.	Больничная летальность пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций	процен- тов	Минздрав России	-	2,7	-	3	-	3,
2.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи	процен- тов	Минздрав России	84,7	83	85,5	85,5	86,4	87
3.	Доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, оснащенных информационными системами для скорой медицинской помощи, в общем количестве станций (отделений) скорой медицинской помощи	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
4.	Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
5.	Доля вызовов выездных экстренных консультативных бригад скорой медицинской помощи в общем количестве вызовов выездных бригад скорой медицинской помощи	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-

6.	Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи	процен- тов	Минздрав России	-	53,9	-	49,8	-	46
7.	Доля медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям, на базе которых создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, в общем количестве медицинских организаций, имеющих коечную мощность не менее 400 коек, в которые ежедневно круглосуточно доставляются не менее 50 пациентов по экстренным показаниям	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
8.	Доля пациентов, доставленных в стационарное отделение скорой медицинской помощи по экстренным показаниям, в общем количестве всех пациентов, доставленных в стационары по экстренным показаниям	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
9.	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общем числе госпитализированных лиц	процен- тов	Минздрав России	-	-	-	-	-	-

<1> - в 2014 г. без учета сведений по Республике Крым и г. Севастополю.  
 <2> - с 1 октября 2017 года. В 2018 году - 200 процентов с 1 января 2018 г.  
 <3> - с 1 октября 2017 года. В 2018 году - 100 процентов с 1 января 2018 г.  
 <4> - с 1 октября 2017 года. В 2018 году - 100 процентов с 1 января 2018 г.

ПЕРЕЧЕНЬ  
основных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развити

Номер и наименование основного мероприятия	Ответст- венный испол- нитель	Срок		Ожидаемый непосредственный результат	Направления
		начало реализации	окончание реализации		

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие пе

Основное мероприятие 1.1 "Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение количества лиц, употребляющих табак, злоупотребляющих алкоголем, потребляющих	внедрение ком информационнь образовательн программ по е здорового обр для различных
---	--------------------	---------------------	-----------------------	---	--

заболеваний  
и формирования  
здорового образа  
жизни"\*

наркотики;  
увеличение  
количества лиц,  
получивших лечение  
на ранних стадиях  
развития  
заболевания

граждан;  
разработка и  
реализации ме  
мотивирования  
к ведению здо  
образа жизни;  
обеспечение  
безопасности  
питания и здо  
питания

Основное  
мероприятие 1.2  
"Профилактика  
инфекционных  
заболеваний,  
включая иммуно-  
профилактику"\*

Минздрав  
России

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

снижение детской  
смертности,  
увеличение  
продолжительности  
и улучшение качества  
жизни всех  
возрастных групп  
населения

осуществление  
иммунизации в  
национального  
календаря  
профилактичес  
прививок

Основное  
мероприятие 1.3  
"Профилактика ВИЧ,  
вирусных гепатитов  
В и С"\*

Минздрав  
России

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

стабилизация  
эпидемического  
процесса по ВИЧ-  
инфекции;  
снижение заболеваемости  
острыми вирусными  
гепатитами В и С

обеспечение  
организации и  
проведения ра  
по информиров  
различных гру  
населения сре  
методам профи  
ВИЧ-инфекции  
вирусных гепа  
В и С;  
проведение  
централизован  
закупок

Основное мероприятие 1.4 "Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение доступности первичной медико-санитарной помощи, проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризация населения в целях раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития у населения, в том числе у детей	реализация мероприятий направленных предупреждения возникновения распространения раннее выявление заболеваний, на снижение риска их развития; развитие новых оказания медицинской помощи – стационарных и выездных методов работы
--	-----------------	------------------	--------------------	--	---

Основное мероприятие 1.5 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение уровня обеспеченности населения Российской Федерации качественными безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями	организация обеспечения качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, предназначенными для лечения детей больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной родственных систем и рассеянным склерозом, а также лиц подлежащих трансплантации (или) тканевым органам; организация поставки отдельных категорий граждан качественными безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, а специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; обеспечение высокого уровня удовлетворенности населения на лекарственные препараты и
---	-----------------	------------------	--------------------	--	---

медицинские и совершенствование правовых, организационных и финансовых механизмов обращения граждан с необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, продуктами лечебного питания

Основное мероприятие 1.6 "Первичная профилактика стоматологических заболеваний среди населения Российской Федерации"

Минздрав России

1 января 2015 г.

31 декабря 2020 г.

формирование у детей и подростков мотивации на сохранение стоматологического здоровья; увеличение охвата профилактическими стоматологическими осмотрами детей в рамках диспансеризации детей; снижение среднего индекса КПУ (сумма кариозных, пломбированных и удаленных зубов) у детей 12-ти лет

создание системы организации профилактики стоматологических заболеваний с использованием современных технологий и обеспечение доступности и профилактических мероприятий, способствующих сохранению стоматологического здоровья населения; введение специализированных гигиенических стоматологических мероприятий в систему школьной стоматологии; совершенствование системы профилактики основной работы; внедрение методов диспансеризации населения Российской Федерации в целях своевременного выявления ранних стоматологических заболеваний (онкологических, персонифицированного подхода к оказанию лечебно-профилактической помощи); разработка программы санитарного просвещения, которой станет мотивация населения к сохранению стоматологического здоровья; совершенствование системы профессиональной подготовки кадров разработки, реализации и мониторинга регионально ориентированных программ профилактики стоматологических заболеваний (организаторы)



здравоохранен  
стоматологиче  
профиля, гиги  
стоматологиче

Основное мероприятие 1.7 "Диспансерное наблюдение больных с артериальной гипертонией"	Минздрав России	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	увеличение доли взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление	повышение кач и увеличение диспансерным наблюдением с артериальной гипертонией
---	--------------------	---------------------	-----------------------	---	---

Основное мероприятие 1.8 "Проведение пост- регистрационных клинических исследований лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобио- логических для профилактики и лечения инфекций"	Минздрав России	1 октября 2016 г.	31 декабря 2020 г.	повышение уровня обеспеченности населения Российской Федерации качественными безопасными лекарственными препаратами для профилактики и лечения инфекций	внедрение в к практику лека препаратов дл медицинского применения, в иммунобиологи для профилакти и лечения инф
---	--------------------	----------------------	-----------------------	--	--

Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологич

Основное мероприятие 2.1 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом" *	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение смертности от туберкулеза до 8,7 случая на 100 тыс. населения	внедрение фед стандартов, г оказания меди помощи и клин рекомендаций (протоколов л по профилю "фтизиатрия" территории Рс Федерации; внедрение в к практику совр культуральных молекулярно- биологических определения чувствительнос микобактерий туберкулеза к лекарственным препаратам, м своевременной корректировки химиотерапии; ведение персс фицированной системы монит туберкулеза (Федеральный лиц, больных туберкулезом больных тубер с множественн лекарственной устойчивостью и туберкулезс сочетанным с
---	--------------------	---------------------	-----------------------	---	---

					инфекцией) ; обеспечение э диагностическ средств для в определения чувствительнс микобактерии туберкулеза и мониторинга л лиц, больных туберкулезом множественной лекарственной устойчивостьк возбудителя
Основное мероприятие 2.2 "Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение смертности по причинам ВИЧ- инфекции, гепатитов В и С	внедрение ста медицинской г и порядков ок медицинской г а также клини рекомендаций (протоколов л при заболеван вызываемом ви иммунодефицит человека, на территории Рс Федерации; ведение персс фицированной мониторинга Е инфекции (Фед регистр лиц, инфицированнь вирусом иммунодефицит человека) ; обеспечение э диагностическ для мониторин лечения лиц, инфицированнь вирусами имму дефицита челс в том числе в с вирусами ге В и (или) С
Основное мероприятие 2.3 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение качества оказания медицинской помощи, профилактики и реабилитации больным наркологической зависимостью	внедрение фед стандартов и оказания меди помощи по прс "наркология" территории Рс Федерации; формирование комплексного к медицинской социальной реабилитации наркологическ профиля с при общественных организаций; внедрение мет ранней диатгнс наркологическ расстройств с населения суб Российской Фе в том числе с

					и подростков; развитие сети наркологическ кабинетов в м организациях; организация в Российской Фе отделений ме реабилитации; оснащение наркологическ подразделений диспансеры, с кабинеты) раз видами медици оборудования оказания профилактичес консультативн диагностическ лечебной и реабилитацион помощи
Основное мероприятие 2.4 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов, снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар в общем числе госпитализаций в психиатрический стационар до 20,72 процента	изучение нейрохимическ иммунологичес нейрофизиолог аспектов патс шизофрении, депрессивных психических расстройств; разработка сс методологии деятельности психиатрическ психоневролог и судебно- психиатрическ экспертных уч разработка ме управления ка оказания диагностическ лечебной и реабилитацион помощи в психиатрическ психоневролог учреждениях; совершенствов методов профи диагностики, и реабилитац психических расстройствах проведение исследований по изучению психопатологи клиники и пат депрессивных расстройств, совершенствов современных молекулярных диагностики и мониторинга г с депрессивны нарушениями, инновационных

					лечения и прс депрессивных развитие инфр имеющихся специализиров медицинских учреждений
Основное мероприятие 2.5 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта (цереброваскулярных заболеваний)	совершенствов субъектах Рос Федерации схе маршрутизации пациентов с с заболеваниями развитие сети сосудистых от и региональнь сосудистых це
Основное мероприятие 2.6 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями" *	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение смертности от новообразований, в том числе злокачественных, до 190 случаев на 100 тыс. населения, снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 21 процента	обеспечение медицинской деятельности, с оказанием м помощи больнь онкологически заболеваниями укрепление материально- технической б онкологически учреждений су Российской Фе
Основное мероприятие 2.7 "Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации"	Минздрав России	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	повышение доступности медицинской помощи методом трансплантации органов человека; развитие донорства органов человека в целях трансплантации: эффективное использование донорских органов с обеспечением мультиорганного изъятия, сохранности при изъятии и транспортировке, тщательный подбор реципиентов на совместимость, повышение информированности населения по вопросам донорства органов человека; ведение в Российской Федерации учета донорских органов и тканей человека, доноров органов и тканей, пациентов (реципиентов)	обеспечение медицинской деятельности, с донорством в целях транс обеспечение м связанных с с и ведением уч донорских орг доноров, паци (реципиентов) обеспечение у (отчетности) деятельности, с донорством и их транспла организационн информационнс обеспечение м направленных проведение ед государствен политики в сф здравоохранен по организаци медицинской деятельности, с донорством человека в це трансплантаци числе информ населения о с значимости дс органов в цел трансплантаци
Основное мероприятие 2.8	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение показателя смертности	совершенствов оказания меди

"Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях" *				в результате дорожно-транспортных происшествий до 10,6 случая на 100 тыс. населения; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 процента	помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
---	--	--	--	---	--

Основное мероприятие 2.9 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями" *	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	обеспечение качества и доступности медицинской помощи больным прочими заболеваниями, в том числе сельскому населению	поэтапное внеэкономическое обоснованное саморегулируемое управление качеством всей медицинской помощи в Российской Федерации
---	-----------------	------------------	--------------------	--	--

Основное мероприятие 2.10 "Совершенствование высокотехнологической медицинской помощи" *	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	увеличение доступности высокотехнологической медицинской помощи	совершенствование порядка оказания медицинской помощи населению высокотехнологической медицинской помощи; включение высокотехнологической медицинской помощи в систему обязательного медицинского страхования; развитие и распространение в Российской Федерации новых высокотехнологических методов лечения пациентов
---	-----------------	------------------	--------------------	---	--

Основное мероприятие 2.11 "Развитие службы крови" *	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	обеспечение современного уровня качества и безопасности донорской крови и ее компонентов	улучшение материально-технической базы организаций службы крови, в том числе оснащение несанкционированным оборудованием развитие единой информационной системы по донорству компонентов, ведение единого реестра доноров крови
--	-----------------	------------------	--------------------	--	---

Подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также

Основное мероприятие 3.1 "Развитие ядерной медицины"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	создание условий для высококачественной диагностики и лечения больных с использованием технологий ядерной	обеспечение высокотехнологической радиологической диагностики и лечебной помощи населения Российской Федерации
---	-----------------	------------------	--------------------	---	--

				медицины, в том числе для разработки и тиражирования современных методов диагностики и эффективного лечения больных с использованием технологий ядерной медицины	Федерации; создание условий оказания специализированной в том числе в технологичной медицинской помощи пострадавшим радиационных происшествий разработка и стратегически направлений в диагностике, ранней, онкологических заболеваний, и тиражирование современных методов лечения и реабилитационных мероприятий
Основное мероприятие 3.2 "Развитие фундаментальной, трансляционной и персонализированной медицины"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	получение, разработка и внедрение в практику инновационных средств и методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	финансовая и организационная поддержка проектов направлений биомедицины, обеспечивающих внедрение в медицинскую практику новых технологий диагностики и лечения и реабилитации пациентов, страдающих заболеваниями; создание центров доклинических трансляционных исследований; формирование Национального радиационно-эпидемиологического регистра

Основное  
мероприятие 3.3  
"Развитие  
инновационной  
инфраструктуры"

Минздрав  
России

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

развитие  
инновационной  
инфраструктуры  
в сфере  
здравоохранения

создание  
инфраструктур  
коллективного  
пользования в  
высших учебных  
заведениях, вк  
центр инновац  
образования

Основное мероприятие 3.4 "Медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации"	Минздрав России	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	клиническая апробация методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	разработка и протоколов кл апробации мет профилактики, диагностики, и реабилитац
--	-----------------	------------------	--------------------	---	--

Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"

Основное мероприятие 4.1 "Совершенствование службы родовспоможения"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение младенческой смертности до 5,4 случая на 1000 родившихся живыми; увеличение числа женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, до 60 процентов от общего числа женщин с преждевременными родами	создание сист мониторинга деятельности перинатальных в плане орган трехуровневой в субъектах Е Федерации
--	-----------------	------------------	--------------------	--	--

Основное мероприятие 4.2 "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка"*	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	увеличение доли охвата неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) до 95 процентов; увеличение доли охвата аудиологическим	внедрение информативных методик пренат диагностики; развитие фет (внутриутробн неонатальной
--	-----------------	------------------	--------------------	---	---



				скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) до 95 процентов	
Основное мероприятие 4.3 "Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре в первый год жизни до 87,5 процента числа новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела	проведение мероприятий на увеличение выживаемости имевших при рождении очень низкую экстремально массу тела в стационаре в жизни в отдел реанимации и интенсивной терапии новорожденных отделений патологических новорожденных недоношенных федеральных государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь женщинам и новорожденным
Основное мероприятие 4.4 "Развитие специализированной медицинской помощи детям"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение уровня госпитализации детей, снижение больничной летальности среди детей	приобретение медицинского оборудования оснащения отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных отделений патологических новорожденных недоношенных федеральных государственных учреждений, оказывающих медицинскую помощь женщинам и новорожденным
Основное мероприятие 4.5 "Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ-инфекции от матери к плоду"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	уменьшение числа детей, заразившихся ВИЧ-инфекцией от ВИЧ-инфицированных матерей во время беременности, родов и в послеродовый период	информирование беременных женщин о средствах и химиопрофилактике ВИЧ-инфекции беременности, и послеродовую индивидуальную наиболее эффективную терапию и химиопрофилактику ВИЧ-инфицированных беременных женщин получающих антиретровирусную терапию; предотвращение передачи ВИЧ-от матери к ребенку

грудном вскар  
в послеродовс  
повышение  
ответственнос  
ВИЧ-инфициров  
беременных же  
за свое здорс  
в период бере  
и обеспечение  
обращения в у  
родовспоможен

Основное мероприятие 4.6 "Профилактика абортов. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение числа абортов до 18,5 случая на 1000 женщин фертильного возраста (15 - 49 лет)	создание цент медико-социал поддержки бер женщин, оказа в трудной жиз ситуации
---	-----------------	------------------	--------------------	---	--

Основное мероприятие 4.7 "Поддержка мероприятий в субъектах Российской Федерации в сфере охраны здоровья матери и ребенка"	Минздрав России	1 января 2017 г.	31 декабря 2019 г.	повышение качества оказания медицинской помощи женщинам во время беременности, родов, в послеродовом периоде, новорожденным и детям в Хабаровском крае, Республике Бурятия и Тульской области	реконструкция перинатальног г. Хабаровск, строительство больничного к в г. Комсомол Амуре, детскс республиканск клинической б г. Улан-Удэ и специализирове палатно-бокси корпуса и изс диагностическ корпуса лабор микробиологич исследований детской облас клинической б г. Тула
---	-----------------	------------------	--------------------	---	---

Основное мероприятие П2 "Приоритетный проект "Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации"	Минздрав России	1 января 2017 г.	31 декабря 2020 г.	снижение в 2020 году показателя младенческой смертности в Российской Федерации до 5,4 на 1000 родившихся живыми; число перинатальных центров третьей группы достигнет 94 единицы	формирование трехуровневой оказания меди помощи женщи в период бере и родов и новорожденным
--	-----------------	------------------	--------------------	--	---

Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечени

Основное мероприятие 5.1 "Развитие	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение качества и доступности санаторно-курортного	разработка и новых организ моделей санат
---------------------------------------	-----------------	------------------	--------------------	---	--

санаторно-курортного лечения"				лечения, в том числе детей	курортное развитие инфраструктуры санаторно-курортного лечения; государственные курортного фонда Российской Федерации, и государственные реестры курсов Фонда Российской Федерации, лечебно-оздоровительных местностей и курортных объектов, включая санаторно-курортные организации, проведение государственной экспертизы проектов развития курсов и курортных районов), разрабатывать и вести запасов природных лечебных ресурсов
Основное мероприятие 5.2 "Развитие медицинской реабилитации"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	улучшение материально-технической базы учреждений для организации оказания в полном объеме медицинской реабилитации согласно порядкам; повышение качества и доступности медицинской реабилитации	разработка и реализация новых организационных моделей медицинской реабилитации, поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации
Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе"					
Основное мероприятие 6.1 "Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым к 2020 году до 10 на 100 тыс. взрослого населения	формирование фонда паллиативной медицинской помощи взрослому населению в каждом субъекте Российской Федерации, предоставление на возмещение связанных с осуществлением деятельности, направленной на защиту прав и интересов граждан бюджетным, автономным, государственным и некоммерческим организациям
Основное мероприятие 6.2 "Оказание паллиативной медицинской помощи детям"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	формирование полноценной инфраструктуры, повышение качества и доступности оказания паллиативной медицинской помощи детям	подготовка нормативных правовых актов, определяющих правила оказания паллиативной медицинской помощи детям
Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"					
Основное мероприятие 7.1	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение качества и доступности оказания	разработка программ

"Повышение  
квалификации и  
переподготовка  
медицинских и  
фармацевтических  
работников"

медицинской помощи  
и предоставления  
фармацевтических услуг;  
повышение уровня  
укомплектованности  
кадрами учреждений  
здравоохранения

дополнительное  
профессиональное  
образование и  
квалификации  
профессионалов  
переподготовки  
медицинским и  
фармацевтическим  
специальностям

Основное  
мероприятие 7.2  
"Повышение  
престижа  
медицинских  
специальностей"

Минздрав  
России

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

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

повышение зар  
платы медицин  
работникам  
государствен  
учреждений су  
Российской Фе  
и муниципаль  
учреждений;

СОЗНАНИИ

организация и проведение Всероссийского конкурса "Лучший специалист с медицинским и фармацевтическим образованием" обеспечение перевода медработников на "эффективный

Основное  
мероприятие 7.3  
"Государственная  
поддержка  
отдельных  
категорий  
медицинских  
работников"

ΦΟΜΣ

1 января  
2015 г.

31 декабря  
2020 г.

развитие мер  
социальной поддержки  
медицинских  
работников

предоставлении  
межбюджетных  
трансфертов и  
осуществления  
единовременной  
компенсации  
медицинским  
группам в возрасте до  
18 лет, имеющим высшее  
образование,  
на работу в с/поселенный  
посел. рабочий пос. или  
поселок городского  
типа, переехавших  
на работу в с/поселенный  
посел. рабочий пос. или  
поселок городского  
типа, переехавших

рабочий посел.  
поселок город  
из другого на  
пункта

Основное мероприятие 7.4 "Развитие сети обучающих симуляционных центров"*	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение качества подготовки медицинских специалистов; повышение качества оказываемой медицинской помощи; соответствие уровня практических навыков медицинских работников современным потребностям практического здравоохранения	создание и развитие обучающих симуляционных представляющих комплекс связей между собой и работающими по стандартам и технологиям с структурных подразделений образовательных организаций
---	-----------------	------------------	--------------------	---	--

Подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья"

Основное мероприятие 8.1 "Формирование национальной системы содействия международному развитию в сфере охраны здоровья"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение инициативности Российской Федерации в международных организациях в сфере здравоохранения, развитие международных многосторонних исследовательских и иных проектов, в которых участвует Российская Федерация; развитие двусторонних отношений в сфере здравоохранения; продвижение продуктов, производимых в Российской Федерации, и проектов на рынки иностранных государств; увеличение количества реализованных совместных международных проектов в области здравоохранения до 14 единиц к 2020 году	усовершенствование механизма работы органов власти формирование нормативно-методической и материальной технической базы национальной системы содействия международному развитию; разработка проектов и проектов в получателях государственной поддержки а также методов позволяющих реализовать их реализацию
---	-----------------	------------------	--------------------	--	---

Основное мероприятие 8.2 "Исполнение международных обязательств Российской Федерации в сфере охраны здоровья"	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	развитие международных многосторонних исследовательских и иных проектов, в которых участвует Российская Федерация; увеличение количества реализованных совместных международных проектов в области здравоохранения до 14 единиц к 2020 году	обмен компетенциями с иностранными партнерами в переходе к инновационной технологической структуре, а также выведение на иностранные рынки российской инновационной продукции (в частности, иммунобиологических препаратов)
---	-----------------	------------------	--------------------	---	---

Подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья"

Основное мероприятие 9.1 "Контроль качества и безопасности медицинской деятельности"	Росздрав-надзор	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	повышение качества и безопасности оказания медицинской помощи населению, соблюдение медицинскими организациями порядков проведения медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований	проведение пр соблюдения ор государственн Российской Фе органами мест самоуправлени государственн внебюджетными медицинскими организациями фармацевтичес организациями граждан в сфе здоровья; осуществление лицензировани медицинской деятельности; проведение пр соблюдения медицинскими организациями оказания меди помощи; проведение пр соблюдения ме организациями проведения ме экспертиз, ме осмотров и ме освидетельсте проведение пр соблюдения медицинскими организациями требований по безопасному г и эксплуатаци медицинских и их утилизац (уничтожению) проведение пр соблюдения медицинскими работниками, руководителям медицинских организаций, фармацевтичес работниками и руководителям организаций ограничений, применяемых к при осуществл профессиональ деятельности; проведение пр организации и осуществления ведомственног и внутреннегс качества и бе медицинской деятельности
Основное мероприятие 9.2 "Государственный контроль в сфере обращения лекарственных	Минздрав России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение количества недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств, находящихся	проведение пр соблюдения су обращения лек средств прави надлежащей ла практики и пр

средств"

в обращении на территории Российской Федерации

надлежащей кл. практики при доклинических исследований лекарственных и клинических исследований лекарственных препаратов дл. медицинского применения, г. надлежащей пр. хранения и пе. лекарственных препаратов, г. отпуска лекар. препаратов, г. изготовления лекарственных препаратов, г. хранения лека. средств, прав. уничтожения недоброкачеств. фальсифициров. и контрафактн. лекарственных. проведение кс. качества лека. средств при г. обороте, мони. эффективности и безопасност. лекарственных препаратов

Основное мероприятие 9.3 "Государственный контроль за обращением медицинских изделий"

Росздрав-надзор

1 января 2013 г.

31 декабря 2020 г.

совершенствование системы государственного контроля качества медицинских изделий, обеспечение качества, эффективности, безопасности медицинских изделий при обращении на территории Российской Федерации

проведение пр. соблюдения су. обращения мед. изделий устан. правил в сфер. обращения мед. изделий; выдача разреш. на ввоз на те. Российской Фе. медицинских и. в целях их. государственн. регистрации; проведение мс. безопасности медицинских и. в целях выявл. предотвращени. действий, не. в инструкции. применению ил. руководстве г. эксплуатации медицинского. нежелательных. при его приме. особенностей. взаимодействия. медицинских и. между собой, обстоятельстве. создающих угр. и здоровью гр. медицинских р. при применени.



эксплуатации  
медицинских и

Основное  
мероприятие 9.4  
"Развитие  
государственной  
судебно-  
медицинской  
экспертной  
деятельности"

Минздрав  
России

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

проведение судебно-  
медицинских экспертиз  
в государственных  
судебно-медицинских  
экспертных  
учреждениях  
в соответствии  
с единым порядком  
организации  
и производства  
судебно-медицинских  
экспертиз Российской  
Федерации

внедрение еди-  
ного порядка орган  
и производстве  
медицинских э  
в государстве  
судебно-экспе  
учреждениях Р  
Федерации;  
обеспечение р  
мероприятий,  
предусмотренн  
Федеральным э  
"О государствен  
геномной реги  
в Российской  
создание в ст  
государственн  
судебно-экспе  
учреждений ге  
лабораторий  
с оснащением  
специализиров  
рабочих мест  
укомплектова  
персоналом, с  
соответствующ  
знаниями и  
практическими  
совершенствов  
деятельности  
медицинских э  
на месте обна  
тела и при ч  
ситуациях;  
внедрение обя  
первичной лаб  
диагностики  
биологическог  
материала на  
инфекцию, вир  
гепатита В и  
туберкулеза  
в государстве  
судебно-экспе  
учреждениях

Основное  
мероприятие 9.5  
"Государственный  
санитарно-  
эпидемиологический  
надзор"

Роспотреб-  
надзор

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

обеспечение  
эффективности  
санитарно-  
эпидемиологического  
надзора

внедрение рис  
ориентированн  
осуществления  
контрольно-на  
мероприятий  
Роспотребнад  
территориальн  
органами  
Роспотребнад  
обеспечение  
безопасности  
продукции, об  
на потребител  
рынке;  
предупреждени  
обнаружение,  
нарушений  
законодательс  
Российской Фе  
в области обе  
санитарно-  
эпидемиологич  
благополучия

					предотвращени распространен инфекционных предотвращени и реализации химических, биологических радиоактивных отходов, иных представляющи опасность для на территории Российской Фе
Основное мероприятие 9.6 "Организация обеспечения санитарно- эпидемиологического благополучия населения"	Роспотреб- надзор	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	снижение вредного воздействия факторов среды обитания на население	мониторинг вс особо опасных и "возвращающ инфекций", сс единой (нацис системы индик идентификации типирования возбудителей опасных, "ное и "возвращающ инфекций; разработка ва других иммунс биологических лекарственных препаратов нс поколения, сс новых противс лекарственных препаратов дл предотвращени формирования лекарственной устойчивости и современных специфической инфекционных заболеваний, совершенство технологии производства, стандартизаци и контроля пи сред и медици иммунобиологи лекарственных препаратов дл диагностики с инфекционных организация и федерального статистическс наблюдения в обеспечения с эпидемиологич благополучия организация и осуществление социально- гигиеническог мониторинга; совершенство законодательс Российской Фе в области обе санитарно- эпидемиологич

благополучия в том числе в реализации ре в рамках Евраз экономического реализация кс формирования электронного правительства Российской Фе переход на предоставлени государственн Роспотребнадз в электронном внедрение информационнь технологий в деятельност Роспотребнадз органов и учр

Основное мероприятие 9.7 "Обеспечение реализации подпрограммы"	Росздрав-надзор	1 января 2016 г.	31 декабря 2020 г.	качественное и своевременное выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора) в сфере здравоохранения, выполнение плана проверок	осуществление контроля за и обязательных законодательс Российской Фе в области обе санитарно-эпидемиологич благополучия осуществление по контролю и сфере здоровос обеспечение ф государственн органов, в тс территориальн
--	-----------------	------------------	--------------------	--	--

Основное мероприятие П4 "Приоритетный проект "Внедрение автоматизированной системы мониторинга движения лекарственных средств препаратов от производителя до конечного потребителя для защиты населения от фальсифицированных лекарственных препаратов и оперативного выведения из оборота контрафактных и недоброкачественных препаратов"	Минздрав России	1 января 2017 г.	31 декабря 2020 г.	защита населения от фальсифицированных, недоброкачественных и контрафактных лекарственных препаратов	введение в эк федеральной государственн информационнс мониторинга д лекарственных препаратов от производителя конечного пот с использован маркировки
--	-----------------	------------------	--------------------	--	--

Подпрограмма Б "Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий

Основное мероприятие Б.1 "Оказание медицинской помощи работникам отдельных отраслей экономики с особо опасными условиями	ФМБА России	1 января 2013 г.	31 декабря 2020 г.	обеспечение медицинской помощью населения закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека	совершенствове структуры мед организаций, оказывающих г. медико-санита помощь; развитие сети подразделений
--	-------------	------------------	--------------------	---	--

труда и населению отдельных территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами"

физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда

службы и здравоохранения, профпатологии, развитие новых методов оказания медицинской помощи – стационарным и выездным медицинским работникам, совершенствование мероприятий по обеспечению готовности к оказанию медицинской помощи в условиях возникновения чрезвычайных техногенного, природного и инфекционных заболеваний и неинфекционных заболеваний (отравлениях)

Основное мероприятие Б.2 "Медицинское и медико-биологическое обеспечение сборных команд Российской Федерации"

ФМБА России

1 января 2013 г.

31 декабря 2020 г.

поддержание здоровья и высокой физической работоспособности спортсменов сборных команд Российской Федерации, обеспечивающих достижение высших спортивных результатов, а также создание условий для профилактики, диагностики, лечения и реабилитации спортсменов после заболеваний и травм

проведение углубленных медицинских исследований 100 процентов спортсменов сборных команд Российской Федерации по видам спорта, числу с использованием специализированных средств и методов оснащения учреждений, участвующих в медицинском обеспечении сборных команд Российской Федерации по спорту; обеспечение сборных команд Российской Федерации лекарственными средствами (в том числе инновационными биологическими активными веществами) медицинскими препаратами и медицинским оборудованием, обеспечение психофизиологического сопровождения спортсменов сборных команд Российской Федерации, ведение информационных систем баз данных в сфере организации медицинского обеспечения сборных команд Российской Федерации по

спорта;  
 амбулаторно-поликлиническое стационарное спортсменов в профильных отделениях, а в созданных с спортивной ме в составе мед организаций и реабилитационно-восстановительных центрах;  
 выполнение научных исследований в интересах медицины биологического обеспечения спортсменов сборных команд Российской Федерации по видам спорта;

Основное мероприятие Б.3 "Развитие и внедрение инновационных технологий в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также обеспечение безопасности пилотируемых космических программ, водолазных и кессонных работ"

ФМБА  
 России

1 января  
 2013 г.

31 декабря  
 2020 г.

повышение эффективности реализации медико-технических проектов в области здравоохранения, направленных на раннюю диагностику и профилактику, эффективное лечение, реабилитацию отдельных категорий граждан, подверженных воздействию особо опасных факторов физической, химической и биологической природы в целях максимального сокращения сроков восстановления их трудоспособности

разработка и внедрение в практику инновационных технологий, и профилактика заболеваний, обусловленных воздействием опасных факторов физической, химической и биологической природы; разработка систем мероприятий, и методов медицинского обеспечения безопасности космических программ, водолазных и кессонных работ

Подпрограмма Г "Управление развитием отрасли"

Основное мероприятие Г.1 "Информационно-аналитическая поддержка реализации Программы" \*

Минздрав  
 России

1 января  
 2013 г.

31 декабря  
 2020 г.

создание системы методического сопровождения и информационной поддержки Программы

сбор и систематизация статистических данных аналитической информации о реализации Программы; подготовка аналитической информации для управленческих решений

Основное мероприятие Г.2 "Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины"

Минздрав  
 России

1 января  
 2013 г.

31 декабря  
 2020 г.

внедрение информационно-телекоммуникационных технологий в процессы организации оказания медицинской помощи

развитие федеральных компонентов государственной информационной системы в сфере здравоохранения и подключение медицинских информационных систем медицинских организаций с Российской Федерацией внедрение систем

электронного  
медицинского  
документообор  
в медицинских  
организациях,  
числе ведение  
электронных  
медицинских к  
пациентов;  
координация р  
программ суб  
Российской Фе  
по развитию  
региональных  
медицинских  
информационны  
в соответствии  
с методически  
рекомендациям  
Минздрава Рос

Основное  
мероприятие Г.3  
"Реализация функций  
аппаратов  
исполнителей  
и участников  
государственной  
программы"

Минздрав  
России

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

создание  
управленческой  
структуры,  
обеспечивающей  
эффективную  
реализацию  
Программы

разработка пл  
работы структ  
подразделений  
Минздрава Рос  
ФМБА России,  
на долгосрочн  
и краткосрочн  
периоды

Основное  
мероприятие Г.4  
"Совершенствование  
статистического  
наблюдения в сфере  
здравоохранения"

Минздрав  
России

1 января  
2013 г.

31 декабря  
2020 г.

повышение  
содержательности,  
достоверности и  
оперативности  
отчетных данных  
на основе  
статистической  
отчетности или  
данных  
мониторингов

определение г  
показателей  
для объектов  
статистическ  
наблюдения;  
разработка и  
форм отчетнос  
сплошного наб  
а также прогр  
выборочного н  
и математичес  
аппарата для  
распространен  
на всю совокуп  
объектов;  
оснащение мед  
организаций с  
вычислительнс

					и современным программами с информацией
Основное мероприятие П1 "Приоритетный проект "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий"	Минздрав России	1 января 2017 г.	31 декабря 2020 г.	повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет внедрения информационных технологий	подключение в медицинских организаций, оказывающих первичную мед санитарную помощь к защищенной передаче данных внедрение медицинских информационных позволяющих с гражданам эле услуги (сервиса) личного кабинета "Мое на Едином портале государственных муниципальных (функций), интегрированное с региональными информационными системами и компонентами государственными системы в сфере здравоохранения

Подпрограмма Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан РС

Основное мероприятие Д.1 "Финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования"	ФОМС	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	финансовая обеспеченность территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в размере не менее 100 процентов	осуществление финансовой обеспеченности территориальных программ обязательного медицинского страхования в базовой программе обязательного медицинского страхования за счет субвенций, предоставляемых из бюджета Фонда обязательного медицинского страхования в территориальных программах обязательного медицинского страхования
Основное мероприятие Д.2 "Обеспечение застрахованных лиц полисами обязательного медицинского страхования единого образца"	ФОМС	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	обеспеченность изготовления и доставки полисов обязательного медицинского страхования единого образца от заявленной потребности не менее 100 процентов	обеспечение застрахованных полисами обязательного медицинского страхования единого образца
Основное мероприятие Д.3 "Управление средствами нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования"	ФОМС	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	возможность увеличения финансовой обеспеченности территориальных программ обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	увеличение бюджетных ассигнований на решение Фонда обязательного медицинского страхования в Федерации на финансовое обеспечение территориальных программ обязательного медицинского страхования в базовой программе обязательного медицинского страхования
Основное мероприятие Д.4 "Обеспечение компенсации выпадающих доходов системы обязательного медицинского страхования в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов"	Минфин России	1 января 2016 г.	31 декабря 2020 г.	компенсация выпадающих доходов системы обязательного медицинского страхования в связи с установлением пониженных тарифов страховых взносов	предоставление межбюджетного трансферта бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования на компенсацию выпадающих доходов бюджета Фонда обязательного медицинского страхования



страхования  
с установлен  
пониженных та  
страховых вз  
обязательное  
медицинское с

Подпрограмма И "Развитие скорой медицинской помощи"

Основное мероприятие И.1 "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	Минздрав России	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут с 83,8 процента в 2012 году, до 90 процентов в 2020 году	создание сист санитарно-ави эвакуации; организация р авиационных б медицинских б
--	--------------------	---------------------	-----------------------	---	---

Основное мероприятие И.2 "Развитие системы оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах"	Минздрав России	1 января 2015 г.	31 декабря 2020 г.	повышение доступности и качества скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико- санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме	развитие сети медицинских организаций, оказывающих с в том числе с специализиров медицинскую г первичную мед санитарную пс в неотложной и специализир медицинскую г в экстренной обеспечение г медицинских р для оказания в том числе с специализиров медицинской г первичной мед санитарной пс в неотложной и специализир медицинской г в экстренной поддержка пар автомобилей с медицинской г доукомплектов автомобилей с
--	--------------------	---------------------	-----------------------	---	--

медицинской г.  
в соответствии  
с порядком ок  
скорой, в том  
скорой специа  
рованной, мед  
помощи;  
укрепление ма  
технической б  
медицинских с  
оказывающих с  
в том числе с  
специализиров  
медицинскую г.  
первичную мед  
санитарную по  
в неотложной  
и специализир  
медицинскую г.  
в экстренной

Основное  
мероприятие И.3  
"Информатизация  
системы оказания  
медицинской помощи  
в неотложной и  
экстренной формах"

Минздрав  
России

1 января  
2015 г.

31 декабря  
2020 г.

повышение уровня  
информатизации  
системы оказания  
медицинской помощи  
в неотложной  
и экстренной формах

развитие инфс  
системы оказа  
медицинской г.  
в неотложной  
экстренной фс  
оснащение ста  
(отделений) с  
медицинской г.  
субъектов Рос  
Федерации  
информационны  
системами для  
медицинской г.

Основное  
мероприятие И.4  
"Совершенствование  
деятельности  
Всероссийской  
службы медицины  
катастроф"

Минздрав  
России

1 января  
2015 г.

31 декабря  
2020 г.

совершенствование  
деятельности  
Всероссийской службы  
медицины катастроф

совершенствов  
системы  
прогнозировани  
предупреждени  
ликвидации ме  
санитарных по  
чрезвычайных  
повышение гот  
Всероссийской  
медицины ката  
к своевременн  
эффективному  
лечебно-  
профилактичес  
и санитарно-  
эпидемиологич  
помощи населе

при стихийных бедствиях, а в катастрофах и

Основное мероприятие ПЗ "Приоритетный проект "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации"

Минздрав России

1 января 2017 г.

31 декабря 2020 г.

увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток в 2017 году до 71 процента, в 2018 году - 83,5 процента, в 2019 году - 90 процентов

утверждение региональных развития оказания медицинской помощи в экстренной с использованием санитарной авиации в строительстве (реконструкции) с применением численности механизмов государственного партнерства, вертолетных пунктов при медицинских организациях строительства (реконструкции) вертолетной помощи со временем до вертолетной помощи до медицинских организаций не более 15 минут

\* Приоритетный национальный проект "Здоровье".

# СВЕДЕНИЯ

об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной политики Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

Наименование проекта правового акта	Основные положения проекта правового акта	Срок внесения в Правительство Российской Федерации	Основания разработки (статус) <1>	Наименование документа
1. Федеральный закон о нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2018 год	утверждение норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2018 год	сентябрь 2017 г.	1	пункт 2 части 3 статьи 10 Федерального закона "О государственной социальной помощи"

	специализи- рованными продуктами лечебного питания для детей- инвалидов, на 2018 год				
2.	Федеральный закон о внесении изменений в Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	установление порядка разработки и утверждения клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	декабрь 2017 г.	3	пункт 98 плана действий Правительства Российской Федерации, направленного на обеспечение стабильного социально-экономического развития Российской Федерации в 2016 году утвержденного 1 марта 2016 г. Председателя Правительства Российской Федерации Медведевым
3.	Федеральный закон о внесении изменений в Федеральный закон "О природных лечебных ресурсах, лечебно-оздоровительных местностях и курортах"	установление обязанности санаторно-курортных организаций независимо от их организационно-правовой формы предоставлять сведения для внесения в государственный реестр курортного фонда Российской Федерации и государственный реестр лечебно-оздоровительных местностей и курортов	сентябрь 2017 г.	3	подпункт "б" пункта перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания президиума Государственного совета Российской Федерации от 19 сентября 2016 № Пр-1817ГС
4.	Федеральный закон о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации	внесение изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации	июнь 2017 г.	3	-
5.	Федеральный закон о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов	принятие бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов	сентябрь 2017 г.	1	статья 145 Бюджетного кодекса Российской Федерации
6.	Постановление Правительства Российской Федерации об утверждении стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации	утверждение стратегии развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации	декабрь 2017 г.	3	подпункт "а" пункта перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания президиума Государственного совета Российской Федерации от 19 сентября 2016 № Пр-1817ГС
7.	Постановление	утверждение программы	сентябрь	-	часть 4 статьи 80

	Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов	государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов	2017 г.		Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
8.	Распоряжение Правительства Российской Федерации об утверждении концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 - 2025 годы и дальнейшую перспективу	утверждение концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2017 - 2025 годы и дальнейшую перспективу	декабрь 2017 г.	4	пункт 4 статьи 5 Федерального закона "Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака"
9.	Федеральный закон о нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2019 год	утверждение норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2019 год	сентябрь 2018 г.	1	пункт 2 части 3 статьи 145 Федерального закона "О государственной социальной помощи"
10.	Федеральный закон о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов	принятие бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов	сентябрь 2018 г.	1	статья 145 Бюджетного кодекса Российской Федерации

11. Постановление Правительства Российской Федерации об утверждении Правил финансового обеспечения высоко-технологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях частной системы здравоохранения за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования	утверждение Правил финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, в медицинских организациях частной системы здравоохранения за счет средств бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования	декабрь 2018 г.	-	часть 8 статьи 50-1 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"
12. Постановление Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов	утверждение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов	сентябрь 2018 г.	-	часть 4 статьи 80 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
13. Федеральный закон о нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2020 год	утверждение норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2020 год	сентябрь 2019 г.	1	пункт 2 части 3 статьи 80 Федерального закона "О государственной социальной помощи"

14. Федеральный закон о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов	принятие бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов	сентябрь 2019 г.	1	статья 145 Бюджетного кодекса Российской Федерации
15. Постановление Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов"	утверждение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов	сентябрь 2019 г.	-	часть 4 статьи 80 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
16. Федеральный закон о нормативе финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2021 год	утверждение норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина, получающего государственную социальную помощь в виде социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, на 2021 год	сентябрь 2020 г.	1	пункт 2 части 3 статьи 80 Федерального закона "О государственной социальной помощи"
17. Федеральный закон о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов	принятие бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов	сентябрь 2020 г.	1	статья 145 Бюджетного кодекса Российской Федерации

18. Постановление Правительства Российской Федерации о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов	утверждение программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов	сентябрь 2020 г.	-	часть 4 статьи 80 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
--	---	------------------	---	---

<1> Если основанием для разработки является план законопроектной деятельности Правительства Российской Федерации, то основанием для разработки является план мероприятий ("дорожная карта"), присваивается статус "порушение Президента Российской Федерации/Правительства Российской Федерации, присваивается статус "инициативой ответственного исполнителя, соисполнителей проекта и участников государственной программы"

<2> Дата, номер документа, являющегося основанием для разработки правового акта, номер пункта (

<3> При отсутствии данных не заполняется.

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
реализации государственной программы Российской Федерации  
за счет средств федерального бюджета и бюджетов государственных субъектов Российской Федерации

Статус, наименование структурного элемента	Ответственный исполнитель, соисполнитель, государственный заказчик - координатор, участник	Код бюджетной классификации				2013 год		2014 год		
		ГРВС	ГП	ПП	ОМ	план.	факт.	план.	факт.	
Государственная программа "Развитие здравоохранения"	всего в том числе:	-	01	-	-	477746449,8	320793514,4	357154180,6	405048752,4	1783
	федеральный бюджет - всего из них:	-	01	-	-	477746449,8	320793514,4	357154180,6	405048752,4	2716
	Минздрав России	056	01	-	-	317067172,8	195621826	232192192,8	256010745,9	1630
	ФМБА России	388	01	-	-	52777492	39857881,2	44213505,1	49327669,3	3156
	Минэнерго России	022	01	-	-	332365,2	459368,7	223724,4	397589,5	-



ФАНО России	007	01	-	-	-	-	20328927,7	32893310	1965
Росздрав- надзор	060	01	-	-	2798078,4	2923846,3	2503496,8	2643926,3	3019
Минобр- науки России	074	01	-	-	-	-	-	709760,3	-
Минсельхоз России	082	01	-	-	227961,7	129864,8	139824,5	144426,4	5060
Минфин России	092	01	-	-	50952164,9	26239030,1	29099830,9	29107232,6	2499
Росавиация	107	01	-	-	599734,4	-	399230,2	413000,7	3102
Федеральное дорожное агентство	108	01	-	-	12664,7	12664,7	13119,1	13119,1	1358
Росморреч- флот	110	01	-	-	38816,5	48211,2	25527,8	32819,3	-
Минэконом- развития России	139	01	-	-	344126,2	309451,2	451526,1	354073,5	3778
Роспотреб- надзор	141	01	-	-	23819689,8	25352044,4	24612286,9	28230182,6	2659
Минтруд России	149	01	-	-	482159,7	909767,2	341655,1	662885,5	4826
Рос- имущество	167	01	-	-	586460	600453,9	487722,9	503902,9	3600
МЧС России	177	01	-	-	-	-	-	65729,9	-
Федеральная налоговая служба	182	01	-	-	1247269,5	1190712	1279376	1302303,3	1150
Мин- обороны России	187	01	-	-	216000	82611,6	216000	254356,7	-
Управление делами Президента Российской Федерации	303	01	-	-	-	-	-	1312291,5	-
МИД России	310	01	-	-	175646,7	191095,4	110479,6	180609,9	2270
Российская академия наук	319	01	-	-	1941299,8	2351927,2	39166,6	-	-
ФСИН России	320	01	-	-	-	-	200000	200000	2000
ФССП России	322	01	-	-	268702,9	273112,9	251787,1	262337,1	2580
федеральное государст- венное	386	01	-	-	-	-	-	-	-

	бюджетное образова- тельное учреждение высшего образования "Московский государст- венный университет имени М.В.Ломоно- сова"									
	Минпромторг России	020	01	-	-	49017,5	52012,7	24801	26479,9	-
	Сибирское отделение Российской академии наук	401	01	-	-	461534,3	467502,4	-	-	-
	Российская академия медицинских наук	423	01	-	-	23172374,7	23537794,2	-	-	-
	Уральское отделение Российской академии наук	486	01	-	-	40526	40058,2	-	-	-
	Дальне- восточное отделение Российской академии наук	494	01	-	-	135192,1	142278,1	-	-	-
	бюджет Фонда Обязатель- ного меди- цинского страхования	394	01	-	-	-	-	-	-	1535 2386
	бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации	393	01	-	-	-	-	-	-	1903 1903
Подпрог- рамма 1 "Профилак- тика забо- леваний и форми- рование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи"	всего по подпрог- рамме - федеральный бюджет в том числе:	-	01	1	-	128156602,2	84723774,9	71679824,2	102055940,2	7031
	Минздрав России	056	01	1	-	74348895,7	58531855,9	70720473,2	101189054,7	6999
	ФМБА России	388	01	1	-	2300000	-	162200	-	-
	ФАНО России	007	01	1	-	-	-	20934,6	21699,1	-

	Минсельхоз России	082	01	1	-	55798	-	33609	37888,9	-
	Минфин России	092	01	1	-	50475208,4	25780469	-	-	-
	Росавиация	107	01	1	-	599734,4	-	399230,2	413000,7	3102
	Росморреч- флот	110	01	1	-	38816,5	48211,2	25527,8	32819,3	-
	Минэконом- развития России	139	01	1	-	107035,7	112345,1	54781,3	64673,6	-
	Рос- имущество	167	01	1	-	-	-	120353,2	131857,2	-
	ФНС России	182	01	1	-	141570	158822,8	117913,9	138466,8	-
	МИД России	310	01	1	-	-	-	-	-	8909
	Минпромторг России	020	01	1	-	49017,5	52012,7	24801	26479,9	-
	Уральское отделение Российской академии наук	486	01	1	-	40526	40058,2	-	-	-
Основное меро- приятие 1.1 "Развитие системы медицинской профи- лактики неинфек- ционных заболеваний и форми- рования здорового образа жизни"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	1	01	53519902,5	26530167,2	888431,5	1334353,7	5010
	Минздрав России	056	01	1	01	789902,5	749698,2	723953	921353	5010
	ФМБА России	388	01	1	01	2300000	-	162200	-	-
	Росавиация	107	01	1	01	-	-	2278,5	413000,7	-
	Минфин России	092	01	1	01	50430000	25780469	-	-	-
Основное меро- приятие 1.2 "Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофи- лактику"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	1	02	6165000	5823688,8	9936750	10017427,1	1025
	Минздрав России	056	01	1	02	6165000	5823688,8	9936750	10017427,1	1025
Основное меро- приятие 1.3 "Профиллак- тика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	1	03	200000	72110,5	190000	166997,9	4000
	Минздрав России	056	01	1	03	200000	72110,5	190000	166997,9	4000
Основное меро- приятие 1.4	всего - федеральный бюджет	-	01	1	04	1719925,4	865599,4	1296428,8	933233,6	3981

"Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, пато-логических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения"	в том числе:											
	ФАНО России	007	01	1	04	-	-	20934,6	21699,1	-		
	Минпромторг России	020	01	1	04	49017,5	52012,7	24801	26479,9	-		
	Минздрав России	056	01	1	04	642218,9	454149,4	501556,3	479348,8	7901		
	Минсельхоз России	082	01	1	04	55798	-	33609	37888,9	-		
	Минфин России	092	01	1	04	45208,4	-	-	-	-		
	Росавиация	107	01	1	04	599734,4	-	396951,7	-	3102		
	Росморреч-флот	110	01	1	04	38816,5	48211,2	25527,8	32819,3	-		
	Минэконом-развития России	139	01	1	04	107035,7	112345,1	54781,3	64673,6	-		
	Рос-имущество	167	01	1	04	-	-	120353,2	131857,2	-		
Основное меро-приятие 1.5 "Совер-шенство-вание механизмов обеспечения населения лекарствен-ными препа-ратами, медицинс-кими изделиями, специализи-рованными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбула-торных условиях"	ФНС России	182	01	1	04	141570	158822,8	117913,9	138466,8	-		
	МИД России	310	01	1	04	-	-	-	-	8909		
	Уральское отделение Российской академии наук	486	01	1	04	40526	40058,2	-	-	-		
	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	1	05	66551774,3	51432209	59368213,9	89603927,9	5920		
	Минздрав России	056	01	1	05	66551774,3	51432209	59368213,9	89603927,9	5920		
Основное меро-приятие 1.6 "Первичная	федеральный бюджет	-	01	1	06	-	-	-	-	-		

профилактика  
стоматологических  
заболеваний  
среди  
населения  
Российской  
Федерации"

Основное  
мероприятие 1.7  
"Диспансерное  
наблюдение  
больных  
с артериальной  
гипер-  
тонией"

федеральный бюджет - 01 1 07 - - - - -

Основное  
мероприятие 1.8  
"Проведение  
постре-  
гистрат-  
ционных  
клинических  
исследова-  
ний  
лекарст-  
венных  
препаратов  
для меди-  
цинского  
применения,  
в том числе  
иммуно-  
биологи-  
ческих для  
профилак-  
тики и  
лечения  
инфекций"

федеральный бюджет в том числе - 01 1 08 - - - - -

Минздрав России 056 01 1 08 - - - - -

Подпрог-  
рамма 2  
"Совер-  
шенство-  
вание  
оказания  
специали-  
зированной,  
включая  
высоко-  
техно-  
логичную,  
медицинской  
помощи"

всего по подпрог-  
рамме в том  
числе: - 01 2 - 166168321,3 129165297,1 145763935,6 157144067,9 6131

федеральный бюджет -  
всего из них: - 01 2 - 166168321,3 129165297,1 145763935,6 157144067,9 6131

Минздрав России 056 01 2 - 146560714,5 108776684,5 129989533,7 121710115,4 5644

ФМБА России 388 01 2 - 6811905,3 5888352,4 6771949,2 11647667,7 3177

ФАНО России 007 01 2 - - - 8113485,4 20074254 1217

Минэнерго России 022 01 2 - 332365,2 459368,7 223724,4 397589,5 -

Минобрнауки России 074 01 2 - - - - 709760,3 -

	Минсельхоз России	082	01	2	-	124196,1	89317,9	26969,2	2387,9	-
	Минфин России	092	01	2	-	-	-	-	-	2769
	Росавиация	107	01	2	-	-	-	-	-	-
	Минтруд России	149	01	2	-	438214,5	866703,1	295565,8	612356,2	-
	Рос- имущество	167	01	2	-	586460	600453,9	32228,3	35286,3	-
	МЧС России	177	01	2	-	-	-	-	65729,9	-
	Минобороны России	187	01	2	-	-	-	-	196019,5	-
	Управление делами Президента Российской Федерации	303	01	2	-	-	-	-	1312291,5	-
	МИД России	310	01	2	-	175646,7	191095,4	110479,6	180609,9	-
	Российская академия наук	319	01	2	-	1834539,8	2245367,5	-	-	-
	ФСИН России	320	01	2	-	-	-	200000	200000	2000
	Сибирское отделение Российской академии наук	401	01	2	-	461534,3	467502,4	-	-	-
	Российская академия медицинских наук	423	01	2	-	8707552,8	9438173,2	-	-	-
	Дальне- восточное отделение Российской академии наук	494	01	2	-	135192,1	142278,1	-	-	-
	бюджет Фонда обязатель- ного меди- цинского страхования	394	01	2	-	-	-	-	-	-
Основное меро- приятие 2.1 "Совер- шенство- вание системы оказания медицинс- кой помощи	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	2	01	5888370,3	1871879,4	4711629,1	4921901,6	5414
	Минздрав России	056	01	2	01	5888370,3	1871879,4	4431629,1	4641901,6	5134
	ФАНО	007	01	2	01	-	-	80000	80000	8000

больным туберку- лезом"	России										
	ФСИН России	320	01	2	01	-	-	200000	200000	2000	
Основное меро- приятие 2.2 "Совер- шенство- вание оказания медицинс- кой помощи лицам, инфициро- ванным вирусом иммуно- дефицита человека, гепатитами В и С"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	2	02	18557558,4	17563546,5	16993955,1	16635594,4	2041	
	Минздрав России	056	01	2	02	18557558,4	17563546,5	16993955,1	16635594,4	2041	
Основное меро- приятие 2.3 "Совер- шенство- вание системы оказания медицинс- кой помощи наркологи- ческим больным"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	2	03	136090,2	173453,4	91308,2	124496,8	2716	
	Минздрав России	056	01	2	03	136090,2	173453,4	91308,2	124496,8	2716	
Основное меро- приятие 2.4 "Совер- шенство- вание системы оказания медицинс- кой помощи больным с психичес- кими рас- стройствами и рас- стройствами поведения"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	2	04	3087579,5	3303267,1	2199283,2	3209446	3712	
	Минздрав России	056	01	2	04	3087579,5	3303267,1	2199283,2	3209446	3712	
	ФАНО России	007	01	2	04	-	-	-	-	-	
Основное меро- приятие 2.5 "Совер- шенство- вание системы оказания медицинс- кой помощи больным сосудистыми заболева- ниями"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	2	05	7991989,6	715652,4	3164793,5	4200741,8	6962	
	Минздрав России	056	01	2	05	7991989,6	715652,4	3164793,5	4200741,8	6962	
Основное	всего -	-	01	2	06	11171483,5	10623257,3	9528436,1	9767627	8037	

мероприятие 2.6 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями"	федеральный бюджет в том числе  Минздрав России	056	01	2	06	11171483,5	10623257,3	9528436,1	9767627	8037
Основное мероприятие 2.7 "Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации"	всего - федеральный бюджет в том числе:  Минздрав России  ФАНО России  Управление делами Президента Российской Федерации  ФМБА России	-	01	2	07	774764,8	574993,2	540644,3	973031,8	2000
		056	01	2	07	774764,8	574993,2	540644,3	596310,4	2000
		007	01	2	07	-	-	-	-	-
		303	01	2	07	-	-	-	376721,4	-
		388	01	2	07	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 2.8 "Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях"	всего - федеральный бюджет в том числе  Минздрав России	-	01	2	08	5933500	5933500	5933500	5721960	-
		056	01	2	08	5933500	5933500	5933500	5721960	-
Основное мероприятие 2.9 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями"	всего в том числе:  федеральный бюджет - всего из них:  Минздрав России  ФАНО России  Минэнерго России  Минобрнауки России	-	01	2	09	37040000,7	24196129,6	35777692,7	27853396,7	2479
		-	01	2	09	37040000,7	24196129,6	35777692,7	27853396,7	2479
		056	01	2	09	33390066,5	20000745,7	33710944,4	25420026,2	2425
		007	01	2	09	-	-	1673346,8	1981987,6	2644
		022	01	2	09	332365,2	459368,7	223724,4	233098,8	-
		074	01	2	09	-	-	-	-	-



	Минсельхоз России	082	01	2	09	124196,1	89317,9	26969,2	2387,9	-
	Минфин России	092	01	2	09	-	-	-	-	2769
	Росавиация	107	01	2	09	-	-	-	-	-
	Рос- имущество	167	01	2	09	586460	600453,9	32228,3	35286,3	-
	МИД России	310	01	2	09	175646,7	191095,4	110479,6	180609,9	-
	Российская академия наук	319	01	2	09	1834539,8	2245367,5	-	-	-
	Сибирское отделение Российской академии наук	401	01	2	09	461534,3	467502,4	-	-	-
	Дальне- восточное отделение Российской академии наук	494	01	2	09	135192,1	142278,1	-	-	-
	бюджет Фонда обязатель- ного меди- цинского страхования	394	01	2	09	-	-	-	-	-
Основное меро- приятие 2.10 "Совер- шенство- вание высоко- техно- логичной медицинской помощи"	всего в том числе:	-	01	2	10	68775079	58321265,8	60050744,6	76914596,3	1830
	федеральный бюджет - всего из них:	-	01	2	10	68775079	58321265,8	60050744,6	76914596,3	1830
	Минздрав России	056	01	2	10	59629311,7	48016389,5	53395039,8	51392011,2	9571
	ФМБА России	388	01	2	10	-	-	-	4826392	-
	ФАНО России	007	01	2	10	-	-	6360139	18012266,4	8731
	Минэнерго России	022	01	2	10	-	-	-	164490,7	-
	Минобрнауки России	074	01	2	10	-	-	-	709760,3	-
	Росавиация	107	01	2	10	-	-	-	-	-
	Минтруд России	149	01	2	10	438214,5	866703,1	295565,8	612356,2	-
	МЧС России	177	01	2	10	-	-	-	65729,9	-
	Минобороны	187	01	2	10	-	-	-	196019,5	-

	России										
	Управление делами Президента Российской Федерации	303	01	2	10	-	-	-	935570,1	-	
	Российская академия медицинских наук	423	01	2	10	8707552,8	9438173,2	-	-	-	
	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова"	386	01	2	10	-	-	-	-	-	
	бюджет Фонда обязательного медицинского страхования	394	01	2	10	-	-	-	-	-	
Основное мероприятие 2.11 "Развитие службы крови"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	2	11	6811905,3	5888352,4	6771949,2	6821275,7	3177	
	Минздрав России	056	01	2	11	-	-	-	-	-	
	ФМБА России	388	01	2	11	6811905,3	5888352,4	6771949,2	6821275,7	3177	
Подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины"	всего по подпрограмме - федеральный бюджет в том числе:	-	01	3	-	26514094,2	22707082,2	27809499,7	23229691,9	4226	
	Минздрав России	056	01	3	-	8104201,4	6644905,9	7587008,1	6167361,6	1873	
	ФМБА России	388	01	3	-	4090541,6	2141514,3	7988817,3	4264973,4	5084	
	ФАНО России	007	01	3	-	-	-	12194507,7	12797356,9	1844	
	Минтруд России	149	01	3	-	-	-	-	-	-	
	федеральное государственное	386	01	3	-	-	-	-	-	-	

	бюджетное образова- тельное учреждение высшего образования "Московский государст- венный университет имени М.В.Ломоно- сова"											
	Российская академия наук	319	01	3	-	106760	106559,7	39166,6	-	-		
	Российская академия медицинских наук	423	01	3	-	14212591,2	13814102,3	-	-	-		
Основное меро- прия- тие 3.1 "Развитие ядерной медицины"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	3	01	4090541,6	2141514,3	9848317,3	4351473,4	5084		
	Минздрав России	056	01	3	01	-	-	1859500	86500	-		
	ФМБА России	388	01	3	01	4090541,6	2141514,3	7988817,3	4264973,4	5084		
Основное меро- прия- тие 3.2 "Развитие фундамен- тальной, трансля- ционной и персонали- зированной медицины"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	3	02	11359731,2	12594315,1	11569323,7	12521782,6	1556		
	Минздрав России	056	01	3	02	5404201,4	6644905,9	5727508,1	6080861,6	9672		
	ФАНО России	007	01	3	02	-	-	5841815,6	6440921	5891		
	Минтруд России	149	01	3	02	-	-	-	-	-		
	Российская академия медицинских наук	423	01	3	02	5955529,8	5949409,2	-	-	-		
Основное меро- прия- тие 3.3 "Развитие иннова- ционной инфраст- руктуры"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	3	03	11063821,4	7971252,8	6391858,7	6356435,9	6997		
	Минздрав России	056	01	3	03	2700000	-	-	-	-		
	ФАНО России	007	01	3	03	-	-	6352692,1	6356435,9	6997		
	Российская академия наук	319	01	3	03	106760	106559,7	39166,6	-	-		
	Российская	423	01	3	03	8257061,4	7864693,1	-	-	-		

	академия медицинских наук										
Основное меро- прия- тие 3.4 "Медицинс- кая помощь, оказываемая в рамках клинической апробации методов профиллак- тики, диаг- ностики, лечения и реабили- тации"	всего – федеральный бюджет в том числе:	-	01	3	04	-	-	-	-	-	1461
	Минздрав России	056	01	3	04	-	-	-	-	-	9066
	ФАНО России	007	01	3	04	-	-	-	-	-	5552
	федеральное государст- венное бюджетное образова- тельное учреждение высшего образования "Московский государст- венный университет имени М.В.Ломоно- сова"	386	01	3	04	-	-	-	-	-	-
Подпрог- рамма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"	всего по подпрог- рамме в том числе:	-	01	4	-	-	10778938,6	8959856,2	7453617	9928220,4	2259
	Федеральный бюджет – всего из них	-	01	4	-	-	10778938,6	8959856,2	7453617	9928220,4	3563
	Минздрав России	056	01	4	-	-	10778938,6	8959856,2	7453617	9928220,4	3563
	бюджет Фонда обязатель- ного меди- цинского страхования	394	01	4	-	-	-	-	-	-	1903
	бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации	393	01	4	-	-	-	-	-	-	1903
Основное меро- прия- тие 4.1 "Совер- шенство- вание службы родовспомо- жения"	всего в том числе:	-	01	4	01	-	1056712,6	1101877	303800	841400	1908
	федеральный бюджет – всего из них	-	01	4	01	-	1056712,6	1101877	303800	841400	5200
	Минздрав России	056	01	4	01	-	1056712,6	1101877	303800	841400	5200

	бюджет Фонда обязатель- ного меди- цинского страхования	394	01	4	01	-	-	-	-	1903
	бюджет Фонда социального страхования Российской Федерации	393	01	4	01	-	-	-	-	1903
										1903
Основное меро- приятие 4.2 "Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	4	02	1524400	1494400	1524400	1524377,9	-
	Минздрав России	056	01	4	02	1524400	1494400	1524400	1524377,9	-
Основное меро- приятие 4.3 "Выхажи- вание детей с экстре- мально низкой массой тела"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	4	03	40000	-	40000	40000	-
	Минздрав России	056	01	4	03	40000	-	40000	40000	-
Основное меро- приятие 4.4 "Развитие специали- зированной медицинской помощи детям"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	4	04	8157826	6363579,2	5585417	7522442,5	3511
	Минздрав России	056	01	4	04	8157826	6363579,2	5585417	7522442,5	3511
Основное меро- приятие 4.5 "Совер- шенство- вание методов борьбы с верти- кальной передачей ВИЧ- инфекции от матери к плоду"	федеральный бюджет	-	01	4	05	-	-	-	-	-
Основное меро- приятие 4.6 "Профилак- тика абортов. Развитие центров	федеральный бюджет	-	01	4	06	-	-	-	-	-

медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации"

Основное мероприятие 4.7 "Поддержка мероприятий в субъектах Российской Федерации в сфере охраны здоровья матери и ребенка"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	4	07	-	-	-	-	-
	Минздрав России	056	01	4	07	-	-	-	-	-
Основное мероприятие П2 "Приоритетный проект "Совершенствование организации медицинской помощи новорожденным и женщинам в период беременности и после родов, предусматривающее, в том числе развитие сети перинатальных центров в Российской Федерации"	федеральный бюджет	-	01	4	П2	-	-	-	-	-
Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"	всего по подпрограмме - федеральный бюджет в том числе:	-	01	5	-	9540060	9504896	10345266	9997260,6	1055
	Минздрав России	056	01	5	-	7390978,3	7491015,1	7557934,3	7270426,3	7468
	ФАНО России	007	01	5	-	-	-	-	-	-
	Минсельхоз России	082	01	5	-	47967,6	40546,9	79246,3	104149,6	5060
	Минфин	092	01	5	-	476956,5	458561,1	549830,9	557232,6	8607

Основное меро- прия- тие 5.1 "Разви- тие санаторно- курортного лечения"	России										
	Федеральное дорожное агентство	108	01	5	-	12664,7	12664,7	13119,1	13119,1	1358	
	Минэконом- развития России	139	01	5	-	237090,5	197106,1	396744,8	289399,9	3778	
	Рос- имущество	167	01	5	-	-	-	335141,4	336759,4	3600	
	Федеральная налоговая служба	182	01	5	-	1105699,5	1031889,2	1161462,1	1163836,5	1150	
	МИД России	310	01	5	-	-	-	-	-	1379	
	ФССП России	322	01	5	-	268702,9	273112,9	251787,1	262337,1	2580	
	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	5	01	8793910,3	8870692,9	6443292,8	6305867,6	7289	
	Минздрав России	056	01	5	01	6644828,6	6856812	6253692,8	6287896,8	7074	
	ФАНО России	007	01	5	01	-	-	-	-	-	
	Минсельхоз России	082	01	5	01	47967,6	40546,9	-	-	-	
	Минфин России	092	01	5	01	476956,5	458561,1	-	-	-	
	Росавтодор	108	01	5	01	12664,7	12664,7	-	-	-	
	Минэконом- развития России	139	01	5	01	237090,5	197106,1	-	-	-	
	Рос- имущество	167	01	5	01	-	-	189600	17970,8	2150	
	Федеральная налоговая служба	182	01	5	01	1105699,5	1031889,2	-	-	-	
	Основное меро- прия- тие 5.2 "Разви- тие медицинской реабили- тации"	МИД России	310	01	5	01	-	-	-	-	-
ФССП России		322	01	5	01	268702,9	273112,9	-	-	-	
всего - федеральный бюджет в том числе:		-	01	5	02	746149,7	634203,1	3901973,2	3691392,9	3264	
Минздрав России		056	01	5	02	746149,7	634203,1	1304241,5	982529,5	3938	
Минсельхоз России		082	01	5	02	-	-	79246,3	104149,6	5060	

	Минфин России	092	01	5	02	-	-	549830,9	557232,6	8607
	Федеральное дорожное агентство	108	01	5	02	-	-	13119,1	13119,1	1358
	Минэконом-развития России	139	01	5	02	-	-	396744,8	289399,9	3778
	Рос-имущество	167	01	5	02	-	-	145541,4	318788,6	1450
	Федеральная налоговая служба	182	01	5	02	-	-	1161462,1	1163836,5	1150
	МИД России	310	01	5	02	-	-	-	-	1379
	ФССП России	322	01	5	02	-	-	251787,1	262337,1	2580
Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям"	всего по подпрограмме - федеральный бюджет в том числе	-	01	6	-	-	-	-	-	-
	Минздрав России	056	01	6	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 6.1 "Оказание паллиативной медицинской помощи взрослым"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	6	01	-	-	-	-	-
	Минздрав России	056	01	6	01	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 6.2 "Оказание паллиативной медицинской помощи детям"	федеральный бюджет	-	01	6	02	-	-	-	-	-
Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"	всего по подпрограмме в том числе:	-	01	7	-	5452703,6	1443032	4518318,8	4838384,3	4977
	федеральный бюджет - всего из них:	-	01	7	-	5452703,6	1443032	4518318,8	4838384,3	1777
	Минздрав России	056	01	7	-	5091169,8	1219873,8	4153487,6	4626775,9	1622
	Минфин России	092	01	7	-	-	-	-	-	-



	ФМБА России	388	01	7	-	101588,6	97482,5	102741,9	102741,9	1060
	Минтруд России	149	01	7	-	43945,2	43064,1	46089,3	50529,3	4826
	Минобороны России	187	01	7	-	216000	82611,6	216000	58337,2	-
	бюджет Фонда обязатель- ного меди- цинского страхования	394	01	7	-	-	-	-	-	3200
Основное меро- приятие 7.1 "Повышение квалифика- ции и пере- подготовка медицинских и фармацев- тических работников"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	7	01	5046703,6	1171420,4	4113518,8	4589047,1	1659
	Минздрав России	056	01	7	01	4901169,8	1030873,8	3964687,6	4435775,9	1505
	ФМБА России	388	01	7	01	101588,6	97482,5	102741,9	102741,9	1060
	Минтруд России	149	01	7	01	43945,2	43064,1	46089,3	50529,3	4826
Основное меро- приятие 7.2 "Повышение престижа медицинских специаль- ностей"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	7	02	40000	39000	41800	44000	4400
	Минздрав России	056	01	7	02	40000	39000	41800	44000	4400
Основное меро- приятие 7.3 "Государст- венная поддержка отдельных категорий медицинских работников"	всего в том числе:	-	01	7	03	216000	82611,6	216000	58337,2	3200
	федеральный бюджет - всего из них:	-	01	7	03	216000	82611,6	216000	58337,2	-
	Минобороны России	187	01	7	03	216000	82611,6	216000	58337,2	-
	Минфин России	092	01	7	03	-	-	-	-	-
	бюджет Фонда обязатель- ного меди- цинского страхования	394	01	7	03	-	-	-	-	3200
Основное меро- приятие 7.4 "Развитие сети обучающих симуляцион- ных центров"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	7	04	150000	150000	147000	147000	7350
	Минздрав России	056	01	7	04	150000	150000	147000	147000	7350

Подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья"	всего по подпрограмме в том числе:	-	01	8	-	443740,6	431522,4	472159,1	706847,7	5686
	федеральный бюджет - всего из них:	-	01	8	-	443740,6	431522,4	472159,1	706847,7	5456
	Минздрав России	056	01	8	-	443740,6	431522,4	472159,1	706847,7	5456
	Роспотребнадзор	141	01	8	-	-	-	-	-	-
	бюджет Фонда обязательного медицинского страхования	394	01	8	-	-	-	-	-	2301
Основное мероприятие 8.1 "Формирование национальной системы содействия международному развитию в сфере охраны здоровья"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	8	01	-	-	-	-	-
	Роспотребнадзор	141	01	8	01	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 8.2 "Исполнение международных обязательств Российской Федерацией в сфере охраны здоровья"	всего в том числе:	-	01	8	02	443740,6	431522,4	472159,1	706847,7	5456
	федеральный бюджет - всего из них:	-	01	8	02	443740,6	431522,4	472159,1	706847,7	5456
	Минздрав России	056	01	8	02	443740,6	431522,4	472159,1	706847,7	5456
	ФМБА России	388	01	8	02	-	-	-	-	-
	бюджет Фонда обязательного медицинского страхования	394	01	8	02	-	-	-	-	2301
Подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья"	всего по подпрограмме - федеральный бюджет в том числе:	-	01	9	-	81981663	23191665,7	21996834,3	24505825,8	2432
	Минздрав России	056	01	9	-	62272750,2	1864966,4	2110226,8	1910503,5	2131
	ФМБА	388	01	9	-	1257530,6	1257530,6	1279552,9	1340460,4	1296

	России										
	Росздрав-надзор	060	01	9	-	2197378,8	2308376,9	1871191,9	1877562,5	2286	
	Роспотреб-надзор	141	01	9	-	16254003,4	17760791,8	16735862,7	19377299,4	1860	
Основное меро- приятие 9.1 "Контроль качества и безо- пасности медицинской деятель- ности"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	9	01	502232,9	501232,9	210247,2	220704,3	2125	
	Росздрав-надзор	060	01	9	01	502232,9	501232,9	210247,2	220704,3	2125	
Основное меро- приятие 9.2 "Государст- венный контроль в сфере обращения лекарст- венных средств"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	9	02	3239979,4	3010293,1	3222780,4	2981945	3235	
	Минздрав России	056	01	9	02	1914381,9	1718492,4	1921130,4	1718228,6	1978	
	Росздрав-надзор	060	01	9	02	1325597,5	1291800,7	1301650	1263716,4	1256	
Основное меро- приятие 9.3 "Государст- венный контроль за обращением медицинских изделий"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	9	03	369548,4	515343,3	359294,7	393141,8	8176	
	Росздрав-надзор	060	01	9	03	369548,4	515343,3	359294,7	393141,8	8176	
Основное меро- приятие 9.4 "Развитие государст- венной судебно- медицинской экспертной деятельности"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	9	04	61420612,9	1404004,6	189096,4	192274,9	1527	
	Минздрав России	056	01	9	04	60163082,3	146474	189096,4	192274,9	1527	
	ФМБА России	388	01	9	04	1257530,6	1257530,6	-	-	-	
Основное меро- приятие 9.5 "Государст- венный санитарно- эпидемио- логический надзор"	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	9	05	11544474,8	12954836,9	13120438,7	15334501,1	1385	
	Минздрав России	056	01	9	05	195286	-	-	-	-	
	ФМБА России	388	01	9	05	-	-	1279552,9	1340460,4	1296	
	Роспотреб-надзор	141	01	9	05	11349188,8	12954836,9	11840885,8	13994040,7	1256	
Основное меро- приятие 9.6 "Органи-	всего - федеральный бюджет в том	-	01	9	06	4904814,6	4805954,9	4894976,9	5383258,7	6044	

зация обеспечения санитарно- эпидемио- логического благо- получия населения"	числе :										
	ФМБА России	388	01	9	06	-	-	-	-	-	-
	Роспотреб- надзор	141	01	9	06	4904814,6	4805954,9	4894976,9	5383258,7	6044	
Основное меро- приятие 9.7 "Обеспе- чение реализации подпрог- раммы"	всего - федеральный бюджет в том числе :	-	01	9	07	-	-	-	-	-	-
	Росздрав- надзор	060	01	9	07	-	-	-	-	-	-
	Роспотреб- надзор	141	01	9	07	-	-	-	-	-	-
Основное меро- приятие П4 "Приоритет- ный проект "Внедрение Автоматизи- рованной системы мониторинга движения лекарст- венных средств препаратов от произво- дителя до конечного потребителя для защиты населения от фальси- фицирован- ных лекарствен- ных препа- ратов и оператив- ного выведения из оборота контрафакт- ных и недоброка- чественных препаратов"	федеральный бюджет	-	01	9	П4	-	-	-	-	-	-
Подпрог- рамма Б "Медико- санитарное обеспечение отдельных категорий граждан"	всего по подпрог- рамме - федеральный бюджет в том числе :	-	01	Б	-	36625850,2	28713853,5	55194319,2	59334054,2	4448	
	Минфин России	092	01	Б	-	-	-	28550000	28550000	2386	
	ФМБА России	388	01	Б	-	36625850,2	28713853,5	26644319,2	30784054,2	2062	

Основное мероприятие Б.1 "Оказание медицинской помощи работникам отдельных отраслей экономики с особо опасными условиями труда и населению отдельных территорий с опасными для здоровья человека физичес- кими, химическими и биологи- ческими факторами"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	Б	01	25557234,3	25030515	23028577,9	26495487	1580
	ФМБА России	388	01	Б	01	25557234,3	25030515	23028577,9	26495487	1580
Основное мероприятие Б.2 "Медицинс- кое и медико- биологичес- кое обеспе- чение спортсменов сборных команд Российской Федерации"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	Б	02	2232990,4	2413818,8	1296192,1	2253051,6	2442
	ФМБА России	388	01	Б	02	2232990,4	2413818,8	1296192,1	2253051,6	2442
Основное мероприятие Б.3 "Развитие и внедрение инновацион- ных техно- логий в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологи- ческой природы, а также обеспечение безопас- ности пило- тируемых космических программ,	всего - федеральный бюджет в том числе:	-	01	Б	03	1191222,2	1269519,7	1032165,3	633352,4	9285
	Минздрав России	056	01	Б	03	-	-	-	-	-
	ФМБА России	388	01	Б	03	1191222,2	1269519,7	1032165,3	633352,4	9285
	Росздрав- надзор	060	01	Б	03	-	-	-	-	-
	Роспотреб- надзор	141	01	Б	03	-	-	-	-	-

водолазных  
и кессонных  
работ"

Основное мероприятие Б.4 "Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техноген- ного, природного и искусственного характера, инфекцион- ных заболеваний и массовых неинфек- ционных заболеваний (отравлений) "	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	Б	04	76444403,3	-	1287383,9	1402163,3	1448
	ФМБА России	388	01	Б	04	76444403,3	-	1287383,9	1402163,3	1448
Основное мероприятие Б.5 "Межбюджет- ный трансферт на компенсацию выпадающих доходов бюджету Федераль- ного фонда обязатель- ного меди- цинского страхования в связи с установ- лением пониженных тарифов страховых взносов"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	Б	05	-	-	28550000	28550000	2386
	Минфин России	092	01	Б	05	-	-	28550000	28550000	2386
Подпрог- рамма Г "Управление развитием отрасли"	всего по подпрог- рамме в том числе:	-	01	Г	-	12084476,1	11952534,4	11920406,7	13308459,2	1260
	федеральный бюджет - всего	-	01	Г	-	12084476,1	11952534,4	11920406,7	13308459,2	1194

	из них:									
	Минздрав России	056	01	Г	-	2075783,7	1701145,8	2147753	2501440,5	1951
	ФМБА России	388	01	Г	-	1590075,7	1759147,9	1263924,6	1187771,7	1274
	Росздрав-надзор	060	01	Г	-	600699,6	615469,4	632304,9	766363,8	7326
	Роспотреб-надзор	141	01	Г	-	7565686,4	7591252,6	7876424,2	8852883,2	7988
	Российская академия медицинских наук	423	01	Г	-	252230,7	285518,7	-	-	-
	бюджет Фонда обязательного медицинского страхования	394	01	Г	-	-	-	-	-	6589
Основное мероприятие Г.1 "Информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	Г	01	71725	13795	68138,8	30338,5	2301
	Минздрав России	056	01	Г	01	71725	13795	68138,8	30338,5	2301
Основное мероприятие Г.2 "Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	Г	02	457568	361073,5	556525,9	1055670,5	7753
	Минздрав России	056	01	Г	02	457568	361073,5	556525,9	1055670,5	7753
Основное мероприятие Г.3 "Реализация функций аппаратов исполнителей и участников государственной программы"	всего в том числе:	-	01	Г	03	11300172,9	11452890,9	11146753,4	12069962,4	1099
	федеральный бюджет - всего из них:	-	01	Г	03	11300172,9	11452890,9	11146753,4	12069962,4	1099
	Минздрав России	056	01	Г	03	1291480,5	1201502,3	1374099,7	1262943,7	9993
	ФМБА России	388	01	Г	03	1590075,7	1759147,9	1263924,6	1187771,7	1274
	Росздрав-надзор	060	01	Г	03	600699,6	615469,4	632304,9	766363,8	7326
	Роспотреб-надзор	141	01	Г	03	7565686,4	7591252,6	7876424,2	8852883,2	7988

	Российская академия медицинских наук	423	01	Г	03	252230,7	285518,7	-	-	-
	бюджет Фонда обязательного медицинского страхования	394	01	Г	03	-	-	-	-	6589
Основное мероприятие Г.4 "Совершенствование статистического наблюдения в сфере здравоохранения"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	Г	04	255010,2	124775	148988,6	152487,8	1537
	Минздрав России	056	01	Г	04	255010,2	124775	148988,6	152487,8	1537
Основное мероприятие П1 "Приоритетный проект "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий"	Федеральный бюджет	-	01	Г	П.1	-	-	-	-	-
Подпрограмма Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации"	всего по подпрограмме в том числе:	-	01	Д	-	-	-	-	-	1512
	федеральный бюджет - всего из них	-	01	Д	-	-	-	-	-	-
	Минфин России	092	01	Д	-	-	-	-	-	-
	бюджет Фонда обязательного медицинского страхования	394	01	Д	-	-	-	-	-	1512
Основное мероприятие Д.1 "Финансовое обеспечение территориальных программ	всего в том числе	-	01	Д	01	-	-	-	-	1414
	бюджет Фонда обязательного меди-	394	01	Д	01	-	-	-	-	1414



[illegible]

	числе										
	Минздрав России	056	01	И	-	-	-	-	-	-	5416
Основное мероприятие И.1 "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	федеральный бюджет	-	01	И	01	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие И.2 "Развитие системы оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах"	федеральный бюджет	-	01	И	02	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие И.3 "Информатизация системы оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах"	федеральный бюджет	-	01	И	03	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие И.4 "Совершенствование деятельности Все- российской службы медицины катастроф"	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	И	04	-	-	-	-	-	5416
	Минздрав России	056	01	И	04	-	-	-	-	-	5416
Основное мероприятие ПЗ "Приоритетный проект "Обеспечение своевременности оказания	всего - федеральный бюджет в том числе	-	01	И	ПЗ	-	-	-	-	-	-
	Минздрав России	056	01	И	ПЗ	-	-	-	-	-	-

экстренной  
медицинской  
помощи  
гражданам,  
проживающим  
в трудно-  
доступных  
районах  
Российской  
Федерации"

\* Содержит межбюджетный трансферт в размере 23860000 тыс. рублей.

ПЛАН РЕАЛИЗАЦИИ  
государственной программы Российской Федерации "Развитие  
на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 г

Наименование подпрограммы, основного мероприятия, контрольного события государственной программы	Ста- тус	Ответст- венный испол- нитель	Срок нас					
			2017 год					
			I	II	III	IV	I	
			квартал	квартал	квартал	квартал	квартал	квартал
Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 1.1. Проведена Всероссийская научно- практическая конференция "Неинфекционные заболевания и здоровье населения России"	-	Минздрав России	-	30 мая	-	-	-	3 м
Контрольное событие 1.2. Подготовлен и направлен в Правительство Российской Федерации доклад о результатах реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 1.3. Проведен совместно с органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации мониторинг оценки удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-

лечебного питания для детей-инвалидов

Контрольное событие 1.4. Проведен совместно с органами управления здравоохранением субъектов Российской Федерации мониторинг оценки удовлетворения потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для обеспечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 1.5. Подготовлен проект перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	-	Минздрав России	-	-	-	30 октября	-	-
Контрольное событие 1.6. Проведена ежегодная Всероссийская конференция "Государственное регулирование в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий - ФармМедОбращение"	-	Росздрав- надзор	-	-	-	30 ноября	-	-
Контрольное событие 1.7. Повышен уровень обеспеченности сельского населения качественными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями за счет увеличения числа сельских аптечных организаций	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 1.8. Проведен XIII Всероссийский конгресс "Артериальная гипертензия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний"	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	-	-
Контрольное событие 1.9. Проведен XIV Всероссийский конгресс "Артериальная гипертензия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний"	-	Минздрав России	-	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 1.10. Проведен XV Всероссийский конгресс "Артериальная гипертензия как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 2.1. Проведена Российская конференция по геронтологии и гериатрии	-	Минздрав России	-	30 апреля	-	-	-	3 а

Контрольное событие 2.2. Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, составляет 25 процентов годового планового объема	-	Минздрав России	-	28 апреля	-	-	-	2 а
Контрольное событие 2.3. Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, составляет 50 процентов годового планового объема	-	Минздрав России	-	-	28 июля	-	-	-
Контрольное событие 2.4. Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, составляет 75 процентов годового планового объема	-	Минздрав России	-	-	-	28 октября	-	-
Контрольное событие 2.5. Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, составляет 100 процентов годового планового объема	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 2.6. Проведено видеоселекторное совещание с руководителями органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации с подведением итогов прошедшего года по реализации мероприятий, направленных на снижение смертности от основных причин	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 2.7. Внедрены клинические рекомендации (протоколы лечения)	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	-
Подпрограмма 3 "Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 3.1. Разработана концепция развития ядерной медицины в Российской Федерации на период до 2020 года	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	-
Контрольное событие 3.2. Число научных сотрудников с индексом Хирша больше 10 достигло 530 человек	-	Минздрав России	-	30 апреля	-	-	-	-
Контрольное событие 3.3. Число научных сотрудников с индексом Хирша больше 10 достигло 540 человек	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	3 а
Контрольное событие 3.4. Число научных сотрудников с индексом Хирша больше 10 достигло 550 человек	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-

Контрольное событие 3.5. Созданы научно-образовательные медицинские кластеры на базе учреждений науки и образования	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 3.6. Осуществлен мониторинг реализации участниками научных платформ планов мероприятий по повышению эффективности деятельности федеральных государственных учреждений науки и образования, подведомственных Минздраву России (программ развития) содержащих в том числе мероприятия по совершенствованию материально-технической базы	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 3.7. Проведена детализация научных платформ до проектов и продуктов с целью определения механизмов их финансирования (субсидии на выполнение государственных заданий; программно-целевое финансирование)	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 3.8. Число статей, опубликованных в рейтинговых журналах (с импакт-фактором не ниже 0,3) в рамках выполнения государственных заданий на осуществление научных исследований и разработок достигло запланированного значения - 4500 статей (нарастающим итогом)	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	-	-
Контрольное событие 3.9. Число статей, опубликованных в рейтинговых журналах (с импакт-фактором не ниже 0,3) в рамках выполнения государственных заданий на осуществление научных исследований и разработок достигло запланированного значения - 4550 статей (нарастающим итогом)	-	Минздрав России	-	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 3.10. Число статей, опубликованных в рейтинговых журналах (с импакт-фактором не ниже 0,3) в рамках выполнения государственных заданий на осуществление научных исследований и разработок, достигло запланированного значения - 4600 статей (нарастающим итогом)	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 3.11. Число статей, опубликованных в рейтинговых журналах (с импакт-фактором не ниже 0,3) в рамках выполнения государственных заданий на осуществление научных	-	Минздрав России	-	-	31 августа	-	-	-

исследований и разработок,  
достигло запланированного  
значения – 2250 статей

Контрольное событие 3.12. Число статей, опубликованных в рейтинговых журналах (с импакт-фактором не ниже 0,3) в рамках выполнения государственных заданий на осуществление научных исследований и разработок, достигло запланированного значения – 2275 статей	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 3.13. Число статей, опубликованных в рейтинговых журналах (с импакт-фактором не ниже 0,3) в рамках выполнения государственных заданий на осуществление научных исследований и разработок, достигло запланированного значения – 2300 статей	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 3.14. Сформирована система центров лидерства (система национальных научно-практических центров)	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 3.15. Разработаны программы обучения студентов медицинских образовательных организаций и медицинских факультетов иных образовательных организаций высшего образования основам проведения научных биомедицинских исследований, принципам доказательной медицины, методам обработки научной информации	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 3.16. Создан национальный банк сывороток и его филиалы	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 3.17. Количество больных, которым оказана медицинская помощь в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, составляет 100 процентов годового планового объема	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 4.1. Проведен Всероссийский научный форум "Мать и дитя"	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 4.2. Проведен Российский конгресс "Инновационные технологии в педиатрии и детской хирургии"	-	Минздрав России	-	-	-	30 октября	-	-
Контрольное событие 4.3. Проведен ежегодный конгресс	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-

специалистов перинатальной  
медицины "Современная  
перинатология: организация,  
технологии, качество"

Контрольное событие 4.4. Проведен конгресс педиатров России с международным участием "Актуальные проблемы педиатрии"	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 4.5. Проведен Международный конгресс с курсом эндоскопии "Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний"	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	3 и
Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 5.1. Проведен Международный конгресс "Санаторно-курортный комплекс"	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	3 и
Контрольное событие 5.2. Проведен Международный конгресс "Нейрореабилитация"	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	3 и
Контрольное событие 5.3. Проведен Международный конгресс "Физическая и реабилитационная медицина"	-	Минздрав России	-	-	-	30 ноября	-	-
Контрольное событие 5.4. Разработана стратегия развития санаторно-курортного комплекса Российской Федерации	-	Минздрав России	-	31 мая	-	-	-	-
Контрольное событие 5.5. Проведен предварительный анализ достижения показателя обеспеченности населения на различных этапах оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация"	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 5.6. Проведено видеоселекторное совещание с субъектами Российской Федерации по вопросу организации медицинской реабилитации в субъектах Российской Федерации	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 6.1. Проведен мониторинг обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 6.2. Проведено видеоселекторное совещание с субъектами Российской Федерации по вопросу организации паллиативной	-	Минздрав России	-	30 июня	-	31 декабря	-	3 и



медицинской помощи в субъектах Российской Федерации

Контрольное событие 6.3. Проведен промежуточный анализ достижения показателя обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 6.4. Проведен мониторинг обеспеченности врачами по паллиативной медицинской помощи в субъектах Российской Федерации	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 7.1. Утверждены примерные дополнительные профессиональные программы медицинского образования по специальностям	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 7.2. Проведен Всероссийский конкурс врачей	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 7.3. Проведен Всероссийский конкурс "Лучший специалист со средним медицинским и фармацевтическим образованием"	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 7.4. Осуществлен мониторинг программ, направленных на повышение квалификации медицинских кадров, проведение оценки уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также на разработку дифференцированных мер социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 7.5. Проведена Общероссийская конференция с международным участием "Неделя медицинского образования"	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	30 июня
Подпрограмма 8 "Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 8.1. Проведена глобальная министерская конференция по туберкулезу в контексте глобального здравоохранения и целей в области устойчивого развития (г. Москва)	-	Минздрав России	-	-	-	30 ноября	-	-
Контрольное событие 8.2.	-	Минздрав	-	-	30	-	-	-

Проведена встреча министров здравоохранения стран – членов Черноморского экономического сотрудничества		России			сентября				
Контрольное событие 8.3. Проведен Совет по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	-	3 и
Контрольное событие 8.4. Осуществлено участие во встрече старших представителей экономик Азиатско-Тихоокеанского экономического сотрудничества	-	Минздрав России	31 марта	-	30 сентября	-	31 марта	-	
Контрольное событие 8.5. Подготовлено участие во Всемирной ассамблее здравоохранения	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	-	3 и
Контрольное событие 8.6. Принято участие в ежегодной конференции партнерства "Северное измерение" в сфере здравоохранения и социального благополучия	-		-	-	-	31 декабря	-	-	
Подпрограмма 9 "Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 9.1. Размещен в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" доклад об осуществлении государственного контроля (надзора) в сфере здравоохранения и эффективности такого контроля (надзора)	-	Росздрав-надзор	31 марта	-	-	-	31 марта	-	
Контрольное событие 9.2. Размещен в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" доклад о лицензировании отдельных видов деятельности	-	Росздрав-надзор	31 марта	-	-	-	31 марта	-	
Контрольное событие 9.3. Организовано оказание медицинской помощи и осуществлен мониторинг доступности и качества оказания медицинской помощи в период проведения Кубка – конфедераций FIFA 2017 года	-	Росздрав-надзор	-	-	31 июля	-	-	-	-
Контрольное событие 9.4. Организовано оказание медицинской помощи и осуществлен мониторинг доступности и качества оказания медицинской помощи в период проведения чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года	-	Росздрав-надзор	-	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 9.5. Подготовлен законопроект о внесении изменений в некоторые законодательные акты Российской Федерации по вопросу выпуска в гражданский оборот	-	Росздрав-надзор	-	31 мая	-	-	-	-	-

лекарственных препаратов для  
медицинского применения

Контрольное событие 9.6. Разработаны требования к содержанию технической и эксплуатационной документации производителя (изготовителя) медицинского изделия	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 9.7. Проведена международная оперативно-профилактическая операция "Пангея", направленная на пресечение нелегальной торговли лекарственными средствами и медицинскими изделиями через информационно- телекоммуникационную сеть "Интернет", размещены итоги операции на официальном сайте Росздравнадзора	-	Росздрав- надзор	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 9.8. Реализован комплекс дополнительных мер, направленных на пресечение оборота фальсифицированных, недоброкачественных, незарегистрированных лекарственных средств и медицинских изделий, а также незаконной предпринимательской деятельности организаций, оказывающих услуги без соответствующей лицензии	-	Росздрав- надзор	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 9.9. Внедрена федеральная государственная информационная система мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения	-	Росздрав- надзор	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 9.10. Осуществлен мониторинг движения лекарственных препаратов для медицинского применения с помощью федеральной государственной информационной системы мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения	-	Росздрав- надзор	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 9.11. Подготовка и размещение в государственной автоматизированной системе "Управление" доклада об осуществлении государственного контроля (надзора) Роспотребнадзора и эффективности такого контроля (надзора)	-	Роспотреб- надзор	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 9.12. Анализ деятельности территориальных органов Роспотребнадзора по санитарной охране территории Российской Федерации	-	Роспотреб- надзор	-	30 июня	-	-	-	3 и

Контрольное событие 9.13. Контроль обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при подготовке Всемирной зимней универсиады в 2019 году в г. Красноярске	-	Роспотреб-надзор	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие 9.14. Контроль обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия при подготовке Кубка Конфедераций в 2017 году и чемпионата мира по футболу в 2018 году	-	Роспотреб-надзор	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 9.15. Подготовлен и направлен в Правительство Российской Федерации государственный доклад о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в отчетном году	-	Роспотреб-надзор	-	31 мая	-	-	-	3 м
Контрольное событие 9.16. Подготовка проекта постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации о подготовке к эпидемическому сезону по гриппу и острой респираторной вирусной инфекции	-	Роспотреб-надзор	-	30 июня	-	-	-	3 и
Контрольное событие 9.17. Организация сезонных мониторинговых наблюдений на эпидемический сезон по гриппу и острой респираторной вирусной инфекции	-	Роспотреб-надзор	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие 9.18. Организация и осуществление контроля за поставками медицинских иммунобиологических препаратов и ходом иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок	-	Роспотреб-надзор	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие 9.19. Организация ежегодного Всероссийского конгресса по инфекционным болезням с международным участием	-	Роспотреб-надзор	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие 9.20. Организация совещания "Молекулярно-генетические технологии, ГИС-технологии в эпидемиологическом надзоре за особо опасными инфекционными болезнями"	-	Роспотреб-надзор	31 марта	-	-	-	-	-
Подпрограмма Б "Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан"	-	ФМБА России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Б.1. Оказана медицинская помощь работникам отдельных отраслей экономики с особо опасными условиями труда и населению	-	ФМБА России	31 марта	30 июня	30 сентября	31 декабря	31 марта	3 и

отдельных территорий с опасными  
для здоровья человека  
физическими, химическими  
и биологическими факторами

Контрольное событие Б.2. Подготовлены материалы к заседанию Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта по вопросам медико- биологического и медицинского обеспечения спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации	-	ФМБА России	-	30 июня	-	31 декабря	-	3 и
Контрольное событие Б.3. Организованы подготовка и участие во Всероссийском конгрессе с международным участием "Медицина для спорта"	-	ФМБА России	-	30 июня	-	-	-	3 и
Контрольное событие Б.4. Организованы подготовка и участие в Международной научной конференции по вопросам состояния и перспективам развития медицины в спорте высших достижений "СпортМед"	-	ФМБА России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие Б.5. Произведена оценка результативности деятельности 27 научных организаций, находящихся в ведении ФМБА России	-	ФМБА России	-	30 июня	-	-	-	-
Контрольное событие Б.6. Произведена оценка результативности деятельности 1 научной организации, находящейся в ведении ФМБА России	-	ФМБА России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Б.7. Разработанное и внедренное количество инновационных технологий в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, а также обеспечение безопасности пилотируемых космических программ, водолазных и кессонных работ, составляет 100 процентов годового плана	-	ФМБА России	-	-	-	31 декабря	-	-
Подпрограмма Г "Управление развитием отрасли"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Г.1. Создана и развивается единая система электронных медицинских карт	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие Г.2. Проведено Всероссийское совещание с руководителями служб медицинской статистики органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения	-	Минздрав России	-	-	-	30 ноября	-	-

Контрольное событие Г.3. Осуществлен прием годовой статистической отчетности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья и федеральных государственных бюджетных учреждений системы здравоохранения	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-
Контрольное событие Г.4. Пересмотрены учетные и отчетные формы медицинской документации	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие Г.5. Проведено заседание координационного совета Минздрава России по государственно-частному партнерству	-	Минздрав России	-	30 июня	-	31 декабря	-	31 декабря
Контрольное событие Г.6. Подготовлен проект распоряжения Правительства Российской Федерации о реализации Минздравом России пилотного проекта на принципах государственно-частного партнерства, предусматривающий передачу объекта здравоохранения частному инвестору для реконструкции и эксплуатации за счет собственных и (или) привлеченных средств в целях оказания медицинских услуг населению	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие Г.7. Подготовлен и направлен в Минэкономразвития России доклад о развитии государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-
Контрольное событие Г.8. Подготовлен проект постановления Правительства Российской Федерации о реализации пилотного проекта по привлечению средств частных инвесторов и девелоперов в целях строительства объектов кампусов организаций высшего образования, в том числе общежитий	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие Г.9. Проведен Всероссийский конкурс "Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении"	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие Г.10. Подготовлен проект федерального закона о внесении изменений в статьи 5 и 8 Федерального закона "О концессионных соглашениях", предусматривающий возможность передачи отдельных полномочий концедента государственным учреждениям	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	-	-

здравоохранения

Подпрограмма Д "Организация обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации"	-	ФОМС	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Д.1. Принят федеральный закон об исполнении бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования за 2016 год	-	Минздрав России	-	-	-	30 ноября	-	-
Контрольное событие Д.2. Принят федеральный закон об исполнении бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования за 2017 год	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Д.3. Принят федеральный закон об исполнении бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования за 2018 год	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Д.4. Принят федеральный закон о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие Д.5. Принят федеральный закон о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Д.6. Принят федеральный закон о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие Д.7. Проведено повышение квалификации специалистов-экспертов, осуществляющих медико- экономическую экспертизу предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию территориальных фондов обязательного медицинского страхования	-	ФОМС	-	30 июня	-	-	-	3 и
Контрольное событие Д.8. Проведен семинар "Порядок формирования, структура и содержание тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования"	-	ФОМС	-	-	-	31 декабря	-	-
Контрольное событие Д.9.	-	Минздрав	-	-	-	31	-	-

Утверждена Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной год и плановый период		России					декабря		
Контрольное событие Д.10. Проведен мониторинг формирования и экономического обоснования территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-	-
Подпрограмма И "Развитие скорой медицинской помощи"	-	Минздрав России	-	-	-	-	-	-	-
Контрольное событие И.1. Проведен мониторинг доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет, эксплуатируемых в субъектах Российской Федерации, в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	3 и	-
Контрольное событие И.2. Проведен мониторинг доли пациентов, доставленных в стационарное отделение скорой медицинской помощи по экстренным показаниям, в общем числе пациентов, доставленных в стационары по экстренным показаниям субъектов Российской Федерации	-	Минздрав России	-	30 июня	-	-	-	3 и	-
Контрольное событие И.3. Проведен мониторинг достижения субъектами Российской Федерации показателя (индикатора) государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", касающегося доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве вызовов бригад скорой медицинской помощи	-	Минздрав России	-	-	30 сентября	-	-	-	-
Контрольное событие И.4. Проведена Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием "Скорая медицинская помощь"	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-	-
Контрольное событие И.5. Проведены работы по обеспечению готовности Всероссийской службы медицины катастроф к своевременному и эффективному оказанию медицинской помощи, ликвидации эпидемических очагов при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-	-



Контрольное событие И.6. Проведено видеоселекторное совещание в Минздраве России по совершенствованию организации скорой медицинской помощи в субъектах Российской Федерации	-	Минздрав России	31 марта	-	-	-	31 марта	-	-
Контрольное событие И.7. Проведено выездное заседание профильной комиссии по специальности "Скорая медицинская помощь" Минздрава России	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-	-
Контрольное событие И.8. Проведены тактико-специальные и командно-штабные учения по ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций с участием территориальных центров медицины катастроф субъектов Российской Федерации и заинтересованных федеральных органов исполнительной власти	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-	-
Контрольное событие И.9. Проведены работы по осуществлению информационного и технологического обеспечения деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации в области использования информационных и коммуникационных технологий и систем, а также вычислительной техники в рамках подпрограммы "Развитие скорой медицинской помощи"	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-	-
Контрольное событие И.10 Предоставлены субсидии на закупку авиационной услуги органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи с применением авиации	-	Минздрав России	-	-	-	31 декабря	-	-	-

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА  
предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета  
бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура  
на реализацию отдельных мероприятий государственной  
программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура (далее – субъекты Российской Федерации) на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее – субсидия).

2. Субсидия предоставляется в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией следующих мероприятий:

а) финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

б) финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

в) финансовое обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки), включающей проведение мероприятий по медицинскому обследованию донора, обеспечению сохранности донорских органов до их изъятия у донора, изъятию донорских органов, хранению и транспортировке донорских органов и иных мероприятий, направленных на обеспечение этой деятельности;

г) финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением 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, включающие в себя хранение лекарственных препаратов, доставку лекарственных препаратов до аптечных организаций, создание и сопровождение электронных баз данных учета и движения лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации;

д) финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций;

е) оказание финансовой поддержки при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов, возникающих при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации (муниципальной собственности) или приобретении объектов недвижимого имущества в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность), в рамках подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи" государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (далее - объекты).

3. Субсидия предоставляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Отбор субъектов Российской Федерации для получения субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации ежегодно с учетом следующих критериев:

а) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь больным туберкулезом;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "а" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевой показатель их реализации, указанный в подпункте "а" пункта 15 настоящих Правил;

б) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпунктах "б" и "д" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, оказывающих медицинскую помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпунктах "б" и "д" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевые показатели их

реализации, указанные в подпунктах "б" и "д" пункта 15 настоящих Правил;

в) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "в" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, связанную с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки);

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "в" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевой показатель их реализации, указанный в подпункте "в" пункта 15 настоящих Правил;

наличие заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации на участие в мероприятиях, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил, содержащей следующие сведения:

наличие нормативного правового акта субъекта Российской Федерации, определяющего мероприятия по организации донорства органов человека в целях трансплантации (пересадки);

количество и наименование медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по изъятию и хранению органов и (или) тканей человека в целях трансплантации;

количество и наименование медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по хирургии (трансплантации органов и (или) тканей);

количество и наименование медицинских организаций, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организаций, расположенных на территории субъекта Российской Федерации, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по транспортировке органов и (или) тканей человека в целях трансплантации;

численность пациентов (доноров), у которых при жизни были изъяты донорские органы в целях трансплантации (пересадки) в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года);

численность пациентов (реципиентов), которым была оказана высокотехнологичная медицинская помощь методом трансплантации (пересадки) донорских органов, изъятых у живых доноров, в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года);

количество донорских органов, включая донорские органы, изъятые у живых доноров в целях трансплантации (пересадки) в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года), в том числе:

общее количество донорских органов, трансплантация (пересадка) которых была проведена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения, в том числе федеральных медицинских организациях, муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории субъекта Российской Федерации (по данным отчетного финансового года);

количество донорских органов, переданных безвозмездно в целях трансплантации (пересадки) в медицинские организации государственной системы здравоохранения, в том числе федеральные медицинские организации, муниципальные медицинские организации, расположенные на территории иных субъектов Российской Федерации (по

данным отчетного финансового года);

г) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "г" пункта 2 настоящих Правил:

наличие в субъекте Российской Федерации граждан, учтенных в Федеральном регистре 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;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "г" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевой показатель их реализации, указанный в подпункте "г" пункта 15 настоящих Правил;

д) для получения субсидии на реализацию мероприятий, указанных в подпункте "е" пункта 2 настоящих Правил:

наличие акта Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо поручения или указания Президента Российской Федерации или поручения Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта на территории конкретного субъекта Российской Федерации;

обязательство высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о софинансировании строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретения объекта в государственную собственность субъекта Российской Федерации (муниципальную собственность) за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации или средств внебюджетных источников в соответствии с уровнем софинансирования, предусмотренным пунктом 13 настоящих Правил;

наличие государственной программы субъекта Российской Федерации, включающей мероприятия, указанные в подпункте "е" пункта 2 настоящих Правил, и содержащей целевые показатели их реализации, указанные в подпунктах "е" - "з" пункта 15 настоящих Правил.

5. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии (далее - соглашение), которое заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации.

6. Условиями предоставления субсидии и ее расходования являются:

а) утвержденные правовыми актами субъекта Российской Федерации мероприятия, на софинансирование которых предоставляются субсидии и которые включают:

организацию проведения в субъекте Российской Федерации профилактических мероприятий, направленных на предупреждение и снижение смертности от туберкулеза;

организацию деятельности медицинских организаций в соответствии с порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом, а также порядком оказания медицинской помощи при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции);

организацию медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки);

организацию проведения мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С;

организацию деятельности, связанной с хранением, доставкой до аптечных организаций лекарственных препаратов, предназначенных 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, по созданию и сопровождению электронных баз данных учета и движения указанных лекарственных препаратов в пределах субъектов Российской Федерации;

перечень объектов, на софинансирование строительства или приобретения которых осуществляется предоставление субсидий;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на реализацию мероприятий, указанных в пункте 2 настоящих Правил;

в) использование экономически эффективной проектной документации повторного использования (при наличии такой документации) в отношении мероприятий, указанных в подпункте "е" пункта 2 настоящих Правил (в части, касающейся строительства объектов);

г) возврат субъектом Российской Федерации средств в федеральный бюджет в соответствии с пунктами 16 - 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее - Правила формирования, предоставления и распределения субсидий).

7. Общий размер предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации субсидии ( $S_i$ ) определяется по формуле:

$$S_i = S_{i1} + S_{i2} + S_{i3} + S_{i4} + S_{i5} + S_{i6},$$

где:

$S_{i1}$  - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил;

$S_{i2}$  - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил;

$S_{i3}$  - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил;

$S_{i4}$  - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "г" пункта 2 настоящих Правил;

$S_{i5}$  - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "д" пункта 2 настоящих Правил;

$S_{i6}$  - размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "е" пункта 2 настоящих Правил.

8. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил ( $S_{i1}$ ), определяется по формуле:

$$S_{i1} = S_{\text{общ}} \times 0,163259 \times \frac{K_i \times A_i + 1/\text{РБО}_i}{\sum_i (K_i \times A_i + 1/\text{РБО}_i)},$$

где:

$S_{\text{общ}}$  - размер субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации в текущем финансовом году;

0,163259 - доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "а" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами

субъектов Российской Федерации;

$K_i$  - численность больных туберкулезом на 1 января текущего года в  $i$ -м субъекте Российской Федерации;

$A_i$  - коэффициент прироста больных туберкулезом в субъекте Российской Федерации в сравнении с предшествующим годом (отношение  $K_i$  к аналогичному показателю в предшествующем году);

$PBO_i$  - уровень расчетной бюджетной обеспеченности субъекта Российской Федерации на очередной финансовый год, рассчитанный в соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 670 "О распределении дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации".

9. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил ( $S_{i2}$ ), определяется по формуле:

$$S_{i2} = S_{\text{общ}} \times 0,264659 \times \frac{0,01 \times N_i \times K_p + D_i \times K_d + 2,5 \times L_i \times K_i + 1/PBO_i}{\text{Сумма}(0,01 \times N_i \times K_p + D_i \times K_d + 2,5 \times L_i \times K_i + 1/PBO_i)},$$

где:

0,264659 - доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "б" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации;

0,01 - коэффициент стоимости скринингового исследования на антитела к вирусу иммунодефицита человека;

$N_i$  - численность населения  $i$ -го субъекта Российской Федерации, по данным Федеральной службы государственной статистики, на начало отчетного года;

$K_p$  - коэффициент численности лиц, подлежащих обследованию на вирусы иммунодефицита человека (соотношение численности лиц, подлежащих обследованию в отчетном году, и общей численности населения Российской Федерации);

$D_i$  - численность лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении (за исключением больных, получающих антиретровирусную терапию), в  $i$ -м субъекте Российской Федерации в отчетном году;

$K_d$  - коэффициент прироста численности лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении, в отчетном году (отношение  $D_i$  к аналогичному показателю в предшествующем году). Если численность лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоявших на диспансерном наблюдении, в отчетном году меньше, чем в предшествующем, указанному коэффициенту ( $K_d$ ) присваивается значение, равное

единице;

2,5 - коэффициент стоимости исследований CD4 лимфоцитов и вирусной нагрузки при проведении антиретровирусной терапии;

$L_i$  - численность лиц, получавших антиретровирусную терапию в  $i$ -м субъекте Российской Федерации в отчетном году;

$K_i$  - коэффициент прироста численности лиц, получавших антиретровирусную терапию в  $i$ -м субъекте Российской Федерации, в сравнении с предшествующим годом (отношение  $L_i$  к аналогичному

показателю в предшествующем году). Если численность лиц, получавших антиретровирусную терапию, в отчетном году меньше, чем в предшествующем, коэффициенту ( $K_i$ ) присваивается значение, равное единице.

10. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил ( $S_{i3}$ ), определяется по формуле:

$$S_{i3} = S_{\text{общ}} \times 0,022553 \times \left\{ \frac{D_i}{\text{Сумма } D_i} + \frac{\frac{1}{PBO_i}}{\text{Сумма } \frac{1}{PBO_i}} \right\},$$

где:

0,022553 – доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "в" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации;

$D_i$  – количество изъятых донорских органов в целях трансплантации (пересадки) в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти  $i$ -го субъекта Российской Федерации, и (или) муниципальных медицинских организациях, расположенных на территории  $i$ -го субъекта Российской Федерации, в отчетном финансовом году.

11. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "г" пункта 2 настоящих Правил ( $S_{i4}$ ), определяется по формуле:

$$S_{i4} = S_{\text{общ}} \times 0,075724 \times \frac{N_i \times 1/PBO_i}{\sum_{i=1}^n N_i \times 1/PBO_i},$$

где:

0,075724 – доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "г" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации;

$N_i$  – численность в  $i$ -м субъекте Российской Федерации граждан, учтенных в Федеральном регистре 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;

$n$  – численность получателей субсидии (субъекты Российской Федерации).

12. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "д" пункта 2 настоящих Правил ( $S_{i5}$ ), определяется по формуле:

$$N_i \times 1/PBO_i$$

$$S_{i5} = S_{\text{общ}} \times 0,05546 \times \frac{o_i}{\sum_{i=1}^n o_i \times 1/\text{РБО}_i},$$

где:

0,05546 – доля финансового обеспечения реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "д" пункта 2 настоящих Правил, в общем размере субсидий, распределяемых между бюджетами субъектов Российской Федерации;

$N_o$  – численность населения  $i$ -го субъекта Российской Федерации

в возрасте 15 – 49 лет, по данным Федеральной службы государственной статистики, на начало отчетного года;

$n$  – количество субъектов Российской Федерации – получателей субсидии.

13. Размер субсидии, предоставляемой бюджету субъекта Российской Федерации, принимающего участие в текущем финансовом году в реализации мероприятий, предусмотренных подпунктом "е" пункта 2 настоящих Правил, определяется актом Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо в соответствии с поручением или указанием Президента Российской Федерации или поручением Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта с учетом количественной оценки соответствующих затрат.

Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 процентов расходного обязательства.

Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий и не может превышать предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, устанавливаемый Правительством Российской Федерации.

Адресное распределение субсидий по объектам с указанием размеров субсидий утверждается актом Правительства Российской Федерации по предложениям Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласованным с Министерством финансов Российской Федерации и Министерством экономического развития Российской Федерации.

14. Перечисление субсидии осуществляется на счет территориального органа федерального казначейства, открытый ему в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

15. Для оценки результативности использования субсидии используются следующие показатели:

а) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов);

б) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации (процентов);

в) доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации (процентов);

г) доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении (процентов);

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

е) прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год;

ж) соблюдение сроков выполнения работ при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объекта;

з) соблюдение сроков приемки объекта при приобретении объекта в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность).

16. Оценка эффективности расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения значений показателей



результативности использования субсидий, установленных соглашением, и фактически достигнутых по итогам отчетного года показателей результативности использования субсидий, предусмотренных пунктом 15 настоящих Правил.

17. Вопросы, касающиеся порядка возврата средств субъектами Российской Федерации в случае нарушения обязательств, предусмотренных соглашением в части достижения значений показателей результативности использования субсидии, включающего порядок расчета размера средств, подлежащих возврату, сроки возврата, основания для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности за нарушение обязательств, предусмотренных соглашением, а также порядка использования возвращенных средств главным распорядителем средств федерального бюджета, решаются в соответствии с пунктами 16 - 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

18. Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

а) ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, - отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме и в порядке, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством финансов Российской Федерации;

б) ежегодно, до 1 февраля, - отчет о достижении значений показателей результативности использования субсидии в порядке и по форме, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

19. Контроль за проведением субъектами Российской Федерации мероприятий, указанных в подпунктах "а" - "д" пункта 2 настоящих Правил, осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА

предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" (за исключением подпрограммы "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи") бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование

капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов (далее – субсидии).

2. Субсидии предоставляются в целях оказания финансовой поддержки при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации и (или) местных бюджетов, возникающих при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объектов государственной собственности субъектов Российской Федерации (муниципальной собственности) или приобретении объектов недвижимого имущества в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность) (далее – объекты).

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации на цели, указанные в пункте 2 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие акта Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо поручения или указания Президента Российской Федерации или поручения Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта на территории конкретного субъекта Российской Федерации;

б) обязательство высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о софинансировании строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность) за счет средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации или средств внебюджетных источников в соответствии с уровнем софинансирования, предусмотренным пунктом 6 настоящих Правил.

5. Размер субсидии в отношении объекта определяется актом Президента Российской Федерации или Правительства Российской Федерации либо в соответствии с поручением или указанием Президента Российской Федерации или поручением Председателя Правительства Российской Федерации о строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) или приобретении объекта с учетом количественной оценки соответствующих затрат.

6. Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 процентов расходного обязательства.

Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации" (далее – Правила формирования, предоставления и распределения субсидий), и не может превышать предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, устанавливаемый Правительством Российской Федерации.

7. Адресное распределение субсидий по объектам с указанием размеров субсидий утверждается актом Правительства Российской Федерации по предложениям Министерства здравоохранения Российской Федерации, согласованным с Министерством финансов Российской Федерации и Министерством экономического развития Российской Федерации.

8. Условиями предоставления и расходования субсидий являются:

а) утвержденный правовыми актами субъекта Российской Федерации перечень мероприятий, включающий перечень объектов, на софинансирование которых предоставляются субсидии;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации (муниципальном бюджете) бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства субъекта Российской Федерации, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, в

объеме, достаточном для завершения строительства (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, технического перевооружения) или приобретения объекта;

в) возврат субъектом Российской Федерации средств в федеральный бюджет в соответствии с пунктами 16 и 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий;

г) использование экономически эффективной проектной документации повторного использования (при наличии такой документации).

9. Показателями результативности использования субсидии являются:

а) прирост технической готовности объекта за текущий финансовый год;

б) соблюдение сроков выполнения работ при строительстве (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническом перевооружении) объекта;

в) соблюдение сроков приемки объекта при приобретении объекта в государственную собственность субъектов Российской Федерации (муниципальную собственность).

10. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии (далее – соглашение), которое заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации.

11. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансирование расходного обязательства субъекта Российской Федерации, софинансируемого за счет субсидии, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации исходя из необходимости достижения установленных соглашением значений показателей результативности использования субсидии.

12. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации (местного бюджета), источником финансового обеспечения которых является субсидия, и об исполнении графика выполнения мероприятий по проектированию и (или) строительству (реконструкции, в том числе с элементами реставрации, техническому перевооружению) объектов и (или) приобретению объектов ежеквартально, не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, а также о достижении значений показателей результативности использования субсидии не позднее 20 января года, следующего за отчетным годом, по формам, установленным соглашением.

13. Оценка эффективности использования субсидий производится путем сравнения значений показателей результативности использования субсидии, установленных в соглашениях, с фактически достигнутыми значениями этих показателей.

14. Основания и порядок применения мер финансовой ответственности субъекта Российской Федерации при невыполнении условий соглашения, в том числе порядок и предельный объем сокращения и перераспределения субсидий в случае невыполнения субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий и обязательств по целевому и эффективному использованию субсидий, установлены соответственно пунктами 16 и 19 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий.

15. Основанием для освобождения субъектов Российской Федерации от применения мер ответственности, указанных в пункте 14 настоящих Правил, является документально подтвержденное наступление обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению соответствующих обязательств.

Возврат и последующее использование средств, перечисленных из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 14 настоящих Правил, осуществляются по предложению Министерства здравоохранения Российской Федерации в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

16. Перечисление субсидий осуществляется в установленном порядке на счет территориального органа Федерального казначейства, открытый ему в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

17. Перечисление субсидии в бюджет субъекта Российской Федерации осуществляется на основании заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о перечислении субсидии, представляемой в Министерство здравоохранения Российской Федерации по форме и в срок, которые установлены Министерством.

18. В случае нецелевого использования субсидии и (или) нарушения субъектом Российской Федерации условий ее предоставления к нему применяются меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

19. Решения о приостановлении перечисления (сокращении объема) субсидии бюджету субъекта Российской Федерации не принимаются в случае, если условия предоставления субсидии были не выполнены в силу обстоятельств непреодолимой силы.

20. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА  
предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам  
субъектов Российской Федерации на закупку авиационной  
услуги органами государственной власти субъектов  
Российской Федерации для оказания медицинской помощи  
с применением авиации

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование закупки авиационной услуги в целях оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации (далее – субсидии).

2. Под авиационной услугой в настоящих Правилах понимается выполнение в целях оказания скорой специализированной медицинской помощи полетов гражданского воздушного судна (вертолета), произведенного на территории Российской Федерации не ранее 1 января 2014 г., оснащенного медицинским модулем (далее – воздушное судно).

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке Министерству здравоохранения Российской Федерации как получателю средств федерального бюджета на цели, указанные в пункте 1 настоящих Правил.

4. Критериями отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие критериев, в соответствии с которыми территории относятся к труднодоступным (не менее 2 критериев):

плотность населения в субъекте Российской Федерации менее 17 человек на кв. километр;

наличие в субъекте Российской Федерации районов, в которых отсутствует круглогодичное сообщение населенных пунктов с районным центром в связи с отсутствием автомобильных дорог с твердым покрытием и (или) железнодорожного сообщения;

принятие в субъекте Российской Федерации мер государственной поддержки по обеспечению для сельского населения транспортного сообщения с организациями здравоохранения;

б) невозможность соблюдения без использования воздушных судов сроков оказания медицинской помощи в экстренной форме, установленных в порядках оказания медицинской помощи по соответствующим профилям, заболеваниям или состояниям (группам

заболеваний или состояний), в связи с затрудненной транспортной доступностью, а также с климатическими и географическими особенностями субъектов Российской Федерации;

в) утвержденная в установленном порядке региональная программа развития оказания скорой специализированной медицинской помощи в экстренной форме гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов;

г) представление субъектом Российской Федерации документов, подтверждающих начало в первом полугодии 2017 г. строительства (реконструкции), в том числе с применением механизмов государственно-частного партнерства, вертолетных площадок при медицинских организациях или строительства (реконструкции) вертолетной площадки со временем доезда от вертолетной площадки до медицинской организации не более 15 минут;

д) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на оказание скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов.

5. Условиями предоставления субсидий являются:

а) наличие мероприятий по оказанию скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов, утвержденных правовыми актами субъекта Российской Федерации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации;

б) представление субъектом Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации копий нормативных правовых актов и иных документов, подтверждающих наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на оказание скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов;

в) возврат субъектом Российской Федерации средств в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 15 настоящих Правил;

г) представление уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации не позднее 20 января финансового года, следующего за отчетным финансовым годом, отчета об исполнении условий предоставления субсидии;

д) направление субсидий на закупку авиационной услуги с применением воздушных судов.

6. Субсидия предоставляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации о предоставлении субсидии (далее – соглашение), которое заключается в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации.

7. Соглашение предусматривает:

а) размер предоставляемой субсидии, порядок, условия и сроки ее перечисления в бюджет субъекта Российской Федерации, а также объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию соответствующих расходных обязательств;

б) значение показателя результативности использования субсидии и обязательства субъекта Российской Федерации по его достижению;

в) реквизиты правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходное обязательство субъекта Российской Федерации, возникающее при оказании скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов;

г) порядок и сроки представления отчетности об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, а также отчетности о достижении установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии;

д) порядок осуществления контроля за выполнением субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии и обязательств, предусмотренных соглашением;

е) последствия недостижения субъектом Российской Федерации установленного значения показателя результативности использования субсидии;

ж) ответственность сторон за нарушение условий соглашения;

з) условие о вступлении в силу соглашения.

8. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской

Федерации на финансовое обеспечение расходов субъекта Российской Федерации, софинансируемых за счет субсидии, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации на соответствующий финансовый год и плановый период исходя из необходимости достижения установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии.

9. Размер субсидии, предоставляемой бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации ( $S_i$ ), определяется по формуле:

$$S_i = V_i \times \frac{V_i \times PBO_i^{-1}}{\sum_{i=1}^Z (V_i \times PBO_i^{-1})},$$

где:

$V$  - общий объем бюджетных ассигнований, доведенных Министерству здравоохранения Российской Федерации в целях предоставления субсидий;

$V_i$  - объем финансовых средств, необходимых бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год в соответствии с заявкой, указанной в пункте 12 настоящих Правил, для оказания скорой специализированной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, с применением воздушных судов на дежурстве;

$PBO_i$  - уровень расчетной бюджетной обеспеченности  $i$ -го субъекта Российской Федерации на соответствующий финансовый год, рассчитанный в соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 670 "О распределении дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации";

$Z$  - количество субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставляются субсидии.

В случае если  $PBO_i < 1$ , то значение этого показателя принимается равным 1.

10. Предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета в 2017 году не должен превышать 95 процентов.

11. Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации", и не может превышать предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета, устанавливаемый Правительством Российской Федерации.

12. Перечисление субсидии в бюджет субъекта Российской Федерации осуществляется на основании заявки высшего исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации о перечислении субсидии, представляемой в Министерство здравоохранения Российской Федерации по форме и в срок, которые установлены Министерством.

13. Перечисление субсидии осуществляется в установленном порядке на счет, открытый территориальному органу Федерального казначейства в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

14. Оценка эффективности субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации исходя из уровня достигнутого субъектом Российской Федерации значения показателя результативности

использования субсидии, установленного соглашением.

Показателем результативности использования субсидии является доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общей численности госпитализированных по экстренным показаниям.

15. В случае если субъектом Российской Федерации по состоянию на 31 декабря года предоставления субсидии не достигнуты показатели результативности, предусмотренные соглашением, мера ответственности определяется в соответствии с пунктами 16 - 18 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации".

16. Основаниями для освобождения субъектов Российской Федерации от применения меры ответственности, предусмотренной пунктом 15 настоящих Правил, является документально подтвержденное наступление обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению соответствующих обязательств.

17. Высшие исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации обеспечивают:

а) представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации соглашений не позднее 20 рабочих дней со дня вступления в силу акта Правительства Российской Федерации об утверждении распределения субсидий на текущий финансовый год;

б) представление уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчета о достижении установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии и отчета об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, в порядке и по формам, которые утверждаются Министерством.

18. Решение о приостановлении перечисления (сокращения размера) субсидии не принимается в случае, если условия предоставления субсидии не выполнены в силу обстоятельств непреодолимой силы.

19. Министерство здравоохранения Российской Федерации обеспечивает:

а) внесение в Правительство Российской Федерации проекта акта Правительства Российской Федерации об утверждении распределения субсидий на текущий финансовый год - до 20 января года предоставления субсидии;

б) заключение соглашений - до 1 марта года предоставления субсидии.

20. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

---

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

ПРАВИЛА  
предоставления и распределения субсидий из федерального  
бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации  
на софинансирование расходов, возникающих при оказании  
гражданам Российской Федерации высокотехнологичной  
медицинской помощи, не включенной в базовую программу  
обязательного медицинского страхования

1. Настоящие Правила устанавливают порядок предоставления и

распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленному в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый год и плановый период (далее соответственно – высокотехнологичная медицинская помощь, субсидии).

2. Софинансирование расходов субъектов Российской Федерации, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, осуществляется в пределах суммы дотации, поступившей в федеральный бюджет из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в целях предоставления субсидий.

3. Критериями отбора субъектов Российской Федерации для предоставления субсидий являются:

а) наличие медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти субъекта Российской Федерации, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, включенных в перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, утверждаемый уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации (далее соответственно – медицинские организации, перечень);

б) представление субъектом Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации в течение первых 3 рабочих дней текущего финансового года нормативных правовых актов и иных документов, подтверждающих наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований, предусмотренных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, и устанавливающих порядок определения объема указанных ассигнований.

4. Условиями предоставления субсидии являются:

а) наличие утвержденных нормативными актами субъекта Российской Федерации перечня и порядка его формирования, а также порядка финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации в том числе гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации, если субъект Российской Федерации обязуется оказывать за счет средств, источником финансового обеспечения которых является субсидия, высокотехнологичную медицинскую помощь гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях иных субъектов Российской Федерации;

б) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства этого субъекта Российской Федерации, возникающего при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, софинансирование которого осуществляется из федерального бюджета, и порядок определения объемов указанных ассигнований;

в) возврат субъектом Российской Федерации субсидии в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил.

5. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации утверждается Правительством Российской Федерации.

6. Субсидия предоставляется на основании соглашения о порядке и условиях предоставления субсидии, заключаемого Министерством здравоохранения Российской Федерации и высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в соответствии с типовой формой соглашения, утверждаемой Министерством финансов Российской Федерации (далее – соглашение).

7. Соглашение должно содержать:

а) размер субсидии, порядок, условия и сроки ее перечисления в бюджет субъекта Российской Федерации, а также объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на реализацию соответствующих расходных обязательств;

б) значение показателя результативности использования субсидии и обязательства субъекта Российской Федерации по его достижению;

в) реквизиты правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходное обязательство субъекта Российской Федерации, возникающее при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях;

г) сроки и порядок представления отчетности об осуществлении



расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, а также о достижении значения показателя результативности использования субсидии, установленном соглашением;

д) плановые объемы высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой гражданам Российской Федерации, проживающим на территории субъекта Российской Федерации, за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации с учетом субсидии, по видам (методам) соответствующего профиля высокотехнологичной медицинской помощи согласно перечню. Для субъектов Российской Федерации, удовлетворяющих критериям, установленным пунктом 15 настоящих Правил, предусматриваются плановые объемы высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой за счет доли субсидии, полученной в результате применения коэффициента, корректирующего размер субсидии, гражданам Российской Федерации, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации, по видам (методам) соответствующего профиля высокотехнологичной медицинской помощи;

е) обязательство субъекта Российской Федерации по обеспечению соответствия значения показателя результативности использования субсидии, устанавливаемого нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации, значению показателя результативности использования субсидии, установленном соглашением, а также последствия недостижения субъектом Российской Федерации установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии;

ж) порядок осуществления контроля за выполнением субъектом Российской Федерации условий предоставления субсидии и обязательства, предусмотренных соглашением;

з) ответственность сторон за нарушение условий соглашения;

и) условие о вступлении в силу соглашения.

8. Внесение в соглашение изменений, предусматривающих ухудшение значения показателя результативности использования субсидии, не допускается, за исключением случаев, если выполнение условий предоставления субсидии оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае существенного (более чем на 20 процентов) сокращения размера субсидии.

Внесение в соглашение иных изменений допускается не чаще одного раза в полугодие и осуществляется после представления уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации отчетности, предусмотренного пунктом 19 настоящих Правил.

9. Объем бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на финансовое обеспечение расходов субъекта Российской Федерации, софинансируемых за счет субсидии, утверждается законом субъекта Российской Федерации о бюджете субъекта Российской Федерации исходя из необходимости достижения установленного соглашением значения показателя результативности использования субсидии.

10. Размер субсидии, предоставляемой бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации ( $S_i$ ), определяется по формуле:

$$S_i = V \times \frac{E_i \times K_i \times F_i \times \frac{1}{PBO_i}}{\sum_{i=1}^z (E_i \times K_i \times F_i \times \frac{1}{PBO_i})},$$

где:

$V$  - общий объем бюджетных ассигнований, доведенных Министерству здравоохранения Российской Федерации в целях предоставления субсидий;

$E_i$  - объем бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете  $i$ -го субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

$K_i$  - коэффициент, отражающий достижение  $i$ -м субъектом Российской Федерации в отчетном финансовом году планового значения

показателя результативности использования субсидии, предусмотренного подпунктом "б" пункта 7 настоящих Правил;

$F_i$  - коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации;

$PBO_i$  - уровень расчетной бюджетной обеспеченности  $i$ -го субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год, рассчитанный в соответствии с методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2004 г. № 670 "О распределении дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации";

$z$  - количество субъектов Российской Федерации, бюджетам которых предоставляется субсидия.

11. Начиная с 2018 года предельный уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета определяется в соответствии с пунктом 13 Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 "О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации".

12. Коэффициент, отражающий достижение  $i$ -м субъектом Российской Федерации в отчетном финансовом году планового значения показателя результативности использования субсидии ( $K_i$ ), определяется по формуле:

$$K_i = \frac{N'_i}{N_i},$$

где:

$N'_i$  - фактически достигнутое  $i$ -м субъектом Российской Федерации значение показателя результативности использования субсидии в отчетном финансовом году;

$N_i$  - плановое значение показателя результативности использования субсидии для  $i$ -го субъекта Российской Федерации, установленное соглашением на соответствующий финансовый год.

13. Коэффициент  $K_i$  принимается равным 1 в следующих случаях:

а) достигнутое  $i$ -м субъектом Российской Федерации в отчетном финансовом году значение показателя результативности использования субсидии составляет не менее 95 процентов планового значения указанного показателя, установленного соглашением на соответствующий финансовый год;

б) бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации в отчетном финансовом году субсидия не предоставлялась.

14. Коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации ( $F_i$ ), в том числе в случае, если

бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации в отчетном финансовом году субсидия не предоставлялась или если достигнутое  $i$ -м субъектом Российской Федерации в отчетном финансовом году значение показателя результативности использования субсидии составляет менее 95 процентов планового значения указанного показателя, установленного соглашением на соответствующий финансовый год, принимается равным 1, за исключением случая, предусмотренного пунктом 15 настоящих Правил.

15. Коэффициент, корректирующий размер субсидии бюджету  $i$ -го субъекта Российской Федерации ( $F_i$ ), принимается равным 1,2 в случае, если субъект Российской Федерации соответствует одновременно следующим критериям:

а) высокотехнологичная медицинская помощь оказана в отчетном

финансовом году в медицинских организациях за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации с учетом субсидии не менее 7 тыс. человек;

б) порядок финансового обеспечения оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации предусматривает оказание в текущем финансовом году высокотехнологичной медицинской помощи также гражданам Российской Федерации, проживающим на территориях других субъектов Российской Федерации.

16. Размер бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации на оказание высокотехнологичной медицинской помощи может быть увеличен в одностороннем порядке, что не влечет обязательств Российской Федерации по увеличению размера предоставляемой субсидии.

17. Перечисление субсидии осуществляется на счет территориального органа Федерального казначейства, открытый ему в учреждении Центрального банка Российской Федерации для учета операций со средствами бюджета субъекта Российской Федерации.

18. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации обеспечивает ведение медицинскими организациями учета расходов на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, источником финансового обеспечения которых является субсидия.

19. Медицинская организация ежеквартально, не позднее 5-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации отчетность об использовании средств, выделяемых на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи.

20. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

а) ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за истекшим кварталом, – отчетность об использовании средств на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи;

б) до 1 февраля текущего финансового года – отчет об исполнении условий предоставления субсидии.

21. Порядок и форма представления указанной в пункте 20 настоящих Правил отчетности устанавливаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

22. В случае если субъектом Российской Федерации по состоянию на 31 декабря года предоставления субсидии допущены нарушения обязательств, предусмотренных соглашением в соответствии с подпунктом "е" пункта 7 настоящих Правил, и до 10 апреля года, следующего за годом предоставления субсидии, указанные нарушения не устранены, субсидия подлежит возврату из бюджета субъекта Российской Федерации в федеральный бюджет до 1 июня года, следующего за годом предоставления субсидии.

23. Размер средств, подлежащих возврату в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил ( $V_{\text{возврата } i}$ ), определяется по формуле:

$$V_{\text{возврата } i} = S_i \times (1 - K_i) \times 0,1.$$

24. Основанием для освобождения субъектов Российской Федерации от применения меры ответственности, предусмотренной пунктом 22 настоящих Правил, является документально подтвержденное наступление обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих исполнению соответствующих обязательств.

Возврат и последующее использование средств, перечисленных из бюджетов субъектов Российской Федерации в федеральный бюджет в соответствии с пунктом 22 настоящих Правил, осуществляются по предложению Министерства здравоохранения Российской Федерации в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

25. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании достижения значения показателя результативности использования субсидии, установленного соглашением.

Показателем результативности использования субсидии является объем высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной с учетом субсидии (человек).

26. В случае нецелевого использования субсидии и (или) нарушения субъектом Российской Федерации условий ее предоставления к нему применяются меры принуждения, предусмотренные бюджетным законодательством Российской Федерации.

27. Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет мониторинг оказания высокотехнологичной медицинской помощи по формам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

28. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в финансово-бюджетной сфере.

СВЕДЕНИЯ  
о потребности в капитальном строительстве объектов здравоохранения  
на территории Дальнего Востока на 2017 - 2020 годы

Наименование объекта здравоохранения	ОС
	всего
Всего по Дальневосточному федеральному округу	56748973
Республика Саха (Якутия)	
Всего	12748918
Строительство объекта "Якутский республиканский онкологический диспансер на 210 коек в г. Якутске с радиологическим отделением и хозблоком" (1-я очередь первого пускового комплекса, реконструкция радиологического отделения на 30 коек)	872880
Строительство объекта "Якутский республиканский онкологический диспансер на 210 коек в г. Якутске с радиологическим отделением и хозблоком" (2-я очередь первого пускового комплекса - онкоклинический центр с поликлиникой на 210 посещений в смену, стационаром на 180 коек и хозяйственным блоком)	5835771
Республиканский кардиологический диспансер в г. Якутске (2-я очередь, кардиососудистый центр 150 коек)	4252316
Здание государственного бюджетного учреждения Республики Саха (Якутия) "Якутский республиканский наркологический диспансер" на 150 коек с поликлиникой на 50 посещений в смену	1787951
Камчатский край	
Всего	18022370
Камчатская краевая больница	13281470
Строительство акушерского стационара 3 уровня	1850000
Строительство краевого противотуберкулезного диспансера	1250000
Строительство педиатрического корпуса на 40 коек и 40 посещений в смену государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Камчатский краевой психоневрологический	755803

диспансер" в г. Петропавловске-Камчатском

Строительство корпуса паллиативной медицинской помощи на 80 коек 885097

Приморский край

Строительство краевой психиатрической больницы на 550 коек 1574182

Хабаровский край

Всего 12288680

Перинатальный центр, г. Хабаровск, 3-я очередь - реконструкция существующего акушерского корпуса 336900

Строительство объекта "Палатный корпус государственного учреждения здравоохранения "Противотуберкулезный диспансер", г. Хабаровск 986140

Межрайонный онкологический диспансер г. Комсомольск-на-Амуре, 1-я очередь - патологоанатомическое отделение, 2-я очередь - отделение радиотерапии с радионуклидной диагностикой, 3-я очередь - поликлиника с пансионатом 1700000

Детский больничный комплекс в Ленинском округе г. Комсомольска-на-Амуре, 1-я очередь - строительство детской поликлиники, 2-я очередь - строительство лечебного корпуса и детского консультативного отделения 2668710

Центр протонной терапии краевого государственного бюджетного учреждения "Краевой клинический центр онкологии" министерства здравоохранения Хабаровского края 4539000

Станция скорой медицинской помощи в г. Комсомольске-на-Амуре, 2-я очередь 250000

Поликлиника для детского населения в Прибрежном микрорайоне, г. Хабаровск 649120

Здание лабораторного корпуса государственного учреждения здравоохранения "Станция переливания крови в г. Хабаровске" 158810

Лечебный корпус городской больницы, г. Николаевск-на-Амуре 1000000

Амурская область

Всего 4146797

Строительство родильного дома, г. Свободный 646237

Реконструкция здания акушерского отделения муниципального лечебно-профилактического учреждения "Белогорская городская больница" 137521

Реконструкция нежилого здания под женскую консультацию государственного бюджетного учреждения здравоохранения автономной организации "Свободненская больница", Амурская область, г. Свободный 177065

Строительство терапевтического корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Амурский областной противотуберкулезный диспансер" в г. Райчихинске на 120 коек 1624586

Реконструкция здания учебного корпуса с перепрофилированием под детскую поликлинику, г. Благовещенск, ул. Ленина, д. 1 213465

Строительство родильного дома на 150 коек (в том числе женской консультации на 800 посещений) государственного бюджетного учреждения здравоохранения автономного общества "Благовещенская городская клиническая больница" 1347923

Магаданская область

Всего 5964640

Реконструкция родильного дома в г. Магадане под гинекологическое отделение на 50 коек со строительством акушерского корпуса на 100 коек 2200000

Реконструкция Магаданского областного онкологического диспансера с радиологическим корпусом на 20 коек, г. Магадан 606640

Хирургический корпус соматического стационара Магаданского областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Детская больница", г. Магадан	750000
Реконструкция здания ул. Якутская, д. 69, для объекта "Больнично-поликлинический комплекс государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Магаданская областная детская больница", г. Магадан	620000
Строительство морфологического корпуса областного государственного казенного учреждения здравоохранения "Магаданское областное бюро судебно-медицинской экспертизы", г. Магадан	385000
Строительство нового хирургического комплекса городского бюджетного учреждения здравоохранения "Магаданская областная больница", г. Магадан	710000
Строительство объекта "Врачебная амбулатория с 4 койками дневного стационара, пос. Омчак, Тенькинский район Магаданской области"	533000
Реконструкция здания в г. Магадан, ул. Новая, д. 10, под размещение государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Магаданский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями"	160000

Еврейская автономная область

Всего	1480487
Реконструкция здания областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Детская областная больница", г. Биробиджан	260368
Реконструкция стационарного корпуса областного государственного казенного учреждения здравоохранения "Противотуберкулезный диспансер", г. Биробиджан	540000
Строительство центра восстановительной медицины и реабилитации для детей со стационаром на 40 коек и 120 посещений в смену, г. Биробиджан	189732
Реконструкция областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Областная больница" (гинекологическое отделение), г. Биробиджан	490387

Чукотский автономный округ

Всего	522900
Строительство объекта "Участковая больница в с. Марково"	108280
Реконструкция корпусов государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Чаунская районная больница", г. Певек	414620
Реконструкция корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Провиденская районная больница", Провиденский район	-
Строительство объекта "Участковая больница в с. Омолон"	-

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11  
к государственной программе  
Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения"

СВЕДЕНИЯ

о целевых показателях (индикаторах) государственной программы Российской Федерации  
"Развитие здравоохранения" на территории Дальнего Востока

Субъект Российской Федерации	Единица измерения	Значение показателя						
		2014 год		2015 год		2016 год	2017 год	2018 год
		план.	факт.	план.	факт.	год	год	год

I. Смертность от всех причин (на 1000 населения)

Российская Федерация	человек	12,8	13,1	12,5	13	12,9	12,1	11,8	11,6
Дальневосточный федеральный округ	человек	–	12,6	–	12,6	–	–	–	–
Республика Саха (Якутия)	человек	8,7	8,6	8,7	8,5	8,7	8,5	8,5	8,4
Камчатский край	человек	11,5	11,5	11,4	11,4	11,3	11,2	11,1	11
Приморский край	человек	13,5	13,3	13	13,4	12,5	12,1	11,8	11,4
Хабаровский край	человек	13,4	13,9	12,8	13,9	12,3	12,1	11,8	11,5
Амурская область	человек	13,8	13,9	13,8	13,9	13,5	13	12	11,6
Магаданская область	человек	12,5	11,9	12,5	11,9	12,3	12,1	11,8	11,6
Сахалинская область	человек	13	13	12,9	13,3	12,5	12,2	11,8	11,4
Еврейская автономная область	человек	14,1	15	14	15,4	14	13,9	13,8	13,7
Чукотский автономный округ	человек	11,2	10,9	10,9	9,5	10,6	10,4	10,2	10

II. Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)

Российская Федерация	человек	8,1	7,4	8	6,5	6	5,8	5,6	5,4
Дальневосточный федеральный округ	человек	–	9	–	7,5	–	–	–	–
Республика Саха (Якутия)	человек	9,4	8	9,2	7,6	8,8	6,5	6,5	6,4
Камчатский край	человек	10,5	10	10,3	9,1	10	8,8	8,5	8,1
Приморский край	человек	9,2	9,2	9	7,7	8,7	6,4	6,2	6
Хабаровский край	человек	10,5	9,6	10,3	6,3	9,9	5,8	5,8	5,7
Амурская область	человек	11	9,1	10	7,7	9,8	5,2	5,2	5,1
Магаданская область	человек	8,1	6	8	5,1	7,8	5	5	5
Сахалинская область	человек	6	6,2	6	6,1	5,9	5,7	5	5
Еврейская автономная область	человек	13,7	14,8	13,2	13,2	12,8	10,2	9,2	8,4
Чукотский автономный округ	человек	23,3	23,4	21,8	16	20,3	18,8	15,3	12,9

III. Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)

Российская Федерация	человек	706,6	653,9	691,7	635,3	614,1	598,7	583,7	569,1
Дальневосточный федеральный округ	человек	–	638,5	–	589,7	–	–	–	–
Республика Саха (Якутия)	человек	423	406,3	422	386,7	420	402,5	401,5	400,5
Камчатский край	человек	616,5	606,8	615,5	609,1	614,5	614	613,5	613
Приморский край	человек	680,2	732,1	645,7	641,6	621,5	613,2	595,5	573,6
Хабаровский край	человек	721,7	694,5	691,7	661,7	677,2	646,3	638,4	630,4
Амурская область	человек	757	599,8	752,5	522,2	740	745,2	740,5	650
Магаданская область	человек	649,4	521,5	649,1	543,5	648,5	646,3	632,7	629,4
Сахалинская область	человек	654,4	646,1	654	629,1	653,9	653,7	649,4	644,6
Еврейская автономная область	человек	755,1	814,2	735	828,7	701	682,4	660,7	640,3
Чукотский автономный округ	человек	450,7	459	447,5	476,7	444,3	441,1	437,8	434,7

IV. Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)

Российская Федерация	человек	13,5	14,1	12,9	12,2	12,1	11,2	10,6	10,3
Дальневосточный федеральный округ	человек	–	13,1	–	12,1	–	–	–	–
Республика Саха (Якутия)	человек	10	10,4	9,5	7,8	9,5	9,4	9,4	9,3
Камчатский край	человек	15,2	18,2	13,8	15,2	11,4	11	10	9,6
Приморский край	человек	13,6	13,3	13	11,3	12,1	11	10	9,4
Хабаровский край	человек	16,2	12,1	14,8	12,1	13,4	11,5	10,6	8,9
Амурская область	человек	13,6	12,8	12,8	13,9	12	11,2	10,2	9,6
Магаданская область	человек	9,6	1,3	9,4	2,7	9,2	9,1	9	8,8
Сахалинская область	человек	15	21	13,9	19,3	12,8	11,7	10,6	9,9
Еврейская автономная область	человек	11	15,9	10,9	20,3	10,8	10,7	10,6	9,8
Чукотский автономный округ	человек	1,9	4	1,9	6	1,9	1,9	1,8	1,8

V. Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)  
(на 100 тыс. населения)

Российская Федерация	человек	199,4	201,9	197,8	205,1	196,1	194,4	192,8	191,4
Дальневосточный федеральный округ	человек	–	190,4	–	200,5	–	–	–	–
Республика Саха (Якутия)	человек	127,2	128,2	126	130,1	125,3	125	125	124,8
Камчатский край	человек	180,1	184,9	174,7	183,1	169,5	167,9	167,1	166,3
Приморский край	человек	206,4	216	199,4	229,3	196,1	194,4	192,8	189,4
Хабаровский край	человек	199,4	191,3	197,8	203,5	196,1	194,4	192,8	191,2
Амурская область	человек	177,5	182,7	172,5	202,8	167,6	160,5	156,7	152,3
Магаданская область	человек	199,4	195,7	197,8	205,8	196,1	194,4	192,8	191,2
Сахалинская область	человек	216,6	218,3	211,2	229,6	205,8	200,2	192,8	189
Еврейская автономная область	человек	205	216,1	202,5	205,1	200	199,5	192,8	190,1
Чукотский автономный округ	человек	143,2	148,4	136,1	115,2	128,4	121,8	114,1	108,7

VI. Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)

Российская Федерация	человек	11,9	10	11,9	9,2	7,5	7,4	7,3	7,2
Дальневосточный федеральный округ	человек	–	16,5	–	17,1	–	–	–	–
Республика Саха (Якутия)	человек	8,8	5	8,7	5	8,7	5,4	5,3	5,2
Камчатский край	человек	14,5	10,4	14,3	8,8	14,2	14	13,8	13,6
Приморский край	человек	26	22	25	26,5	23,5	22	20	19
Хабаровский край	человек	23,5	16,7	20,5	16,6	18	15,3	13,9	12,6
Амурская область	человек	34	18	33,5	17	33	32,5	32	25
Магаданская область	человек	13,1	6,7	12,8	4,8	12,4	12,1	11,8	11,5
Сахалинская область	человек	16,2	13,9	15,9	9	14,5	12,9	11,8	10,9
Еврейская автономная область	человек	34,1	34,8	34	32,9	33,1	29,8	26,5	24,5
Чукотский автономный округ	человек	13,5	21,8	13,2	17,9	12,9	10,3	9,9	9,3



VII. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Российская Федерация	лет	71,41	70,93	72,02	71,39	71,9	73	74	74,5
Дальневосточный федеральный округ	лет	-	68,2	-	68,7	-	-	-	-
Республика Саха (Якутия)	лет	68,3	69,8	68,9	70,3	69,4	69,8	70,2	70,4
Камчатский край	лет	69,5	68,1	70	68,6	70,5	71,2	71,9	72
Приморский край	лет	68,6	68,7	69,8	69,2	72	73,4	74	75,3
Хабаровский край	лет	72,2	68	72,8	68,7	73,3	74,1	75	75,8
Амурская область	лет	66	67	66,5	67,3	67	67,5	69	69,7
Магаданская область	лет	67,4	67,2	67,9	68,1	69,9	72	74	75,7
Сахалинская область	лет	67,8	67,9	68	68	68,2	68,3	69	69,7
Еврейская автономная область	лет	65,7	65,2	66,3	65	66,8	67,4	68	68,6
Чукотский автономный округ	лет	62	62,3	62,5	64,2	63	63,5	64	64,6

VIII. Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)

Российская Федерация	человек	65,45	59,4	65,4	57,8	53,3	53	52,5	52
Дальневосточный федеральный округ	человек	-	99,2	-	98,4	-	-	-	-
Республика Саха (Якутия)	человек	78,5	70,4	76,8	69,8	72	64,8	61	61
Камчатский край	человек	76,7	84,5	70	75	63,3	56,6	50	46
Приморский край	человек	136	134,1	122	137,2	108	94	80	72,5
Хабаровский край	человек	111,2	106,3	102,3	107,4	81,9	69,5	43,5	37,9
Амурская область	человек	100,6	85,1	90,5	76,7	80,4	70,3	60	54,5
Магаданская область	человек	65,6	63,5	60,3	73,6	57,6	47,7	43,5	40,2
Сахалинская область	человек	72,1	76,2	64,9	65,5	57,7	50,5	43,5	39,6
Еврейская автономная область	человек	60,3	136,6	56,1	124,1	51,9	47,7	43,5	40,6
Чукотский автономный округ	человек	112,4	136,5	100,1	156,3	82,8	63,4	43,5	37,7

СВЕДЕНИЯ

о ресурсном обеспечении реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" на территории Дальнего Востока за счет средств федеральной казны

Наименование подпрограммы государственной программы, основного мероприятия	Федеральный округ, субъект Российской Федерации	Код бюджетной классификации				Объемы бюджетных ассигнований	
						2015 год	2016 год
		ГРВС	ГП	пГП	ОМ		

-----	-----	-----	-----	-----	-----	план.	факт.	план.	факт.
Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	-	-	1574641,7	-	2042862,1	-
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	215528,9	-	278621,9	-
	Приморский край	-	-	-	-	622970,6	-	427600,5	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	331733,4	-	269437	-
	Амурская область	-	-	-	-	152244,6	-	133154,3	-
	Камчатский край	-	-	-	-	68471,1	-	54617	-
	Магаданская область	-	-	-	-	33116,5	-	711139,3	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	100872,4	-	124786	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	36713,4	-	31293,6	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	12990,8	-	12212,5	-
Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	1	-	689967	-	588088,6	-
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	158392,7	-	133274,2	-
	Приморский край	-	-	-	-	139526,7	-	123030,3	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	132803,8	-	114203,5	-
	Амурская область	-	-	-	-	103891,5	-	86544,7	-
	Камчатский край	-	-	-	-	48018,1	-	39099,8	-
	Магаданская область	-	-	-	-	20025	-	16484,4	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	58087,4	-	50357	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	21595,7	-	18819,4	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	7626,1	-	6275,3	-
Основное мероприятие 1.3 "Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	1	03	7193,4	-	14720,2	-
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	1116,7	-	2288	-
	Приморский край	-	-	-	-	2224,2	-	4543,2	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	1566,4	-	3223,1	-
	Амурская область	-	-	-	-	914,8	-	1864,9	-
	Камчатский край	-	-	-	-	382,2	-	786,4	-
	Магаданская область	-	-	-	-	175,8	-	356,6	-

	Сахалинская область	-	-	-	-	557,2	-	1139,4	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	194,6	-	393	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	61,5	-	125,6	-
Основное мероприятие 1.5 "Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов в амбулаторных условиях"	Дальневосточный федеральный округ - всего	056	01	1	05	682773,6	-	573368,4	-
	в том числе:								
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	157276	-	130986,2	-
	Приморский край	-	-	-	-	137302,5	-	118487,1	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	131237,4	-	110980,4	-
	Амурская область	-	-	-	-	102976,7	-	84679,8	-
	Камчатский край	-	-	-	-	47635,9	-	38313,4	-
	Магаданская область	-	-	-	-	19849,2	-	16127,8	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	57530,2	-	49217,6	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	21401,1	-	18426,4	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	7564,6	-	6149,7	-
Распределение иных межбюджетных трансфертов на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура	Дальневосточный федеральный округ - всего	-	-	-	-	617511,3	-	545930,9	-
	в том числе:								
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	137283,3	-	123497,6	-
	Приморский край	-	-	-	-	126277,9	-	113568,9	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	120085,8	-	105967,2	-
	Амурская область	-	-	-	-	96661,3	-	81903,6	-
	Камчатский край	-	-	-	-	40339,2	-	35141,1	-
	Магаданская область	-	-	-	-	16562,2	-	14794,7	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	54336	-	47856,8	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	20283,1	-	17958,3	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	5682,5	-	5242,7	-
Распределение иных межбюджетных трансфертов на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной	Дальневосточный федеральный округ - всего	-	-	-	-	65262,3	-	27437,5	-
	в том числе:								
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	19992,7	-	7488,6	-
	Приморский край	-	-	-	-	11024,6	-	4918,2	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	11151,6	-	5013,2	-

и родственников им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, бюджетам субъектов Российской Федерации	Амурская область	-	-	-	-	6315,4	-	2776,2	-
	Камчатский край	-	-	-	-	7296,7	-	3172,3	-
	Магаданская область	-	-	-	-	3287	-	1333,1	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	3194,2	-	1360,8	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	1118	-	468,1	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	1882,1	-	907	-
Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	2	-	854674,7	-	1454773,5	-
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	57136,2	-	145347,7	-
	Приморский край	-	-	-	-	453443,9	-	304570,2	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	198929,6	-	155233,5	-
	Амурская область	-	-	-	-	48353,1	-	46609,6	-
	Камчатский край	-	-	-	-	20453	-	15517,2	-
	Магаданская область	-	-	-	-	13091,5	-	694654,9	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	42785	-	74429	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	15117,7	-	12474,2	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	5364,7	-	5937,2	-
Основное мероприятие 2.1 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулёзом"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	2	01	281934,2	-	246467,5	-
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	27804,2	-	29063,1	-
	Приморский край	-	-	-	-	102203,7	-	93233,4	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	58173,6	-	47304,8	-
	Амурская область	-	-	-	-	39696,3	-	34753	-
	Камчатский край	-	-	-	-	13328,9	-	9714,7	-
	Магаданская область	-	-	-	-	4600,4	-	3291,3	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	23043,8	-	18379,2	-
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	10843,9	-	8027,9	-
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	2239,4	-	2700,1	-
Основное мероприятие 2.2 "Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека,	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	2	02	340697,7	-	307964,4	-
	Республика Саха	-	-	-	-	24887,7	-	21449,3	-

гепатитами В и С"	(Якутия)									
	Приморский край	-	-	-	-	225198,8	-	187259,9	-	
	Хабаровский край	-	-	-	-	48481,4	-	58320,8	-	
	Амурская область	-	-	-	-	5706,2	-	5935,6	-	
	Камчатский край	-	-	-	-	5664,4	-	4584	-	
	Магаданская область	-	-	-	-	7316,5	-	6560,6	-	
	Сахалинская область	-	-	-	-	17193,3	-	17238,1	-	
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	3514,6	-	3734,7	-	
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	2734,8	-	2881,4	-	
Основное мероприятие 2.6 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе	056	01	2	06	-	-	682430	-	
	Магаданская область	-	-	-	-	-	-	682430	-	
Основное мероприятие 2.7 "Развитие системы донорства органов человека в целях трансплантации"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе	056	01	2	07	-	-	635,4	-	
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	-	-	635,4	-	
Основное мероприятие 2.9 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	2	09	232042,8	-	88803,3	-	
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	4444,3	-	53657,1	-	
	Приморский край	-	-	-	-	126041,4	-	19684,4	-	
	Хабаровский край	-	-	-	-	92274,6	-	7547,5	-	
	Амурская область	-	-	-	-	2950,6	-	2433,9	-	
	Камчатский край	-	-	-	-	1459,7	-	1218,5	-	
	Магаданская область	-	-	-	-	1174,6	-	906,4	-	
	Сахалинская область	-	-	-	-	2547,9	-	2288,2	-	
	Еврейская автономная область	-	-	-	-	759,2	-	711,6	-	
	Чукотский автономный округ	-	-	-	-	390,5	-	355,7	-	
Основное мероприятие 2.10 "Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе:	056	01	2	10	-	-	128472,9	-	
	Республика Саха (Якутия)	-	-	-	-	-	-	40542,8	-	
	Приморский край	-	-	-	-	-	-	4392,5	-	
	Хабаровский край	-	-	-	-	-	-	42060,4	-	

	Амурская область	-	-	-	-	-	-	3487,1	-
	Магаданская область	-	-	-	-	-	-	1466,6	-
	Сахалинская область	-	-	-	-	-	-	36523,5	-
Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе	056	01	4	-	-	-	-	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	-	-	-	-
Основное мероприятие 4.7 "Поддержка мероприятий в субъектах Российской Федерации в сфере охраны здоровья матери и ребенка"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе	056	01	4	07	-	-	-	-
	Хабаровский край	-	-	-	-	-	-	-	-
		-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"	Дальневосточный федеральный округ - всего в том числе	056	01	7	01	30000	-	-	-
Основное мероприятие 7.1 "Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников"	Приморский край	-	-	-	-	30000	-	-	-

\* В 2017 году Министерством здравоохранения Российской Федерации и Правительством Хабаровского края в 2017 - 2019 годах взаимодействия в целях реализации проекта по созданию объекта капитального строительства в Ленинском округе г. Комсомольска-на-Амуре (1-я очередь - строительство детского стационарного лечебного корпуса и детского консультативного отделения)". Предельные стоимость обеспечения его строительства по источникам финансирования, а также его мощность установлены распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2016 г. № 704-р.

#### СВЕДЕНИЯ

о ресурсном обеспечении и прогнозной (справочной) оценке расходов федерального бюджета на реализацию мероприятий государственной программы "Развитие здравоохранения" на территории

Федеральный округ, субъект Российской Федерации	Источник финансирования	Оценка ре			
		2015 год		2016 год	
		план.	факт.	план.	факт.
Дальневосточный федеральный округ	всего	97733599,7	-	182200246,7	-
	в том числе:				
	федеральный бюджет	1574641,7	-	2042862,1	-

	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	83415896,7	-	85474782
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	96158958	-	96741487,9	-	100688068,3
Республика Саха (Якутия)	всего	21208809,7	-	41012527,7	-	41549643,7
	в том числе:					
	федеральный бюджет	215528,9	-	278621,9	-	290202,9
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	19304845,3	-	18794928
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	20993280,8	-	21429060,5	-	22464512,8
Камчатский край	всего	7227005,7	-	15181080,8	-	15511517,3
	в том числе:					
	федеральный бюджет	68471,1	-	54617	-	39892,3
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	7885883,06	-	8101156,85
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	7158534,6	-	7240580,7	-	7370468,1
Приморский край	всего	23518052,1	-	38857126,8	-	38496102,9
	в том числе:					
	федеральный бюджет	622970,6	-	427600,5	-	170074,4
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	15968987,96	-	14884192,47
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	22895081,5	-	22460538,3	-	23441836
Хабаровский край	всего	18930288,7	-	24869531,7	-	25127671,6
	в том числе:					
	федеральный бюджет	331733,4	-	269437	-	412531,4
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	5917457,56	-	5323658,12
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	18598555,3	-	18682637,1	-	19391482,1
Амурская область	всего	10535895,4	-	17520868,7	-	17646303,6
	в том числе					
	федеральный бюджет	152244,6	-	133154,3	-	92506,4
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	6807811	-	6536741
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	10383650,8	-	10579903,4	-	11017056,2
Магаданская	всего	3465551,3	-	9325362,9	-	8786527,8

область	в том числе:					
	федеральный бюджет	33116,5	-	711139,3	-	17213,5
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	5145622,4	-	5060297,3
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	3432434,8		3468601,2	-	3709017
Сахалинская область	всего	9299719,2	-	28235646,1	-	33175723,4
	в том числе:					
	федеральный бюджет	100872,4	-	124786	-	55120,3
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	18732012,8	-	23430881,9
Еврейская автономная область	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	9198846,8	-	9378847,3	-	9689721,2
	всего	2241664,9	-	3736826,6	-	3732726,1
	в том числе:					
	федеральный бюджет	36713,4	-	31293,6	-	22314,2
Чукотский автономный округ	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	1497984,4	-	1435308,7
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	2204951,5	-	2207548,6	-	2275103,2
	Всего	1306612,7	-	3461275,5	-	3243024,8
	в том числе					
	федеральный бюджет	12990,8	-	12212,5	-	6535,4
	бюджеты субъектов Российской Федерации	-	-	2155292,2	-	1907617,7
	иные внебюджетные источники (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования)	1293621,9	-	1293770,8	-	1328871,7

2. В постановлении Правительства Российской Федерации [от 8 февраля 2017 г. № 146](#) "Об утверждении Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", а также об изменении и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 7, ст. 1085):

а) наименование изложить в следующей редакции:

"О признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации";

б) пункт 1 признать утратившим силу.

---