



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ГЛАВЫ АДМИНИСТРАЦИИ (ГУБЕРНАТОРА)
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

от 12.10.2015

№ 966

г. Краснодар

**Об утверждении государственной программы
Краснодарского края «Развитие здравоохранения»**

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьей 6 Закона Краснодарского края от 10 июля 2001 года № 384-КЗ «О прогнозировании, индикативном планировании, стратегии и программах социально-экономического развития Краснодарского края» и в целях эффективной реализации региональной политики в сфере охраны здоровья населения **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить государственную программу Краснодарского края «Развитие здравоохранения» (прилагается).

2. Департаменту печати и средств массовых коммуникаций Краснодарского края (Пригода) обеспечить размещение (опубликование) настоящего постановления на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и направление на «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации (губернатора) Краснодарского края А.А.Минькову.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2016 года, но не ранее дня его официального опубликования и вступления в силу закона Краснодарского края о краевом бюджете на 2016 год.

Глава администрации (губернатор)
Краснодарского края



В.И. Кондратьев

ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНА

постановлением главы администрации
(губернатора) Краснодарского края
от 12.10.2015 № 966

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

ПАСПОРТ

**государственной программы Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»**

Координатор государственной программы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Координатор подпрограмм	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники государственной программы	не предусмотрены
Подпрограммы государственной программы	подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико- санитарной помощи» подпрограмма «Совершенствование системы оказания специ- ализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, ме- дицинской помощи, медицинской эвакуации» подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и сана- торно-курортного лечения детей» подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохра- нения» подпрограмма «Совершенствование системы льготного ле- карственного обеспечения в амбулаторных условиях» подпрограмма «Совершенствование системы территориально- го планирования и информатизации здравоохранения Красно- дарского края»

Ведомственные целевые программы	не предусмотрены
Цель государственной 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 государственной программы	<p>увеличение продолжительности активной жизни населения Краснодарского края за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний</p> <p>повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации</p> <p>повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям</p> <p>улучшение состояния здоровья детей</p> <p>обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами</p> <p>совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях</p> <p>повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Краснодарского края</p>
Перечень целевых показателей государственной программы	<p>смертность от всех причин (на 1000 населения)</p> <p>младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми)</p> <p>смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тысяч населения)</p> <p>смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тысяч населения)</p> <p>смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тысяч населения)</p> <p>смертность от туберкулеза (на 100 тысяч населения)</p> <p>ожидаемая продолжительность жизни при рождении</p> <p>обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения)</p> <p>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 средней заработной плате по</p>

Краснодарскому краю
 отношение средней заработной платы среднего медицинского
 (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего
 условия для предоставления медицинских услуг), к средней
 заработной плате по Краснодарскому краю
 отношение средней заработной платы младшего медицинско-
 го персонала (персонала, обеспечивающего условия для
 предоставления медицинских услуг), к средней заработной
 плате по Краснодарскому краю

Этапы и сроки реализации государственной программы 2016 – 2026 годы, этапы не предусмотрены

Объемы и источники финансирования государственной программы всего – 417 679 480,1 тысячи рублей, в том числе:
 из средств федерального бюджета – 3 779 028,6 тысячи рублей
 из средств краевого бюджета – 413 880 252,5 тысячи рублей
 из средств местных бюджетов – 20 199,0 тысячи рублей
 планируется привлечение средств из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования

1. Характеристика текущего состояния и основные проблемы в сфере здравоохранения Краснодарского края

Краснодарский край – один из крупнейших по численности населения регион России, в котором проживает более 5 млн. человек, из которых 46,1 процента составляет сельское население.

Основной целевой установкой государственной программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья жителей Краснодарского края. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии. Проводимые в Краснодарском крае мероприятия по реорганизации и модернизации системы здравоохранения, повышению качества жизни и доступности медицинской помощи позволили улучшить показатели здоровья жителей Краснодарского края.

В 2014 году ожидаемая продолжительность жизни населения Краснодарского края увеличилась до 72,6 года, что выше продолжительности жизни в России (71,41 года).

С 2010 по 2014 годы отмечается снижение показателей смертности:
 общей смертности – на 6 процентов (с 13,6 на 1000 населения в 2010 году до 12,8 в 2014 году);
 смертности от болезней системы кровообращения - на 26,3 процента

(с 794,5 на 100 тысяч населения в 2010 году до 585,7 в 2014 году);

смертности от новообразований – на 7,8 процента (с 212,7 на 100 тысяч населения в 2010 году до 196,0 в 2014 году);

смертности от неестественных причин – на 9 процентов (с 112,2 на 100 тысяч населения в 2010 году до 102,0 в 2014 году);

смертности от самоубийств – на 17,4 процента (с 21,8 на 100 тысяч населения в 2010 году до 18,0 в 2014 году);

смертности населения в трудоспособном возрасте – на 7,1 процента (с 515,0 на 100 тысяч соответствующего населения в 2010 году до 478,2 в 2014 году).

Потенциальными причинами, формирующими недостаточную динамику улучшения состояния здоровья жителей края, являются:

недостаточная мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и употребление наркотиков, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);

высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

недостаточное развитие стационарзамещающих технологий;

недостаточная унификация оснащения медицинских организаций в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

Для оказания качественной и доступной медицинской помощи в Краснодарском крае функционирует трехуровневая система оказания медицинской помощи населению, в соответствии с которой распределены медицинские организации Краснодарского края, оказывающие медицинскую помощь взрослому и детскому населению.

В сети медицинских организаций Краснодарского края первичную медико-санитарную помощь населению оказывают 88 учреждений 1-го уровня, специализированную медицинскую помощь – 186 учреждений 2-го уровня, специализированную, в том числе высокотехнологичную, – 22 учреждения 3-го уровня.

На базе медицинских организаций Краснодарского края, имеющих необходимый кадровый и материально-технический потенциал и расположенных в пределах часовой доступности для прикрепленного населения, с 2013 года функционируют 67 межмуниципальных медицинских специализированных центров: 18 сосудистых центров, 5 онкологических, 27 травматологических, 9 центров службы родовспоможения и 8 педиатрических центров.

Амбулаторную помощь в крае оказывают 71 самостоятельная амбулаторная организация и 92 структурных подразделения. Количество терапевтических врачебных участков выросло в сравнении с 2008 годом на 3 процента (преимущественно за счет сокращения малокомплектных в 4 раза и комплексных – в 2,5

раза), участков врача общей практики – почти на 10 процентов. На начало 2014 года в крае функционирует 1854 терапевтических участка (2008 год – 1797), в том числе 61 комплексный (2008 год – 153), 12 малокомплектных участков (2008 год – 47), 232 участка врачей общей практики (2008 год – 209) и 1105 педиатрических участков, 179 офисов врачей общей практики.

В Краснодарском крае особое внимание уделяется доступности и качеству оказания медицинской помощи сельским жителям. На начало 2015 года в сельской местности оказывают медицинскую помощь 281 медицинская организация, функционирует 214 врачебных амбулаторий, 714 фельдшерско-акушерских пунктов, 9 фельдшерских пунктов.

В настоящее время в медицинских организациях края функционирует 152 дневных стационара (юридических лиц). Ежегодно в них получают медицинскую помощь около 332 тысяч человек (2013 год - 270 тысяч человек).

На территории Краснодарского края в круглосуточных стационарах, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, общий коечный фонд на 31 декабря 2014 года составил 51546 коек, в том числе круглосуточных – 39645 коек (77 процентов от общего коечного фонда) и 11901 койка дневного стационара (23 процента).

В дальнейшем в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, объем в дневных стационарах будет увеличен, а функционирование койки будет доведена до рекомендуемых нормативов.

В крае функционируют 49 станций и отделений скорой медицинской помощи (далее – СМП), в том числе 9 самостоятельных станций. В составе медицинских организаций и подразделений СМП работает 499 круглосуточных выездных бригад, из них: врачебных общего профиля – 73, специализированных – 28, фельдшерских общего профиля – 398.

Количество санитарных автомобилей, закрепленных за учреждениями и подразделениями службы скорой медицинской помощи Краснодарского края, составляет 660, из них: класс «А» – 62, класс «В» – 523, класс «С» – 75.

Развернута выездная форма оказания медицинской помощи населению в отдаленных сельских населенных пунктах, функционируют 120 выездных врачебных бригад, в период модернизации их количество увеличилось более чем в 2 раза (в 2010 году – 54).

В крае с 2002 года развернуты два отделения санитарной авиации (для взрослых и детей). Для осуществления дистанционного наблюдения за детьми функционирует реанимационно-консультативный центр. С целью оказания в максимально короткие сроки специализированной помощи жителям Краснодарского края в декабре 2012 года приобретен за счет средств бюджета Краснодарского края санитарный вертолет. С начала эксплуатации вертолета санитарной авиации доставка пострадавших и больных ускорилась до 12 раз. В центральных районных и городских больницах планируется организовать вертолетные площадки.

В рамках проведения первичной и вторичной профилактики в Краснодарском крае функционируют центры и кабинеты медицинской профилактики,

Центры здоровья для взрослого и детского населения и «Мобильный центр здоровья».

С 2008 года в Краснодарском крае реализуются профилактические проекты, направленные на формирование у жителей края навыков здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака: «Дни здоровья на Кубани», «Кардиодесант. Пять миллионов здоровых сердец», «Онкопатруль», «Маммологический патруль», «Кубань – край здоровых улыбок», «Здоровая Кубань: медицинские учреждения, свободные от табачного дыма», «Кубань вне зависимости».

Одной из проблем отрасли является недостаточная обеспеченность кадрами. В Краснодарском крае по состоянию на 1 января 2015 года работают более 18 тысяч врачей и около 40 тысяч средних медицинских работников. Доля врачей в возрасте свыше 55 лет составляет 29,3 процента в городах и 34 процента на селе.

В 2014 году укомплектованность сельских учреждений здравоохранения врачами выросла по сравнению с показателем 2013 года с 65,0 процентов до 67,8 процента, а показатель «Обеспеченность врачами в сельской местности» остался на уровне предыдущего года и составил 16,1 процента на 10 тысяч населения.

Среднемесячная номинальная начисленная заработная плата медицинских работников учреждений здравоохранения края за 2014 год по сравнению с 2013 годом увеличилась и составила:

у врачей 35 289,8 рубля (на 7,8 процента);

у среднего медицинского персонала 21 577,0 рубля (на 9,1 процента);

у младшего медицинского персонала 14 696,6 рубля (на 8,7 процента).

Соотношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы медицинских работников края за 2014 год к среднекраевому уровню заработной платы составило:

у врачей – 136 процентов (при плановом значении на 2014 год 130,7 процента);

у среднего медицинского персонала – 83,1 процента (при плановом значении 76,2 процента);

у младшего медицинского персонала – 56,2 процента (при плановом значении 56,6 процента).

Реализация приоритетных направлений государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» планируется в рамках подпрограмм:

1. Подпрограмма №1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

В Краснодарском крае профилактическое направление определено как приоритетный принцип в сфере охраны здоровья граждан. Его реализация обеспечивается путем разработки и реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни; осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятий; мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с

ними; проведению профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В 2014 году система медицинской профилактики в крае представлена: 4 центрами медицинской профилактики, 99 подразделениями медицинской профилактики в составе муниципальных амбулаторно-поликлинических учреждений (53 отделениями и 46 кабинетами), а также 18 Центрами здоровья (из них 5 – для детей) и «Мобильным центром здоровья» на базе автомобиля «Вольво».

Проводимая планомерная иммунизация граждан позволяет добиться снижения показателей заболеваемости по «управляемым» инфекциям. Уровень заболеваемости в Краснодарском крае значительно снизился: с 2007 года не регистрируются случаи заболевания дифтерией, зарегистрированы по одному случаю заболевания столбняком в 2007, 2012 и 2013 годах.

В результате проводимой системной работы по профилактике распространения ВИЧ-инфекции в течение последнего времени в Краснодарском крае наблюдается умеренное развитие эпидемического процесса, которое характеризуется ежегодным приростом новых случаев, не превышающим 12 процентов.

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

2. Подпрограмма № 2 «Совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

В результате проводимой в крае работы по активному выявлению заболеваний среди населения (работа Центров здоровья, диспансеризация работающего населения, улучшение работы амбулаторно-поликлинического звена, в том числе по обеспечению доступности медицинской помощи на селе, проведение в крае мероприятий в рамках профилактических проектов) общая заболеваемость населения Краснодарского края с 2010 года по 2014 год выросла на 11,8 процента (с 1179,11 до 1318,37 на 1000 человек), хотя и ниже показателя общей заболеваемости за 2013 год по России (1612,41 на 1000 человек).

Наибольший рост показателя общей заболеваемости среди взрослых отмечен по классам болезней: болезни мочеполовой системы (33,3 процента), болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (на 32,1 процента), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (на 25,5 процента), болезни системы кровообращения (на

25,3 процента), новообразования (на 22,8 процента), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (на 21,6 процента), болезни нервной системы (на 18,7 процента), болезни органов пищеварения (на 17,6 процента), болезни кожи и подкожной клетчатки (на 16,9 процента).

В Краснодарском крае болезни системы кровообращения (далее – БСК) отнесены к социально значимым заболеваниям из-за их распространенности и тяжелых осложнений, таких как инфаркт миокарда, инсульты, а также высокой инвалидизации и смертности больных. В структуре причин смертности на долю сердечно-сосудистых заболеваний в Краснодарском крае в 2014 году приходится 45,2 процента.

Ежегодно в крае регистрируется около 900 тысяч пациентов с болезнями кровообращения, то есть болезнями системы кровообращения болен каждый шестой житель края. С 2009 года уровень смертности от БСК снизился на 27 процентов (с 806,7 до 586,3 на 100 тысяч населения, по России – 653,7), значительно снизилась смертность от БСК в трудоспособном возрасте – на 14 процентов (с 179,2 на 100 тысяч соответствующего населения до 153,7).

В настоящее время в трехуровневой системе края функционирует 14 первичных сосудистых отделений (далее – ПСО) и 4 региональных сосудистых центра (далее – РСЦ), которые обеспечивают охват населения практически всех муниципальных образований края.

За время их работы значительно вырос процент госпитализации пациентов в центры с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом из прикрепленных муниципальных образований: с 88 процентов до 92 процентов. Увеличилась оперативная нейрохирургическая и эндоваскулярная активность в РСЦ, реализована организация направления больных в РСЦ из ПСО. В целом по краю в 2014 году выполнено более 1,7 тысячи ангиопластик со стентированием при инфарктах миокарда, около 300 операций на церебральных сосудах при инсультах.

В 2014 году в структуре общей смертности онкологические заболевания занимают 2-е место после смертности от БСК и составляют 196,0 на 100 тысяч населения (по России – 200,3), более 145 тысяч человек состоят на диспансерном учете. Однако, если рассматривать стандартизованный показатель смертности от онкологической патологии (не зависящий от возрастной структуры), то он по краю также ниже (109,3), чем по России (116,8). Снижение смертности от новообразований в течение последних лет происходит на фоне роста ранней выявляемости онкологических заболеваний: ежегодно регистрируется более 23 тысяч новых случаев онкологических заболеваний, заболеваемость составляет 441,7 на 100 тысяч населения (по России – 373,4).

По территории 33 муниципальных образований Краснодарского края проходят 9 федеральных автомобильных дорог. Ежегодно в край в период летнего сезона прибывают более 13 млн. отдыхающих, значительная часть которых на личном автомобильном транспорте. Морские порты Черного и Азовского морей – Новороссийск, Туапсе, Сочи, Темрюк, Ейск – стали южными морскими воротами России. Железнодорожные магистрали связывают Краснодарский край не только с регионами России, но и с зарубежными государствами.

Все это накладывает дополнительную нагрузку и создает предпосылки к росту на территории края дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) и, как следствие, транспортных травм всех видов, что приводит к медленному темпу снижения показателей смертности от них.

В Краснодарском крае организованы на функциональной основе и оснащены медицинским оборудованием и транспортом 27 межрайонных центров, оказывающих специализированную медицинскую помощь больным с поли-травмой, расположенных вдоль автомобильных дорог: М-4 «Дон», М-29 «Кавказ», М-25 «Новороссийск – Керченский пролив», М-27 «Джубга – Сочи», А-146 «Краснодар – Новороссийск».

Показатель смертности от ДТП в крае снижается медленными темпами. Так, за последние шесть лет он снизился на 13,5 процента (2009 год – 23,6 на 100 тысяч населения, 2014 год – 20,4).

Высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – ВМП) в крае оказывают 7 медицинских организаций края по профилям: нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, трансплантология, абдоминальная хирургия, урология, гематология, онкология. Кроме того, ВМП жители Краснодарского края получают и в федеральных клиниках России.

Тем не менее удовлетворение населения в ВМП требует увеличения ее объемов, повышения доступности и приближения к месту проживания.

В рамках реализации мероприятий по совершенствованию оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, закупаются противовирусные препараты и диагностические средства для профилактики, диагностики и лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С.

За последние пять лет число лиц, страдающих психическими расстройствами, уменьшилось на 11,5 процента и составило 161,7 тысячи человек (по состоянию на конец 2014 года), а показатель общей заболеваемости психическими расстройствами в крае уменьшился на 14 процентов и составил в 2014 году 2992,8 на 100 тысяч населения.

Служба крови является одной из важнейших составляющих частей здравоохранения Краснодарского края и обеспечивает оказание трансфузиологической помощи как в мирное время, так и при чрезвычайных ситуациях. В 2012 – 2014 годах в рамках реализации мероприятий по развитию службы крови 7 станций переливания крови, осуществляющих заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, были оснащены современным медицинским оборудованием для повышения иммунологической и инфекционной безопасности компонентов донорской крови. В рамках программы развития добровольного безвозмездного донорства, помимо обеспечения донора бесплатным питанием в день сдачи крови и (или) ее компонентов, из краевого бюджета выделяется дополнительная денежная компенсация на усиленное питание. Число доноров в крае непрерывно растет: так, если в 2013 году в учреждениях и подразделениях службы края зарегистрировано 102780 кровоплазмодач, то в 2014 году этот показатель составил 107408.

С 2014 года в Краснодарском крае применяется способ оплаты медицин-

ской помощи, оказанной в стационарных условиях, за законченный случай лечения заболевания, включенный в одну из 201 соответствующую клинико-статистическую группу заболеваний (далее – КСГ). В 2015 году усовершенствованная модель КСГ включила перечень из 258 групп заболеваний, которые стали применяться в дневных стационарах всех типов. Все КСГ распределены по профилям медицинской помощи: терапевтические, хирургические и комбинированные.

3. Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»

С целью повышения эффективности службы родовспоможения и детства требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, включающий отлаженную систему раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка.

В Краснодарском крае с 2012 года внедрена пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка. Организована работа в межмуниципальных кабинетах пренатальной диагностики, как на базе 3 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ НИИ-ККБ № 1, ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – ГБУЗ ККБ № 2) и ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее – ГБУЗ ДККБ)), так и в медицинских организациях, находящихся в ведении 9 муниципальных образований края (город Краснодар, город Армавир, город-курорт Сочи, город Новороссийск, Туапсинский район, Тихорецкий район, Каневской район, Ейский район и Славянский район).

По данным Кубанской межрегиональной медико-генетической консультации ГБУЗ НИИ-ККБ № 1, если в 2012 году обследована 38 121 беременная, что составило 72 процента всех беременных, взятых на учет в 1 триместре беременности, то в 2014 году – 53159 беременных, или 93 процента. При проведении пренатального скрининга в 2014 году выявлено 160 случаев хромосомной патологии, что в 1,6 раза больше чем в 2012 году (102); также отмечается увеличение числа выявленных врожденных пороков развития в 1,3 раза (2012 год – 160, 2014 год – 206).

Конечный результат внедрения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка оценивается по показателю младенческой смертности от врожденных пороков развития, который в 2014 году составил 1,2 промилле, что на 7,7 процента ниже уровня 2012 года (1,3 промилле).

В рамках подпрограммы планируется дальнейшее развитие неонатальной хирургии, оказание которой в настоящее время проводится на базе 3 медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края (ГБУЗ ДККБ, ГБУЗ НИИ-ККБ № 1 и ГБУЗ ККБ № 2). Технологии оперативного лечения детей раннего возраста требуют наличия определенного материально-технического оснащения медицинских организаций, оказывающих хирургическую помощь детям раннего возраста, и специально подготовленных кадров, обладающих навыками и опытом лечения таких пациентов. Дальнейшее

развитие неонатальной хирургии, включая создание трехуровневой системы оказания медицинской помощи данному контингенту детей, позволит сохранить жизнь сотням детей и обеспечить им полноценное развитие и интеграцию в общество.

Другим важным направлением в снижении младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности является проведение неонатального скрининга как основы раннего выявления и профилактики наследственной патологии. В Краснодарском крае с 2006 года проводится неонатальный скрининг на пять наследственных заболеваний (адреногенитальный синдром, галактоземия, муковисцидоз, фенилкетонурия и врожденный гипотиреоз (далее – НБО)). За 9 лет проведения расширенного неонатального скрининга обследовано более 570 тысяч новорожденных. Охват новорожденных неонатальным скринингом в 2014 году составил 99,4 процента. За 9 лет выявлено 365 детей с НБО. При всех выявленных случаях заболевания проводится уточняющая диагностика, дети поставлены на диспансерный учет, проводится лечение. Данное направление требует дальнейшего развития как в плане перехода на новые более современные технологии неонатального скрининга (например, тандемная масс-спектрометрия), так и в плане расширения перечня скринируемых заболеваний.

Проведение аудиологического скрининга новорожденным и детям первого года жизни с использованием специального оборудования, выявляющего нарушение слуха, осуществляется с ноября 2008 года. В Краснодарском крае охват аудиологическим скринингом (доля обследованных от количества родившихся живыми) с 2010 года вырос на 1,4 процента и составил в 2014 году 96 процентов, что лучше индикативного показателя по Российской Федерации (95,0 процента).

В 2014 году показатель общей заболеваемости детского населения края составил 1765,0 на 1000 детей соответствующего возраста – за 3 года отмечена тенденция к снижению (2013 год – 1803,3; 2012 год – 1810,6).

Несмотря на положительную тенденцию к снижению младенческой (2012 год – 6,6 промилле, 2014 год – 5,6 промилле) и детской смертности в возрастной категории от 0 до 17 лет включительно (2012 год – 78,6 на 100 тысяч населения соответствующего возраста, 2014 год – 76,6), а также, повышению выявляемости заболеваний у детей, показатели младенческой и детской смертности в Краснодарском крае, хотя и ниже показателей по Российской Федерации (в 2014 году младенческая смертность по Российской Федерации 7,4 промилле, детская смертность по Российской Федерации в 2013 году 91,7 на 100 тыс. детского населения), но превышают аналогичные показатели развитых стран. Сохраняется их высокая дифференциация в разных муниципальных образованиях Краснодарского края.

Для обеспечения медицинской помощи почти миллионного детского населения Краснодарского края сегодня функционируют около 6000 специализированных коек для детей, при этом значительная часть специализированной помощи оказывается в условиях ГБУЗ ДККБ (868 коек) и ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» (далее – ГБУЗ СКДИБ) (400 коек).

В целях повышения доступности специализированной помощи детям с 2002 года в детской краевой больнице функционирует отделение экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (далее – ОЭПКМП), оснащенное современными реанимобилями, в том числе для новорожденных. Для осуществления дистанционного наблюдения за детьми функционирует реанимационно-консультативный центр. За 2014 год осуществлено 9837 консультаций детскими специалистами ОЭПКМП по 20 профилям, в том числе 2823 ребенка осмотрены на выездах, 1318 детей по показаниям транспортированы на следующий этап лечения.

Необходимо укрепление материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства.

4. Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей»

Система медицинской реабилитации детей в Краснодарском крае включает центры восстановительной медицины и реабилитации, детские санатории, подведомственные министерству здравоохранения Краснодарского края.

Кроме того, медицинская реабилитация детей осуществляется в медицинских организациях, находящихся в ведении муниципальных образований Краснодарского края, в условиях кабинетов и отделений ЛФК, ФТЛ, массажа, игло-рефлексотерапии и других. Также в установленном порядке дети направляются в реабилитационные центры и детские санатории, находящиеся в ведении министерства здравоохранения Российской Федерации. Так, в 2014 году путевками на лечение в федеральные учреждения обеспечены около 3900 детей.

В Краснодарском крае имеется 3 центра восстановительной медицины и реабилитации, оказывающие медицинскую помощь детям:

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Краевой детский центр медицинской реабилитации» министерства здравоохранения Краснодарского края на 200 коек, имеющее поликлиническое отделение, в котором оказывается реабилитационная помощь детям с заболеваниями нервной системы, а также с нарушением слуха, в период после операций кохлеарной имплантации. Ежегодно лечение получают около 1500 детей, в том числе 40% – детей-инвалидов;

государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский центр медицинской реабилитации № 2» имеет стационар, развернутый на 75 педиатрических коек;

муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр восстановительной медицины и реабилитации» (г. Краснодар) ежегодно оказывает помощь в амбулаторно-поликлинических условиях 6 - 7 тысячам детей.

Министерству здравоохранения Краснодарского края подведомственны 6 детских санаториев: 4 – противотуберкулезных общей мощностью на 520 коек («Горный воздух», «Ласточка», «Василек», «Ромашка»), 1 – для больных с нарушением опорно-двигательного аппарата (им. Н.И. Пирогова) на 250 коек, 1 – пульмонологический на 205 коек («Тополек»).

За 2014 год в 6 детских санаториях пролечен 7291 ребенок, в стационарных условиях центров медицинской реабилитации (включая дневной стационар) пролечено 2439 детей.

5. Подпрограмма № 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Эффективность функционирования системы здравоохранения Краснодарского края, доступность и качество медицинской помощи, оказываемой населению, зависит, в том числе от кадрового потенциала отрасли. В настоящее время численность медицинского персонала, выбывающего из учреждений здравоохранения, не в полной мере компенсируется притоком других медицинских специалистов, в том числе молодых. В связи с этим одной из первоочередных задач является закрепление медицинских кадров за учреждениями здравоохранения.

С целью обеспечения специалистами с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием учреждений здравоохранения, расположенных в муниципальных районах и в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских округов Краснодарского края, осуществляется обучение студентов в рамках исполнения Закона Краснодарского края от 26 декабря 2008 года № 1640-КЗ «Об утверждении краевой целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» на 2009 – 2020 годы»; в настоящее время обучается 362 студента, с 2009 по 2014 годы завершили обучение на лечебном и педиатрическом факультетах 416 врачей.

В Краснодарском крае 10 образовательных организаций, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, в которых проводится подготовка по специальностям: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Лабораторная диагностика», «Стоматология ортопедическая», «Стоматология профилактическая», «Фармация». Выпуск специалистов из медицинских колледжей в 2014 году составил 1900 человек.

В 2014 году получили дополнительное профессиональное образование 12680 средних медицинских работников и 7936 врачей.

В связи с реализацией статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» в части представления компенсационных выплат в размере 1 млн. рублей медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2012 – 2014 годах на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта, заключены 1228 договоров на предоставление таких выплат с условием работы врачей в государственных (муниципальных) медицинских учреждениях Краснодарского края в течение 5 лет. При этом обеспеченность врачами в сельской местности увеличилась с 15,6 на 10 тысяч населения (в 2012 году), до 16,1 в 2014 году. В 2015 году предусмотрено осуществление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование и прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта.

Снижение дефицита медицинских кадров зависит от решения их социальных проблем путем предоставления работникам мер социальной поддержки,

оказания содействия в профессиональной подготовке с последующим закреплением специалистов за конкретными учреждениями.

Учитывая проблему обеспеченности медицинскими работниками на селе, в Краснодарском крае реализуется постановление главы администрации Краснодарского края от 4 февраля 2005 года № 65 «О предоставлении компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах или поселках городского типа».

6. Подпрограмма № 6 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»

Постановлением главы администрации Краснодарского края от 15 января 2008 года № 2 «Об уполномоченном органе Краснодарского края по обеспечению лекарственными препаратами лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» и постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 21 октября 2011 года № 1225 «Об уполномоченном органе исполнительной власти Краснодарского края» министерство здравоохранения Краснодарского края наделено полномочиями по организации обеспечения граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов и лекарственными препаратами для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей соответственно и граждан, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, гепатитов В и С и больных туберкулезом.

Все участники льготного лекарственного обеспечения информационно взаимосвязаны. В результате сегодня аптечные организации располагают информацией о перспективах поступления препаратов, о возможности получения медикаментов за счет их перераспределения между участниками и оперативно доводят ее до медицинских организаций, осуществляющих выписку льготных рецептов. Нынешняя система лекарственного обеспечения позволяет оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения больных. Как результат, по итогам 2013 и 2014 годов доля обслуженных льготных рецептов составила 99,99 процента.

Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами отдельных категорий граждан (далее – федеральные льготники), осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи». Федеральные льготники получили право выбора: отказаться полностью или частично от социального пакета и получать соответствующие денежные выплаты либо пользоваться льготным лекарственным обеспечением. В результате доля граждан, сохранивших право на льготное лекарственное обеспечение, в 2015 году составила 22,2 процента.

При отказе от набора социальных услуг в части обеспечения лекарственными препаратами федеральные льготники получают деньги из федерального бюджета и переходят на льготное лекарственное обеспечение за счёт средств краевого бюджета. Так, в 2013 году за счет средств краевого бюджета федеральным льготникам была отпущена медицинская продукция на сумму 160 млн. рублей, в 2014 году – на 346 млн. рублей.

С 2008 года в отдельную группу выделены 7 высокозатратных нозологий, куда вошли заболевания, требующие проведения дорогостоящей терапии: злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей, гемофилия, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, рассеянный склероз, а также трансплантация органов и (или) тканей.

На 31 декабря 2014 года в крае проживает 4 849 пациентов, включенных в региональный сегмент федерального регистра больных, страдающих высокозатратными нозологиями (на 31 декабря 2012 года 3756 человек), из них 2500 человек получают лекарственные препараты при амбулаторном лечении за счет средств федерального и краевого бюджетов (на 31 декабря 2012 года 1753 человека).

Льготное лекарственное обеспечение граждан за счёт средств краевого бюджета осуществляется в рамках реализации постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения». Постановлением главы администрации Краснодарского края от 5 мая 2005 года № 394 «О порядке предоставления отдельным категориям населения мер социальной поддержки в бесплатном и льготном обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в Краснодарском крае» расширен Перечень категорий заболеваний и групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно: включены лица, страдающие артериальной гипертензией, и лица, нуждающиеся в превентивном лечении социально значимых заболеваний.

Министерство здравоохранения Краснодарского края осуществляет закупку инсулинов, таблетированных сахароснижающих препаратов, средств самоконтроля и диагностических средств для обеспечения больных сахарным диабетом, а также иммунодепрессантов для обеспечения лиц, перенесших пересадку органов или тканей. Финансовое обеспечение данного мероприятия осуществляется за счет средств краевого бюджета и реализуется путем размещения государственного заказа в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Для обеспечения больных сахарным диабетом и лиц, перенесших пересадку органов или тканей, в 2013 году из краевого бюджета выделено 374,66 млн. рублей, в 2014 году – 622,84 млн. рублей.

Одной из основных задач министерства здравоохранения Краснодарского края является реализация мер, направленных на противодействие появлению на

фармацевтическом рынке края недоброкачественных, фальсифицированных и контрафактных лекарственных средств. В этих целях ГБУ Краснодарского края «Фармацевтический центр», находящийся в ведении министерства здравоохранения, проводит ряд мероприятий.

7. Подпрограмма № 7 «Совершенствование системы территориального планирования и информатизации здравоохранения Краснодарского края»

В соответствии с Концепцией создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 года № 364, в Краснодарском крае обеспечивается соблюдение единой информационно-технологической политики при создании регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее – ЕГИСЗ).

Медицинские организации оснащены серверами с предустановленной системой виртуализации ресурсов, терминальными станциями, типовым активным сетевым оборудованием, что позволяет централизованно осуществлять мониторинг работы.

В регионе введен в эксплуатацию Региональный информационный ресурс (далее – РИР), который реализован по модели «защищенного частного облака».

В рамках обеспечения безопасности информационных систем была создана единая защищенная сеть медицинских организаций края.

В рамках «Системы управления здравоохранением края» функционируют следующие подсистемы: «Сведение отчетности», «Региональный регистр медицинских работников», «Паспорт медицинского учреждения», «Регистр медицинской техники и оборудования», «Медицинская статистика», «Демография», «Управление деловыми процессами», «Хранилище данных административно-хозяйственной деятельности».

С начала 2012 года для осуществления записи на прием к врачу через Интернет введен в эксплуатацию региональный портал www.kuban-online.ru. В настоящий момент к системе подключено 194 медицинские организации. Пациенты Краснодарского края воспользовались услугой данной системы более 3 миллионов раз.

В Краснодарском крае созданы и функционируют в единой телемедицинской сети 31 телемедицинский консультационный центр, 182 абонентских телемедицинских пункта.

Реализация базовых компонентов процесса информатизации здравоохранения Краснодарского года, запланированных на 2016 – 2026 годы, осуществляется за счет выполнения следующих мероприятий: обеспечения функционирования информационно-технологической инфраструктуры медицинских организаций, подключения к сети «Интернет» по технологии широкополосного доступа, обеспечения функционирования региональных медицинских информационных систем, организации информационного обмена медицинской информацией по защищенным каналам связи, обмена телемедицинскими данными, обеспечения бесперебойного функционирования РИР, обеспечения функционирования краевого контакт-центра по вопросам обращений граждан и удаленной

записи на прием к врачу, обеспечения функционирования системы ведения регистра региональных льготников и контроля за выпиской и отпуском лекарств по программам льготного лекарственного обеспечения, обеспечения функционирования региональной системы управления здравоохранением, модернизации системы диспетчеризации санитарного транспорта.

Таким образом, реализация мероприятий государственной программы позволит продолжить дальнейшее совершенствование системы здравоохранения Краснодарского края, создать условия для повышения качества и доступности медицинской помощи населению с учетом демографической ситуации, что является одним из приоритетных направлений государственной политики.

2. Цели, задачи и целевые показатели, сроки и этапы реализации государственной программы

Цель государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» (далее – государственная программа) – 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 в рамках государственной программы:

увеличение продолжительности активной жизни населения Краснодарского края за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний;

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

повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;

улучшение состояния здоровья детей;

обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;

совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях;

повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Краснодарского края.

Государственная программа реализуется с 2016 года по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

Целевые показатели государственной программы представлены в таблице № 1.

**Целевые показатели государственной программы
Краснодарского края «Развитие здравоохранения»**

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Статус	Значение показателей												
				2014 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	2025 год	2026 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
1	Государственная программа Краснодарского края «Развитие здравоохранения»															
1.1	Смертность от всех причин (на 1000 населения) ¹⁾	человек	1	12,8	12,1	11,7	11,1	10,9	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5	
1.2	Младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми) ¹⁾	человек	1	5,6	5,9	5,9	5,8	5,7	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5	5,5	
1.3	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тысяч населения) ¹⁾	человек	1	585,7	677,2	663,0	649,4	639,9	629,8	629,8	629,8	629,8	629,8	629,8	629,8	
1.4	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тысяч населения) ¹⁾	человек	1	20,4	17,0	17,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	
1.5	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тысяч населения) ¹⁾	человек	1	196,0	197,0	194,7	192,8	191,0	189,3	189,2	189,2	189,2	189,2	189,2	189,2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1.6	Смертность от туберкулеза (на 100 тысяч населения) ¹⁾	человек	1	7,6	12,4	12,1	11,8	11,5	11,2	10,9	10,9	10,9	10,9	10,9	10,9
1.7	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении ¹⁾	лет	1	72,6	74,10	74,80	75,40	76,2	76,9	76,9	76,9	76,9	76,9	76,9	76,9
1.8	Обеспеченность врачами (на 10 тысяч населения)	человек	1	34,1	34,2	34,3	34,3	34,4	34,5	34,6	34,7	34,8	34,9	35,0	35,1
1.9	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 средней заработной плате по Краснодарскому краю ¹⁾	процент	1	135,5	159,6	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0
1.10	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала,	процент	1	81,8	86,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.1.10	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных ¹⁾	процент	2	85,4	73,4	74,2	74,8	75,0	75,2	75,5	75,5	75,5	75,5	75,5	75,5
2.1.11	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации ¹⁾	процент	2	101,3	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0
2.2	Подпрограмма «Совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»														
2.2.1	Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тысяч населения) ¹⁾	человек	1	282,8	308,0	301,0	294,0	287,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0	280,0
2.2.2	Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тысяч населения) ¹⁾	человек	1	164,2	204,8	201,1	197,4	193,7	190,0	190,0	190,0	190,0	190,0	190,0	190,0
2.2.3	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более ¹⁾	процент	2	51,0	52,8	53,0	53,5	54,0	54,5	54,7	54,7	54,7	54,7	54,7	54,7
2.2.4	Одногодичная летальность больных со	процент	2	23,5	23,0	22,5	22,0	21,5	21,0	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	ванных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения специальной услуги в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях ²⁾														
2.6.3	Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях ⁵⁾	процент	3	99,99	99,91	99,92	99,92	99,92	99,93	99,93	99,93	99,93	99,93	99,93	99,93
2.6.4	Доля выполненных работ по обеспечению безопасности и надлежащего качества лекарственных средств от объема работ, запланированных при выполнении государственного задания ⁵⁾	процент	3	100	99,96	99,97	99,97	99,97	99,98	99,98	99,98	99,98	99,98	99,98	99,98

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
2.7	Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и информатизации здравоохранения Краснодарского края»														
2.7.1	Доля медицинских организаций, осуществивших переход на медицинский электронный документооборот ⁶⁾	процент	3	-	30	50	70	90	95	98	98	98	98	98	98
2.7.2	Доля государственных услуг по лицензированию в сфере здравоохранения, оказанных с соблюдением сроков и порядка предоставления, в общем количестве оказанных услуг ²⁾	процент	3	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
2.7.3	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, использующих технологию ведения электронной истории болезни ⁶⁾	процент	3	-	50	60	70	80	90	95	95	95	95	95	95
2.7.4	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты ⁶⁾	процент	3	-	50	55	60	65	70	75	75	75	75	75	75

¹⁾ Целевые показатели рассчитываются в соответствии с медико-демографической ситуацией с учетом планируемого объема фи-

нансирования, но не превышают значения, запланированные в перечне целевых показателей государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294. При этом значения целевых показателей в период с 2021 по 2026 годы сохранены на уровне 2021 года в связи с отсутствием прогноза объемов финансирования за указанный период.

²⁾ Целевые показатели рассчитываются в соответствии с медико-демографической ситуацией с учетом планируемого объема финансирования и сохранены в течение срока реализации государственной программы.

³⁾ Целевые показатели рассчитываются в связи с прогнозируемой потребностью в кадровом потенциале и планируемыми объемами финансирования. Значения указанных целевых показателей сохранены в течение срока реализации государственной программы.

⁴⁾ Значение целевого показателя в период с 2021 по 2026 годы сохранено на уровне 2021 года в связи с отсутствием прогноза объемов финансирования за указанный период.

⁵⁾ Целевые показатели рассчитываются в соответствии с медико-демографической ситуацией с учетом планируемого объема финансирования. При этом значения целевых показателей в период с 2021 по 2026 годы сохранены на уровне 2021 года, в связи с отсутствием прогноза объемов финансирования за указанный период.

⁶⁾ Целевые показатели рассчитываются с учетом планируемого объема финансирования, значения их в период с 2021 по 2026 годы, сохранены на уровне 2021 года.

Примечание. Методика расчета целевых показателей и сроки представления статистической информации для целевых показателей со статусом «I» представлены в приложении № 1 к государственной программе.

3. Перечень и краткое описание подпрограмм, ведомственных целевых программ и основных мероприятий государственной программы

В рамках государственной программы ведомственных целевых программ, основных мероприятий вне подпрограмм не предусмотрено.

3.1. В рамках реализации подпрограммы № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» планируется развивать профилактическую медицину, повышать эффективность первичной медико-санитарной и стационарной помощи, оптимизировать совокупный коечный фонд.

Формирование у населения Краснодарского края ответственного отношения к своему здоровью обеспечит не только профилактику инфекционных болезней, но и неинфекционных заболеваний. Так, отказ от табакокурения, злоупотребления алкоголем и употребления наркотиков, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Неинфекционные заболевания (болезни системы кровообращения, онкологические заболевания, болезни органов дыхания и сахарный диабет) являются причиной более 70 процентов всех смертей населения Краснодарского края. В основе развития неинфекционных заболеваний лежит единая группа факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, злоупотребление алкоголем).

Основой пропаганды здорового образа жизни наряду с информированием населения о вреде потребления табака, нерационального и несбалансированного питания, низкой физической активности, злоупотребления алкоголем, употребления наркотиков и токсических веществ станет обучение навыкам по соблюдению правил гигиены, режима труда и учебы.

Практическая реализация перехода к здоровому образу жизни невозможна без приближения профилактической медицины к человеку. В этой связи приоритетным является не только своевременное выявление факторов риска и неинфекционных заболеваний, но и обеспечение населения, прежде всего здоровых людей и лиц с хроническими заболеваниями вне обострения, профилактической помощью шаговой доступности, выявление факторов риска и их коррекции.

При реформировании системы первичной медико-санитарной помощи населению планируется:

- приблизить оказание медицинской помощи сельскому населению;
- провести модернизацию существующих учреждений и их подразделений;
- выстроить потоки пациентов с формированием единых принципов маршрутизации;
- продолжить развитие стационарзамещающих и выездных методов рабо-

ты, неотложной помощи на базе поликлинических подразделений и совершенствовать принципы взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

3.2. В рамках реализации подпрограммы № 2 «Совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» в целях повышения доступности и качества медицинской помощи планируется осуществлять:

мероприятия, направленные на совершенствование организационной системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной и паллиативной, медицинской помощи, совершенствование оказания медицинской помощи при социально значимых заболеваниях, в том числе больным с болезнями системы кровообращения, туберкулезом, онкологическими, эндокринными и некоторыми другими заболеваниями, внедрение в практику инновационных методов лечения, развитие инфраструктуры и ресурсного обеспечения здравоохранения, включающего финансовое, материально-техническое и технологическое оснащение лечебно-профилактических учреждений на основе инновационных подходов и принципа стандартизации;

оказание больным и пострадавшим доврачебной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи. Эта работа осуществляется и будет осуществляться в основном фельдшерскими бригадами. Планируется повысить роль и эффективность использования врачебных бригад скорой медицинской помощи в качестве бригад интенсивной терапии и при необходимости узкоспециализированных бригад.

3.3. В рамках реализации подпрограммы № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка» одним из приоритетных направлений, способствующих улучшению состояния здоровья, показателей младенческой и детской смертности, заболеваемости и инвалидности детей, является доступность и качество специализированной, в том числе дальнейшего развития высокотехнологичной, медицинской помощи детскому населению. Все это диктует необходимость разработки и внедрения комплекса мероприятий, направленных на решение данной задачи как на федеральном уровне, так и на уровне Краснодарского края.

Для повышения эффективности работы сети перинатальных центров и педиатрических учреждений, обеспечения маршрутизации беременных и в конечном итоге снижения смертности и инвалидности планируется продолжить развитие системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка. Наиболее эффективным инструментом профилактики врожденных и наследственных болезней является комплексная пренатальная (дородовая) диагностика.

Развитие мероприятий по выхаживанию детей с экстремально низкой массой тела позволит улучшить результаты лечения не только этой категории детей, но и всех недоношенных и новорожденных, то есть будет иметь весьма

большую значимость для снижения смертности новорожденных.

Залогом повышения качества медицинской помощи детям станет дальнейшее развитие в крае многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров с учетом региональных потребностей в конкретных видах медицинской помощи.

3.4. Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей» направлена на санаторно-курортное долечивание, позволяющее целенаправленно и высокоэффективно осуществлять оздоровление детского населения и проводить комплексную медицинскую реабилитацию пациентов в санаторно-курортных организациях различных форм собственности.

3.5. В рамках подпрограммы № 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения», направленной на решение проблемы дефицита врачебных кадров в Краснодарском крае, планируется реализовывать мероприятия по повышению квалификации и профессиональной переподготовки, развитию целевого обучения, подготовке по программам послевузовского профессионального образования (интернатура, ординатура) с последующим трудоустройством выпускников, а также повышение укомплектованности кадров на селе за счет компенсационных выплат прибывшим на работу в село, выплат стимулирующего характера отдельным категориям работников Краснодарского края, компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения специалистам учреждений здравоохранения края, работающим на селе.

В совокупности реализация указанных мероприятий позволит повысить качество подготовки медицинских и фармацевтических специалистов, снизить уровень дефицита медицинских кадров и, как следствие, доступность и качество оказываемой жителям Краснодарского края медицинской помощи.

3.6. Подпрограмма № 6 «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях» направлена на удовлетворение потребности льготных категорий граждан в лекарственных препаратах для медицинского применения и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания (в соответствии с терапевтическими показаниями) в амбулаторных условиях, в том числе больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей).

3.7. В рамках подпрограммы № 7 «Совершенствование системы территориального планирования и информатизации здравоохранения Краснодарского края» планируются мероприятия по повышению эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки

решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, бухгалтерского учета, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления.

4. Обоснование ресурсного обеспечения государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения»

Расчеты объемов финансирования мероприятий государственной программы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов.

Обоснование ресурсного обеспечения приведено в таблице № 2.

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»					
2016 год	3738836,9	5617,8	3733219,1	0,0	0,0
2017 год	3738836,9	5617,8	3733219,1	0,0	0,0
2018 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2019 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2020 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2021 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2022 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2023 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2024 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2025 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2026 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	41076645,7	11235,6	41065410,1	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6
Подпрограмма «Совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					
2016 год	9903758,1	397908,6	9505849,5	0,0	0,0
2017 год	9882271,1	397908,6	9484362,5	0,0	0,0
2018 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2019 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2020 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2021 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2022 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2023 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2024 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2025 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2026 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	105145291,7	795817,2	104349474,5	0,0	0,0
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»					
2016 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2017 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2018 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2019 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2020 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2021 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2022 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2023 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2024 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2025 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
2026 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	2727026,5	0,0	2727026,5	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей»					
2016 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2017 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2018 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2019 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2020 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2021 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2022 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2023 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2024 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2025 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
2026 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	4972095,7	0,0	4972095,7	0,0	0,0
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»					
2016 год	829600,5	0,0	827600,5	2000,0	0,0
2017 год	831041,2	0,0	829221,3	1819,9	0,0
2018 год	828826,4	0,0	827006,5	1819,9	0,0
2019 год	829236,6	0,0	827416,7	1819,9	0,0
2020 год	830158,3	0,0	828338,4	1819,9	0,0
2021 год	482021,5	0,0	480201,6	1819,9	0,0
2022 год	476060,4	0,0	474240,5	1819,9	0,0
2023 год	469754,8	0,0	467934,9	1819,9	0,0
2024 год	463079,3	0,0	461259,4	1819,9	0,0
2025 год	456028,1	0,0	454208,2	1819,9	0,0
2026 год	446226,2	0,0	444406,3	1819,9	0,0
Всего по подпрограмме	6942033,3	0,0	6921834,3	20199,0	0,0

1	2	3	4	5	6
Подпрограмма «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»					
2016 год	3224933,1	1435555,1	1789378,0	0,0	0,0
2017 год	3224933,1	1435555,1	1789378,0	0,0	0,0
2018 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2019 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2020 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2021 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2022 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2023 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2024 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2025 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2026 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	22754268,2	2871110,2	19883158,0	0,0	0,0
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и информатизации здравоохранения Краснодарского края»					
2016 год	19223665,0	9169,6	19214495,4	0,0	0,0
2017 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2018 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2019 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2020 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2021 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2022 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2023 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2024 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2025 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2026 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	234062119,0	100865,6	233961253,4	0,0	0,0

1	2	3	4	5	6
Общий объем финансирования по государственной программе					
2016 год	37620713,8	1848251,1	35770462,7	2000,0	0,0
2017 год	39880847,9	1848251,1	38030776,9	1819,9	0,0
2018 год	38039551,6	9169,6	38028562,1	1819,9	0,0
2019 год	38039961,8	9169,6	38028972,3	1819,9	0,0
2020 год	38040883,5	9169,6	38029894,0	1819,9	0,0
2021 год	37692746,7	9169,6	37681757,2	1819,9	0,0
2022 год	37686785,6	9169,6	37675796,1	1819,9	0,0
2023 год	37680480,0	9169,6	37669490,5	1819,9	0,0
2024 год	37673804,5	9169,6	37662815,0	1819,9	0,0
2025 год	37666753,3	9169,6	37655763,8	1819,9	0,0
2026 год	37656951,4	9169,6	37645961,9	1819,9	0,0
Всего по государственной программе	417679480,1	3779028,6	413880252,5	20199,0	0,0

При реализации государственной программы планируется привлечение финансирования из средств федерального бюджета, краевого бюджета и местных бюджетов муниципальных образований Краснодарского края, а также внебюджетных источников (средства бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования).

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств федерального бюджета осуществляется в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и закона о федеральном бюджете.

В рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» по мероприятию «Предоставление субсидии местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на софинансирование расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органами местного самоуправления по вопросам местного значения, в части обеспечения дополнительным профессиональным образованием работников медицинских организаций, подведомственных органам местного самоуправления в Краснодарском крае» уровень софинансирования из краевого бюджета расходного обязательства муниципального образования Краснодарского края не может быть установлен выше 95 процентов и ниже 5 процентов расходного обязательства, если иное не установлено нормативными правовыми актами высшего исполнительного органа государственной власти Краснодарского края, устанавливающими порядок предоставления субсидий из краевого бюджета местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края.

5. Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) государственными учреждениями Краснодарского края в сфере реализации государственной программы

Таблица № 3

Наименование услуги (работы), показателя объема (качества) услуги (работы) подпрограмм и их мероприятий	Значение показателя объема (качества) услуги (работы)			Расходы краевого бюджета на оказание государственной услуг (работы), тыс. рублей		
	2016 год	2017 год	2018 год	2016 год	2017 год	2018 год
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
Мероприятие № 1.2.1.2. Предоставление субсидии государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственного задания по организации осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни граждан, проживающих на территории Краснодарского края, а также проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации				56202,0	56202,0	56202,0
Работа 1. Организация и проведение заключительной и камерной дезинфекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний и в условиях чрезвычайной ситуации (08367100200000000006100)						
Содержание услуги: обработка вещей из очагов						
Показатель: вес обработанных в дезинфекционных камерах вещей из очага (килограмм)	21714	21714	21714	8010,6	8010,6	8010,6
Работа 2. Организация и проведение заключительной и камерной дезинфекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний и в условиях чрезвычайной ситуации (08367100100000000007100)						
Содержание услуги: обработка площади очагов						
Показатель: площадь обработанных очагов (квадратный метр)	485591	485591	485591	12290,6	12290,6	12290,6

1	2	3	4	5	6	7
Работа 3. Обеспечение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья (08346100000000000004100)						
Показатель: количество мероприятий (штукка)						
	50	50	50	8930,2	8930,2	8930,2
Услуга 4. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001300000003003100)						
Содержание услуги: проведение углубленных медицинских обследований спортсменов сборных команд субъекта Российской Федерации						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число спортсменов (человек)						
	9600	9600	9600	26970,6	26970,6	26970,6
Подпрограмма «Совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»						
Мероприятия № 1.1.1.1. Предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственного задания по оказанию специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, медицинской эвакуации						
				8748324,5	8726837,5	8726837,5
Услуга 1. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001200300003008100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (ВИЧ-инфекция)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)						
	76000	76000	76000	44900,3	44900,3	44900,3
Услуга 2. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001200600003001100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (фтизиатрия)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)						
	7904	7904	7904	19934,6	19934,6	19934,6
Услуга 3. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования						

1	2	3	4	5	6	7
(08200001200400003006100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (психиатрия)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)						
	362549	362549	362549	145637,6	145637,6	145637,6
Услуга 4. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001201200003009100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (клиническая лабораторная диагностика)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)						
	746250	746250	746250	129713,5	129713,5	129713,5
Услуга 5. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001200500003003100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (наркология)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)						
	1199312	1199312	1199312	459705,7	459705,7	459705,7
Услуга 6. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (082000012001000003002100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (венерология)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)						
	115366	115366	115366	38170,9	38170,9	38170,9
Услуга 7. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001100000003005100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части профилактики (виды первичной медико-санитарной помощи - не применяется)						

1	2	3	4	5	6	7
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	774217	774217	774217	208136,0	208136,0	208136,0
Услуга 8. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (0820000120070003009100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (психотерапия)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	2500	2500	2500	688,8	688,8	688,8
Услуга 9. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001201900003004100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (профпатология)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	3456	3456	3456	5361,0	5361,0	5361,0
Услуга 10. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001201300003007100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (вакцинация)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	250	250	250	679,2	679,2	679,2
Услуга 11. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (0820000140000003002100)						
Содержание услуги: пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний и аудиологический скрининг						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	4468	4468	4468	108663,2	108663,2	108663,2

1	2	3	4	5	6	7
Услуга 12. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001201400003005100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (эндокринология)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	3858	3858	3858	1929,2	1929,2	1929,2
Услуга 13. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001201800003006100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (неврология)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	37074	3707	3707	12710,8	12710,8	12710,8
Услуга 14. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (082000012009000003005100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (терапия)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	25820	25820	25820	6311,2	6311,2	6311,2
Услуга 15. Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08201000000000003007100)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	15862	15862	15862	17974,0	17974,0	17974,0
Услуга 16. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001200300002009100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (ВИЧ-инфекция)						
Условия оказания услуги (работы): дневной стационар						

1	2	3	4	5	6	7
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	3600	3600	3600	15403,5	15403,5	15403,5
Услуга 17. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (08202000400000002003100)						
Содержание услуги: дерматовенерология (в части венерологии)						
Условия оказания услуги (работы): в дневном стационаре						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	6600	6600	6600	9208,3	9208,3	9208,3
Услуга 18. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (08202000100000002006100)						
Содержание услуги: психиатрия						
Условия оказания услуги (работы): в дневном стационаре						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	73747	73747	73747	42824,3	42824,3	42824,3
Услуга 19. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001200600002002100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (фтизиатрия)						
Условия оказания услуги (работы): в дневном стационаре						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	12962	12962	12692	11331,3	11331,3	11331,3
Услуга 20. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (08202000300000002004100)						
Содержание услуги: фтизиатрия						
Условия оказания услуги (работы): дневной стационар						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	50741	50741	50741	38483,4	38483,4	38483,4
Услуга 21. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (08202000200000002005100)						

1	2	3	4	5	6	7
Содержание услуги: психиатрия-наркология (в части наркологии)						
Условия оказания услуги (работы): в дневном стационаре						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	127	127	127	352,2	352,2	352,2
Услуга 22. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (082030000000002006100)						
Условия оказания услуги: дневной стационар						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	10911	10911	10911	6032,3	6032,3	6032,3
Услуга 23. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (08202000200000001006100)						
Содержание услуги: психиатрия-наркология (в части наркологии)						
Условия оказания услуги (работы): стационар						
Показатель: число пациентов (человек)	9633	9633	9633	451823,9	451823,9	451823,9
Услуга 24. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08203000000000001007100)						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	13060	13060	13060	382371,9	382371,9	382371,9
Услуга 25. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (082020004000000001004100)						
Содержание услуги: дерматовенерология (в части венерологии)						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	1633	1633	1633	44731,1	44731,1	44731,1
Услуга 26. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (082020001000000001007100)						

1	2	3	4	5	6	7
Содержание услуги: психиатрия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	26794	26794	26794	2355603,9	2355603,9	2355603,9
Услуга 27. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (08202004800000001002100)						
Содержание услуги: психотерапия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	1375	1375	1375	333033,1	333033,1	333033,1
Услуга 28. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (082020003000000001005100)						
Содержание услуги: физиатрия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	8864	8864	8864	1530793,7	1530793,7	1530793,7
Услуга 29. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (082020005000000001003100)						
Содержание услуги: инфекционные болезни (в части синдрома приобретенного иммунодефицита (ВИЧ-инфекции))						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	675	675	675	37257,1	37257,1	37257,1
Услуга 30. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (082050009000000001006100)						
Содержание услуги: офтальмология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	1340	1340	1340	76575,3	76575,3	76575,3

1	2	3	4	5	6	7
Услуга 31. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000200000001003100)						
Содержание услуги: акушерство и гинекология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	378	378	378	61093,5	61093,5	61093,5
Услуга 32. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000200000002002100)						
Содержание услуги: акушерство и гинекология						
Условия оказания услуги: дневной стационар						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	340	340	340	44166	44166	44166
Услуга 33. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000300000001002100)						
Содержание услуги: гематология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	2	2	2	549,0	549,0	549,0
Услуга 34. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205001500000001008100)						
Содержание услуги: урология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	40	40	40	3938,3	3938,3	3938,3
Услуга 35. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205001700000001006100)						
Содержание услуги: эндокринология						

1	2	3	4	5	6	7
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)						
Услуга 36. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (0820500080000001007100)	70	70	70	7039,3	7039,3	7039,3
Содержание услуги: оториноларингология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)						
Услуга 37. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000100000001004100)	30	30	30	1797,0	1797,0	1797,0
Содержание услуги: абдоминальная хирургия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)						
Услуга 38. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000600000001009100)	261	261	261	25621,7	25621,7	25621,7
Содержание услуги: нейрохирургия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)						
Услуга 39. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000700000001008100)	477	477	477	59641,6	59641,6	59641,6
Содержание услуги: онкология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)						
Услуга 40. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования	857	857	857	205422,4	205422,4	205422,4

1	2	3	4	5	6	7
(08205001100000001002100)						
Содержание услуги: сердечно-сосудистая хирургия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	2344	2344	2344	339880,0	339880,0	339880,0
Услуга 41. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205001300000001000100)						
Содержание услуги: травматология и ортопедия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	819	819	819	87691,3	87691,3	87691,3
Услуга 42. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205001600000001007100)						
Содержание услуги: челюстно-лицевая хирургия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	5	5	5	1429,8	1429,8	1429,8
Работа 43. Судебно-психиатрическая экспертиза (08301100000000000007101)						
Показатель: количество экспертиз (условная единица)	1400	1400	1400	322,3	322,3	322,3
Работа 44. Судебно-медицинская экспертиза (08300100000000000008101)						
Показатель: количество экспертиз (условная единица)	81839	81839	81839	270039,3	270039,3	270039,3
Услуга 45. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (08204000600000004007100)						
Содержание услуги: санитарно-авиационная эвакуация						
Условия оказания услуги (работы): вне медицинской организации						

1	2	3	4	5	6	7
Показатель: количество полетных часов (условная единица)	540	540	540	26742,8	26742,8	26742,8
Услуга 46. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (08204000500000003009100)						
Содержание услуги: скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число пациентов (человек)	800	800	800	15010,2	15010,2	15010,2
Услуга 47. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (08204000500000004008100)						
Содержание услуги: скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации)						
Условия оказания услуги (работы): вне медицинской организации						
Показатель: число пациентов (человек)	2400	2400	2400	45030,5	45030,5	45030,5
Услуга 48. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (08204000500000001001100)						
Содержание услуги: скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации)						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	650	650	650	12195,8	12195,8	12195,8
Услуга 49. Паллиативная медицинская помощь (082090000000000003009100)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	4500	4500	4500	5249,7	5249,7	5249,7

1	2	3	4	5	6	7
Работа 50. Формирование, освежение, выпуск и содержание (обслуживание) резерва лекарственных средств и медицинских изделий (083351000000000007100)						
Показатель: отчет (ед.)	286	286	286	6702,8	6702,8	6702,8
Работа 51. Обеспечение готовности к своевременному и эффективному оказанию медицинской помощи, ликвидации эпидемических очагов при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях и ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом (083141000000000002100)						
Показатель: отчет (условная единица)	563	563	563	41123,7	41123,7	41123,7
Работа 52. Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов (083101000000000006101)						
Показатель: условные единицы продукта переработки в перерасчете на 1 литр цельной крови (условная единица)	50310	50310	50310	668193,3	668193,3	668193,3
Работа 53. Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований (0836610030000000006100)						
Показатель: количество проведенных санитарно-эпидемиологических экспертиз и иных видов оценок (единица)	2672	2672	2672	7180,4	7180,4	7180,4
Работа 54. Донорство органов и (или) тканей (08351100600000005005101)						
Содержание услуги: хранение донорских органов						
Условия оказания услуги: не устанавливается						
Показатель: -	60	60	60	11102,3	11102,3	11102,3
Работа 55. Донорство органов и (или) тканей (08351100500000005006101)						
Содержание услуги: обеспечение сохранности донорских органов до момента их изъятия из тела (посмертного) донора						
Условия оказания услуги: не устанавливается						
Показатель: число доноров (единица)	25	25	25	4323,3	4323,3	4323,3
Работа 56. Донорство органов и (или) тканей (08351100200000001003101)						

1	2	3	4	5	6	7
Содержание услуги: изъятие донорских органов при посмертном донорстве						
Условия оказания услуги: стационар						
Показатель: число донорских органов (единица)	59	59	59	16055,1	16055,1	16055,1
Работа 57. Донорство органов и (или) тканей (08351100300000005008101)						
Содержание услуги: лабораторные и инструментальные диагностические исследования (прижизненного) донора						
Условия оказания услуги: не устанавливается						
Показатель: число доноров (единица)	1	1	1	178,9	178,9	178,9
Работа 58. Донорство органов и (или) тканей (083511001000000001004101)						
Содержание услуги: изъятие донорских органов при прижизненном донорстве						
Условия оказания услуги: стационар						
Показатель: число доноров (единица)	1	1	1	228,9	228,9	228,9
Работа 59. Медицинское освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) (0834010000000000000100)						
Показатель: количество освидетельствований (штука)	44222	44222	44222	33962,5	33962,5	33962,5
Работа 60. Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противозидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций (08361100000000000004100)						
Показатель: -	780	780	780	273,0	273,0	273,0
Услуга 61. Организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей (08225000000000001001100)						
Условия оказания услуги: стационарно						
Категории потребителей: дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации в возрасте до 4-х лет						
Показатель: количество койко-дней (койко-день)	78400	78400	78400	117600,0	117600,0	117600,0
Работа 62. Психиатрическое освидетельствование (08364100000000000001100)						

1	2	3	4	5	6	7
Показатель: количество освидетельствований (единица)	42203	42203	42203	32411,9	32411,9	32411,9
Работа 63. Изготовление, ремонт и установка зубных протезов (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов) (083621000000000000000003100)						
Показатель: количество лиц (человек)	1400	1400	1400	25999,4	25999,4	25999,4
Работа 64. Патологическая анатомия (083391000000000000000003100)						
Показатель: количество исследований (единица)	51000	51000	51000	12300,2	12300,2	12300,2
Мероприятие № 1.1.1.6. Финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений здравоохранения на организацию оказания специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях				76870,6	76870,6	76870,6
Услуга 1. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (082020012000000001004100)						
Содержание услуги: инфекционные болезни (лепра)						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	20	20	20	76870,6	76870,6	76870,6
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»						
Мероприятие № 1.1.1.1. Предоставление субсидии государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственного задания по оказанию специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи детям, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, медицинской эвакуации				247911,5	247911,5	247911,5
Услуга 1. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (082020003000000001005100)						
Содержание услуги: фтизиатрия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	256	256	256	45450,2	45450,2	45450,2
Услуга 2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилям: (082020003000000001005100)						

1	2	3	4	5	6	7
ую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (082040060000004007100)						
Содержание услуги: санитарно-авиационная эвакуация						
Условия оказания услуги (работы): вне медицинской организации						
Показатель: количество полетных часов (условная единица)	250	250	250	19622,2	19622,2	19622,2
Услуга 3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (включая медицинскую эвакуацию), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, а также оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях (082040050000004008100)						
Содержание услуги: скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации)						
Условия оказания услуги (работы): вне медицинской организации						
Показатель: число пациентов (человек)	2268	2268	2268	42553,8	42553,8	42553,8
Услуга 4. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (082050080000001007100)						
Содержание услуги: оториноларингология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	15	15	15	1145,9	1145,9	1145,9
Услуга 5. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (0820500100000001004100)						
Содержание услуги: абдоминальная хирургия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	1	1	1	163,7	163,7	163,7
Услуга 6. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (0820500100000001003100)						

1	2	3	4	5	6	7
Содержание услуги: педиатрия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	43	43	43	5985,2	5985,2	5985,2
Услуга 7. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000600000001009100)						
Содержание услуги: нейрохирургия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	31	31	31	6320,7	6320,7	6320,7
Услуга 8. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000200000001003100)						
Содержание услуги: акушерство и гинекология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	4	4	4	677,2	677,2	677,2
Услуга 9. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205000900000001006100)						
Содержание услуги: офтальмология						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	41	41	41	2957,8	2957,8	2957,8
Услуга 10. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205001200000001001100)						
Содержание услуги: торакальная хирургия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	2	2	2	312,0	312,0	312,0

1	2	3	4	5	6	7
Услуга 11. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08205001300000001000100)						
Содержание услуги: травматология и ортопедия						
Условия оказания услуги (работы): стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	53	53	53	8416,9	8416,9	8416,9
Услуга 12. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001200800003007100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (педиатрия)						
Условия оказания услуги (работы): амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	52991	52991	52991	19312,8	19312,8	19312,8
Услуга 13. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования (08200001200600003001100)						
Содержание услуги: первичная медико-санитарная помощь, в части диагностики и лечения (фтизиатрия)						
Условия оказания услуги: амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	877	877	877	340,7	340,7	340,7
Услуга 14. Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (08203000000000001007100)						
Условия оказания услуги: стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	2510	2510	2510	94652,4	94652,4	94652,4
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей»						
Подпрограмма № 1.1.1.1. Предоставление субсидий государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Краснодарского края, осуществляющим оказание специализированной медицинской помощи и восстановительного лечения в детских санаториях и центрах санаторной реабилитации, 452008,7						
подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государственного задания						

1	2	3	4	5	6	7
Услуга 1. Медицинская реабилитация, в том числе участников ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (08211000000000001007100)						
Условия оказания услуги: стационарно						
Показатель: число пациентов (человек)	1575	1575	1575	77929,2	77929,2	77929,2
Услуга 2. Медицинская реабилитация, в том числе участников ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (08211000000000002006100)						
Условия оказания услуги: дневной стационар						
Показатель: число пациенто-дней (условная единица)	22500	22500	22500	9158,6	9158,6	9158,6
Услуга 3. Медицинская реабилитация, в том числе участников ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций (08211000000000003005100)						
Условия оказания услуги: амбулаторно						
Показатель: число посещений (условная единица)	15356	15356	15356	5481,3	5481,3	5481,3
Услуга 4. Санаторно-курортное лечение (08213000200500001002100)						
Содержание услуги: санаторно-курортное лечение (костно-мышечная система и соединительная ткань)						
Условия оказания услуги (работы): стационар						
Категории потребителей: физические лица						
Показатель: количество койко-дней (койко-день)	80000	80000	80000	94214,1	94214,1	94214,1
Услуга 5. Санаторно-курортное лечение (08213000201400001004100)						
Содержание услуги: санаторно-курортное лечение (туберкулез)						
Условия оказания услуги (работы): стационар						
Категории потребителей: физические лица						
Показатель: количество койко-дней (койко-день)	141390	141390	141390	220072,1	220072,1	220072,1

1	2	3	4	5	6	7
Услуга 6. Санаторно-курортное лечение (08213000200200001009100)						
Содержание услуги: санаторно-курортное лечение (органы дыхания нетуберкулезного характера)						
Условия оказания услуги (работы): стационар						
Категории потребителей: физические лица						
Показатель: количество койко-дней (койко-день)						
	54000	54000	54000	45153,4	45153,4	45153,4
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»						
Мероприятие № 1.2.1.1. Предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государственного задания на дополнительное профессиональное образование средним медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края						
Услуга 1. Реализация дополнительных профессиональных образовательных программ повышения квалификации						
Содержание услуги: квалификационные требования (профессиональные стандарты)						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)						
	1920	1920	1920	7804,6	7805,2	7805,2
Услуга 2. Реализация дополнительных профессиональных образовательных программ повышения квалификации						
Содержание услуги: квалификационные требования (профессиональные стандарты)						
Условия оказания услуги (работы): очно-заочная						
Показатель: число обучающихся (человек)						
	6080	6080	6080	24696,9	24696,3	24696,3
Мероприятие № 1.4.1.1. Предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государственного задания по организации предоставления гражданам среднего профессионального образования						
Услуга 1. Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подго-						

1	2	3	4	5	6	7
товки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Лечебное дело»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	1008	975	975	75599,4	74094,1	74094,1
Услуга 2. Реализация основных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Сестринское дело»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	566	555	555	51276,6	51615,8	51615,8
Услуга 3. Реализация основных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе основного общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Сестринское дело»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	1680	1577	1577	119800,1	122992,4	122992,4
Услуга 4. Реализация основных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Сестринское дело»						
Условия оказания услуги (работы): очно-заочная						
Показатель: число обучающихся (человек)	106	98	98	8326,8	8655,4	8655,4
Услуга 5. Реализация основных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Акушерское дело»						
Условия оказания услуги (работы): очная						

1	2	3	4	5	6	7
Показатель: число обучающихся (человек)	94	92	92	8461,4	8433,5	8433,5
Услуга 6. Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе основного общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Акушерское дело»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	25	25	25	406,4	996,0	996,0
Услуга 7. Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе основного общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Лабораторная диагностика»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	99	95	95	9529,4	8826,4	8826,4
Услуга 8. Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Фармация»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	25	97	97	2220,8	8826,5	8826,5
Услуга 9. Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе основного общего образования						
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Фармация»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	203	102	102	14490,4	6483,6	6483,6
Услуга 10. Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования						

1	2	3	4	5	6	7
Содержание услуги: специальность среднего профессионального образования «Стоматология ортопедическая»						
Условия оказания услуги (работы): очная						
Показатель: число обучающихся (человек)	26	0	0	843,5	0	0
Услуга 1.1. Обеспечение жилыми помещениями в общежитиях						
Показатель: число обучающихся (человек)	265	257	257	7045,2	7076,3	7076,3
Подпрограмма «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»						
Мероприятия № 1.4.1.1. Предоставление субсидии государственному бюджетному учреждению Краснодарского края на финансовое обеспечение выполнения государственного задания по реализации мер, направленных на организацию обеспечения граждан качественными (в том числе нефальсифицированными и неконтрафактными) лекарственными препаратами				10420,0	10420,0	10420,0
Услуга 1. Административное обеспечение деятельности организаций (140030004008000000007100)						
Условия оказания услуги (работы): проведение мониторинга						
Показатель: количество отчетов, составленных по результатам работы (штука)	421682	421682	421682	5340,7	5340,7	5340,7
Услуга 2. Административное обеспечение деятельности организаций (140030006008000000005100)						
Условия оказания услуги (работы): информационно-аналитическое обеспечение						
Показатель: количество отчетов, составленных по результатам работы (штука)	1	1	1	620,4	620,4	620,4
Работа 3. Административное обеспечение деятельности организаций (140041003008000000005100)						
Условия оказания услуги (работы): проведение анализа						
Показатель: количество отчетов, составленных по результатам работы (штука)	119520	119520	119520	4458,9	4458,9	4458,9
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и информатизации здравоохранения Краснодарского края»						

1	2	3	4	5	6	7
Мероприятия № 1.1.1.1. Предоставление субсидии государственным бюджетным учреждениям здравоохранения на выполнение государственного задания по ведению информационных систем в сфере здравоохранения для оказания услуг юридическим и физическим лицам				122629,4	122629,4	122629,4
Услуга 1. Административное обеспечение деятельности организаций (140030004008000000007100)						
Условия оказания услуги (работы): проведение мониторинга						
Показатель: количество отчетов, составленных по результатам работы (штука)	389	389	389	38389,6	38389,6	38389,6
Работа 2. Административное обеспечение деятельности организаций (140041003008000000005100)						
Условия оказания услуги (работы): проведение анализа						
Показатель: количество отчетов, составленных по результатам работы (штука)	410	410	410	40380,7	40380,7	40380,7
Услуга 3. Административное обеспечение деятельности организаций (140030007008000000004100)						
Условия оказания услуги (работы): сбор и обработка статистической информации						
Показатель: количество отчетов, составленных по результатам работы (штука)	445	445	445	43859,1	43859,1	43859,1

6. Меры государственного регулирования и управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей государственной программы

Меры налогового, тарифного, кредитного и иного государственного регулирования в сфере реализации государственной программы не предусмотрены.

К иным мерам государственного регулирования в сфере реализации государственной программы относятся:

компенсационные выплаты на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения врачам, провизорам, среднему медицинскому и фармацевтическому персоналу (и членам их семей), работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах, входящих в состав муниципальных районов Краснодарского края, в соответствии с постановлением главы администрации Краснодарского края от 4 февраля 2005 года № 65 «О предоставлении компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах или поселках городского типа»;

компенсационные выплаты на возмещение расходов по оплате жилых помещений, отопления и освещения педагогическим работникам образовательных учреждений Краснодарского края, проживающим и работающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) Краснодарского края, которые осуществляются в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 11 мая 2011 года № 475 «О предоставлении мер социальной поддержки педагогическим работникам образовательных учреждений, проживающим и работающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) Краснодарского края, по оплате жилых помещений, отопления и освещения»;

единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта (далее – единовременная компенсационная выплата) осуществляются в соответствии с порядком предоставления единовременной компенсационной выплаты, утвержденным нормативным правовым актом высшего исполнительного органа государственной власти Краснодарского края;

стипендии студентам государственных бюджетных образовательных учреждений среднего профессионального образования, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, в соответствии с Порядком предоставления субсидий из краевого бюджета государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, на выплату стипендий студен-

там, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2013 года № 531 «Об утверждении Порядков предоставления субсидий из краевого бюджета государственным бюджетным учреждениям Краснодарского края, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края».

Анализ рисков, снижающих вероятность полной реализации государственной программы и достижения поставленных целей и решения задач, позволяет выделить следующие риски:

- финансовый риск;
- административный риск.

Финансовый риск реализации государственной программы представляет собой невыполнение в полном объеме принятых по государственной программе финансовых обязательств.

Способом ограничения финансового риска является ежегодная корректировка финансовых показателей мероприятий программы и показателей в зависимости от достигнутых результатов.

Административный риск связан с неэффективным управлением государственной программой, который может привести к невыполнению целей и задач государственной программы.

Способами ограничения административного риска являются:

контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией государственной программы;

формирование ежегодных планов реализации государственной программы;

непрерывный мониторинг выполнения целевых показателей государственной программы;

информирование населения и открытая публикация данных о ходе реализации государственной программы.

Эффективное управление рисками и принятие мер по управлению ими входит в сферу ответственности координатора государственной программы на основе мониторинга реализации программы и оценки ее эффективности и результативности.

7. Меры правового регулирования в сфере реализации государственной программы

В разделе приводятся обоснование изменений правового регулирования в сфере реализации государственной программы, их основные положения и ожидаемые сроки принятия необходимых нормативных правовых актов.

Проводится анализ необходимости и достаточности изменений правового регулирования в сфере реализации государственной программы для достижения целей и решения задач государственной программы.

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы приведены в таблице № 4.

Таблица № 4

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель (соисполнитель)	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
1	Закон Краснодарского края	о Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае	министерство здравоохранения Краснодарского края	до 25 декабря года, предшествующего отчетному
2	Приказ министерства здравоохранения Краснодарского края	об утверждении ведомственного перечня государственных услуг (работ), оказываемых (выполняемых) государственными учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Краснодарского края, в качестве основных видов деятельности)	министерство здравоохранения Краснодарского края	до 1 ноября года, предшествующего отчетному
3	Приказ министерства здравоохранения Краснодарского края	об утверждении государственных заданий на оказание государственными учреждениями, подведомственными министерству здравоохранения Краснодарского края, государственных услуг (работ)	министерство здравоохранения Краснодарского края	до 1 ноября года, предшествующего отчетному

8. Методика оценки эффективности реализации государственной программы

Оценка эффективности реализации государственной программы осуществляется в соответствии с методикой, предусмотренной постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 8 мая 2014 года № 430 «Об утверждении Порядка принятия решения о разработке, формировании, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ Краснодарского края и о внесении изменений в некоторые нормативные правовые акты главы администрации (губернатора) Краснодарского края».

9. Механизм реализации государственной программы и контроль за ее выполнением

Текущее управление государственной программой осуществляет ее координатор – министерство здравоохранения Краснодарского края, который: обеспечивает разработку государственной программы;

формирует структуру государственной программы;
организует реализацию государственной программы;
принимает решение о необходимости внесения в установленном порядке изменений в государственную программу;

несет ответственность за достижение целевых показателей государственной программы;

осуществляет подготовку предложений по объемам и источникам финансирования реализации государственной программы;

проводит мониторинг реализации государственной программы;

ежегодно проводит оценку эффективности реализации государственной программы;

готовит ежегодный доклад о ходе реализации государственной программы и оценке эффективности ее реализации (далее – доклад о ходе реализации государственной программы);

организует информационную и разъяснительную работу, направленную на освещение целей и задач государственной программы в печатных средствах массовой информации, на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

размещает информацию о ходе реализации и достигнутых результатах государственной программы на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечивает достоверность данных, представляемых в рамках мониторинга реализации государственной программы;

осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой.

Министерство здравоохранения Краснодарского края в пределах полномочий, установленных бюджетным законодательством Российской Федерации:

обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;

обеспечивает предоставление субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, а также иных субсидий и бюджетных инвестиций в установленном порядке;

обеспечивает соблюдение получателями субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, а также иных субсидий и бюджетных инвестиций условий, целей и порядка, установленных при их предоставлении;

осуществляет оценку эффективности использования субсидий в соответствии с утвержденным порядком предоставления и распределения субсидий из краевого бюджета местным бюджетам;

осуществляет иные полномочия, установленные бюджетным законодательством Российской Федерации;

заключает государственные контракты в установленном законодательством порядке согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения

государственных и муниципальных нужд»;

проводит анализ выполнения мероприятий;

несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы.

Реализация мероприятий, по которым предусмотрено финансирование, осуществляется посредством предоставления субсидий, субвенций и иных межбюджетных трансфертов, на основании государственных контрактов на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», а также иных субсидий и бюджетных инвестиций в установленном порядке.

Механизм реализации государственной программы предполагает предоставление из краевого бюджета субсидий государственным бюджетным учреждениям Краснодарского края, субсидий местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края в целях финансирования расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления, субвенций местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на выполнение переданных отдельных государственных полномочий.

Финансовое обеспечение деятельности казенных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, осуществляется за счет средств краевого бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств и бюджетных ассигнований, утвержденных в краевом бюджете на соответствующий финансовый год на эти цели.

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

МЕТОДИКА
расчета целевых показателей государственной программы
Краснодарского края «Развитие здравоохранения»

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	Статус	Методика расчета целевого показателя (формула) или ссылка на утвержденные методики	Базовые показатели, используемые в формуле	Периодичность расчета
1	2	3	4	5	6	7
1	Государственная программа Краснодарского края «Развитие здравоохранения»					
1.1	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
1.2	Младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми)	человек	1	методика расчета, рекомендованная Всемирной организацией здравоохранения. Формула Боддио: $MS = M / P \times 1000$	МС – коэффициент младенческой смертности М – число детей, умерших в течение года, на первом году жизни	ежемесячно (предварительные данные – 15-го число месяца, следующего за отчетным периодом, окончательные данные – 30-е число

1	2	3	4	5	6	7
					Р – число родившихся в данном календарном году (сведения ЗАГС о родившихся и умерших в возрасте до года)	месяца, следующего за отчетным периодом) ежегодно
1.3	Смертность от болезненной системы кровообращения (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
1.4	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
1.5	Смертность от новообразований, в том числе от злокачественных (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
1.6	Смертность от	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной		ежегодно:

1	2	3	4	5	6	7
	туберкулеза (на 100 тысячч населения)			службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
1.7	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 15 августа
1.8	Обеспеченность врачами (на 10 тысячч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 14 января 2013 года № 13 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения за деятельностью учреждений системы здравоохранения»		ежегодно до 20 марта
1.9	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги	процент	2	рассчитывается на основании Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р		на 35-ый рабочий день года, следующего за отчетным

1	2	3	4	5	6	7
	(обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате по Краснодарскому краю					
1.10	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	рассчитывается на основании Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р		на 35-ый рабочий день года, следующего за отчетным
1.11	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), к средней заработной плате по Краснодарскому краю	процент	2	рассчитывается на основании Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р		на 35-ый рабочий день года, следующего за отчетным
2	Подпрограммы государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения»					

1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
2.1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процент	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 28 января 2009 года № 12 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравсоцразвития России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения» (годовая форма № 31)		ежегодно до 15 февраля
2.1.2	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания	процент	2	методические рекомендации по расчету статистических показателей здоровья населения и деятельности организации здравоохранения, утверждены заместителем Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым от 24 мая 2005 года		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.1.3	Смертность от самоубийств (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
2.1.4	Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) (на душу населения в год)	литры	2	расчет проводится на основании данных о количестве реализуемого алкоголя в государственной торговой сети, представляемых управлением по виноградарству, виноделию и алкогольной промышленности Краснодарского края, и численности населения Краснодарского края за отчетный период		ежегодно до 1 июля

1	2	3	4	5	6	7
2.1.5	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	процент	2	методические рекомендации по заполнению формы ПС «Сведения о параметрах реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в субъекте Российской Федерации		1 апреля
2.1.6	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процент	2	оценка эпидемической ситуации по туберкулезу и анализ деятельности противотуберкулезных учреждений. (Пособие для врачей), Москва.: ЦНИИОИЗ, – 2009.		ежемесячно, к 5-му числу месяца, следующего за отчетным периодом; ежегодно, до 5 марта
2.1.7	Заболеемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 22 ноября 2010 года № 409 «Об утверждении Практического инструктивно-методического пособия по статистике здравоохранения»		ежемесячно, 7-го числа месяца, следующего за отчетным; ежегодно, к 20 марта года следующего за отчетным
2.1.8	Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	процент	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 22 ноября 2010 года № 409 «Об утверждении Практического инструктивно-методического пособия по статистике здравоохранения»		ежегодно к 20 марта
2.1.9	Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	процент	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 22 ноября 2010 года № 409 «Об утверждении Практического инструктивно-методического пособия по статистике здравоохранения»		ежегодно к 20 марта
2.1.10	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	процент	2	методические рекомендации «Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и сопутствующим заболеваниям (туберкулез, ИППП, гепатиты		ежемесячно, до 28-го числа; ежегодно

1	2	3	4	5	6	7
	века, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных			ты)», утвержденные заместителем Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации 20 сентября 2007 года № 6964-РХ		
2.1.11	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процент	2	приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 июля 2007 года № 452 «О правилах проведения диспансеризации находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»		ежемесячно, ежеквартально, ежегодно, к 10-му числу месяца, следующего за отчетным периодом
2.2	Подпрограмма «Совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					
2.2.1	Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
2.2.2	Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля
2.2.3	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями	процент	2	методические рекомендации по расчету статистических показателей здоровья населения и деятельности организации здравоохранения, утверждены		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за

1	2	3	4	5	6	7
	ми, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более			Заместителем Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым 24 мая 2005 года		отчетным
2.2.4	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	процент	2	методические рекомендации по расчету статистических показателей здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения, утвержденные Заместителем Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым 24 мая 2005 года		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным
2.2.5	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процент	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 25 декабря 2014 года № 723 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»		ежегодно до 25 марта
2.2.6	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процент	2	методические рекомендации «Расчеты и анализ показателей деятельности психиатрических учреждений», утвержденные Заместителем министра здравоохранения РСФСР 30 октября 1983 года		ежеквартально, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.2.7	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тысяч населения)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 28 января 2009 года № 12 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздравоохранения России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения» (форма № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом»)		ежегодно до 5 марта

1	2	3	4	5	6	7
2.2.8	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	процент	2	приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 марта 2012 года № 278н «Об утверждении требований к организациям здравоохранения (структурным подразделениям), осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, и перечня оборудования для их оснащения»		ежегодно
2.2.9	Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете	процент	2	методические рекомендации «Анализ эпидемиологической ситуации по ВИЧ-инфекции и сопутствующим заболеваниям (туберкулез, ИППП, гепатиты)», утверждены Заместителем Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации 20 сентября 2007 года № 6964-РХ		ежемесячно, до 28-го числа
2.2.10	Доля выездов бригаад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процент	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 25 декабря 2014 года № 723 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерством здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.2.11	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	человек	2	методические рекомендации по расчету статистических показателей здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения, утвержденные Заместителем Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым 24 мая 2005 года		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом

1	2	3	4	5	6	7
2.2.12	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	человек	2	методические рекомендации по расчету статистических показателей здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения, утвержденные Заместителем Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым 24 мая 2005 года		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.2.13	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	человек	2	методические рекомендации по расчету статистических показателей здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения, утвержденные Заместителем Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым 24 мая 2005 года		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.2.14	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	человек	2	методические рекомендации по расчету статистических показателей здоровья населения и деятельности организаций здравоохранения, утвержденные Заместителем Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым 24 мая 2005 года		ежеквартально, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.3	Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»					
2.3.1	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет (случаев на 100 тысяч населения соответствующего возраста)	человек	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 19 июня 2013 года № 216 «Об утверждении статистического инструментария для организации федерального статистического наблюдения за деятельностью в сфере здравоохранения, травматизмом на производстве и естественным движением населения»		ежегодно: предварительно – 15 марта, окончательно – 2 июля

1	2	3	4	5	6	7
2.3.2	Большинственная летальность детей (доля умерших детей от числа поступивших)	процент	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 25 декабря 2014 года № 723 «Об утверждении статистического инструментария для организации Министерства здравоохранения Российской Федерации федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»		ежегодно до 25 марта
2.3.3	Доля обследованных беременных женщин в первом триместре беременности по алгоритму комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	процент	2	рассчитывается на основании приказа Министерства здравоохранения Краснодарского края от 22 мая 2014 года № 2408 «О проведении пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка в Краснодарском крае»		ежемесячно, ежеквартально, ежегодно
2.3.4	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми)	процент	1	рассчитывается на основании приказа Федеральной службы государственной статистики от 28 января 2009 года № 12 «Об утверждении статистического инструментария для организации Минздрава России федерального статистического наблюдения в сфере здравоохранения»		ежемесячно, ежеквартально, ежегодно, до 5-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.3.5	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных	процент	2	рассчитывается на основании приказа Министерства здравоохранения Краснодарского края от 21 марта 2013 года № 1214 «О проведении аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года		ежемесячно, ежеквартально, ежегодно, до 7-го числа месяца, следующего за

1	2	3	4	5	6	7
	на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)			жизни в Краснодарском крае»		отчетным периодом
2.4	Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей»					
2.4.1	Доля детей, получивших восстановительное лечение в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Краснодарского края (детских санаториях и центрах медицинской реабилитации), от числа детей, лечение которых запланировано в вышеуказанных учреждениях при выполнении государственного задания	процент	3	$D = \frac{Л}{П} \times 100\%$	Л – число детей, получивших лечение в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Краснодарского края (детских санаториях и центрах медицинской реабилитации) за отчетный период П – число детей, лечение которых запланировано в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Краснодарского края (детских санаториях и центрах медицинской реабилитации) на отчетный период	ежеквартально с нарастающим итогом, ежегодно
2.5	Подпрограмма № 5 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»					

1	2	3	4	5	6	7
2.5.1	Доля студентов, получающих стипендию за счет стипендиального фонда, от общего числа студентов, обучающихся в профессиональных организациях за счет средств краевого бюджета	процент	3	$D = ЧС / ОЧ \times 100\%$	ЧС – число студентов, получающих стипендии; ОЧ – общее число студентов, обучающихся в профессиональных организациях за счет средств краевого бюджета	два раза в год по итогам промежуточной аттестации
2.5.2	Численность обучающихся в профессиональных организациях за счет средств краевого бюджета	человек	2	приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 31 декабря 2014 года № 7224 «Об утверждении государственных заданий на оказание образовательными организациями, подведомственными министерству здравоохранения Краснодарского края, государственных услуг (работ) на 2015 и плановый период 2016 и 2017 годы»		ежеквартально, до 3-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.5.3	Численность слушателей, обучающихся по дополнительным профессиональным программам за счет средств краевого бюджета	человек	2	приказ министерства здравоохранения Краснодарского края от 31 декабря 2014 года № 7224 «Об утверждении государственных заданий на оказание образовательными организациями, подведомственными министерству здравоохранения Краснодарского края, государственных услуг (работ) на 2015 и плановый период 2016 и 2017 годы»		ежеквартально, до 3-го числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.5.4	Доля трудоустроившихся специалистов, завершивших обучение в рамках целевой программы «Врачебные кадры для	процент	2	Закон Краснодарского края от 26 декабря 2008 года № 1640-КЗ «Об утверждении целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» на 2009 – 2020 годы»		

1	2	3	4	5	6	7
	сельского здравоохранения» на 2009 – 2020 годы»					
2.5.5	Доля аккредитованных специалистов	процент	2	Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»		ежегодно (начиная с 2018 года)
2.6	Подпрограмма «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»					
2.6.1	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилией, муковисцидозом, гипоквизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях	процент	3	$Ус = ОР/ПР \times 100\%$	ОР – число обеспеченных рецептов за год ПР – количество предъявленных рецептов в аптечную организацию за год	
2.6.2	Удовлетворенность потребности отдель-	процент	3	$Уп = ОР/ПР \times 100\%$	ОР – число обеспеченных рецептов за	

1	2	3	4	5	6	7
	<p>ых категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях</p>				<p>год ПР – количество предъявленных рецептов в аптечную организацию за год</p>	
2.6.3	<p>Удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях -</p>	процент	3	$Уп = ОР/ПР \times 100\%$	<p>ОР – число обеспеченных рецептов за год ПР – количество предъявленных рецептов в аптечную организацию за год</p>	
2.6.4	<p>Доля выполненных работ по обеспечению безопасности и надлежащего качества</p>	процент	3	$Двр = В/П \times 100\%$	<p>В – объём выполненных работ за год П – объём запланированных работ за</p>	

1	2	3	4	5	6	7
	лекарственных средств от объема работ, запланированных при выполнении государственного задания				год	
2.7	Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования и информатизации здравоохранения Краснодарского края»					
2.7.1	Обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	процент	3	О = траб/тобщ x 100%	траб – совокупное время бесперебойной работы прикладных компонентов единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения за отчетный год (часов) тобщ – отчетный год(в часах)	15 января
2.7.2	Доля медицинских организаций, осуществивших переход на медицинский электронный документооборот	процент	3	Д = МОмэд/МОобщ x 100%	МОмэд – количество государственных и муниципальных медицинских организаций, использующих в работе медицинский электронный документооборот за отчетный год МОобщ – общее количество	15 января

1	2	3	4	5	6	7
					государственных и муниципальных медицинских организаций за отчетный год	
2.7.3	Доля государственных услуг по лицензированию в сфере здравоохранения, оказанных с соблюдением сроков и порядка предоставления, в общем количестве оказанных услуг	процент	3	$D = \text{ГУсс/ГУобщ} \times 100\%$	ГУсс – государственные услуги по лицензированию в сфере здравоохранения, оказанные с соблюдением сроков и порядка предоставления ГУобщ – общее количество оказанных государственных услуг в сфере здравоохранения	15 января
2.7.4	Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, использующих технологию ведения электронной истории болезни	процент	3	$D = \text{МОэмк/МОобщ} \times 100\%$	МОэмк – количество государственных и муниципальных медицинских организаций, использующих технологию ведения электронной истории болезни за отчетный год МОобщ – общее количество государ-	15 января

1	2	3	4	5	6	7
					ственных и муниципальных медицинских организаций за отчетный год	
2.7.5	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	процент	3	$Д = \frac{\text{Пэмк}}{\text{Побщ}} \times 100\%$	Пэмк – число пациентов государственных и муниципальных медицинских организаций, у которых ведутся электронные медицинские карты за отчетный год Побщ – общее число пациентов государственных и муниципальных медицинских организаций за отчетный год	15 января



Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края

Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ
МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»**

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

Координатор подпрограммы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	увеличение продолжительности активной жизни населения Краснодарского края за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний
Задачи подпрограммы	развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Краснодарского края реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи сохранение на спорадическом уровне распространенности управляемых инфекционных заболеваний
Перечень целевых показателей подпрограммы	охват профилактическими медицинскими осмотрами детей доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I, II стадиях заболевания смертность от самоубийств (на 100 тысяч населения) потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) (на душу населения в год) распространенность потребления табака среди взрослого населения охват населения профилактическими осмотрами на тубер-

	<p>кулез</p> <p>заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тысяч населения)</p> <p>охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки</p> <p>охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки</p> <p>доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных</p> <p>охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации</p>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены
Объемы и источники финансирования подпрограммы	<p>общий объем финансирования подпрограммы составляет 41 076 645,7 тысячи рублей, в том числе:</p> <p>из средств федерального бюджета – 11 235,6 тысячи рублей</p> <p>из средств краевого бюджета – 41 065 410,1 тысячи рублей</p>

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения задач, сроки и этапы реализации подпрограммы

Цель подпрограммы «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – подпрограмма) – увеличение продолжительности активной жизни населения Краснодарского края за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний.

Задачи подпрограммы:

развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Краснодарского края;

реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи;

сохранение на спорадическом уровне распространенности управляемых инфекционных заболеваний.

Значения целевых показателей приведены в таблице №1 раздела 2 государственной программы.

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

Таблица № 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					Непосредственный результат реализации мероприятия	Государственный заказчик, главный распорядитель (распорядитель) бюджетных средств, исполнитель
				всего	В разрезе источников финансирования			внебюджетные источники		
					федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Цель. Увеличение продолжительности активной жизни населения Краснодарского края за счет формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления заболеваний									
1.1	Задача 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у жителей Краснодарского края									
1.1.1	Укрепление материально-технической базы объектов здравоохранения, в том числе:		2016 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2017 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2018 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2019 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2020 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2021 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2022 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2023 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2024 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	
			2025 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.1.1.1	предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на осуществление отдельных государственных полномочий по строительству, в том числе в рамках реализации региональной программы «Модернизация здравоохранения Краснодарского края на 2011 – 2016 годы», и реконструкции объектов здравоохранения, включая проектно-изыскательские работы, необходимые для организации оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских организациях, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной	1	2026 год всего	163440,6 1797846,6	0,0 0,0	163440,6 1797846,6	0,0 0,0	0,0 0,0		министерство здравоохранения Краснодарского края
			2016 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	количество построенных и реконструированных объектов здравоохранения (объект): 1	
			2017 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	2	
			2018 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0	
			2019 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0	
			2020 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	0	
			2021 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	1	
			2022 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	15	
			2023 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	15	
			2024 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	15	
			2025 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	15	
			2026 год	163440,6	0,0	163440,6	0,0	0,0	15	
			всего	1797846,6	0,0	1797846,6	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	власти, и медицинской помощи, оказываемой в специализированных кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях) в Краснодарском крае									
1.2	Задача 2. Реализация дифференцированного подхода к организации первичной медико-санитарной помощи									
1.2.1	Развитие системы раннего выявления заболеваний, включая проведение медицинских осмотров населения, в том числе:	2016 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2017 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2018 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2019 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2020 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2021 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2022 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2023 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2024 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2025 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		2026 год	3504778,5	0,0	3504778,5	0,0	0,0	0,0		
		всего	38552563,5	0,0	38552563,5	0,0	0,0	0,0		
1.2.1.1		предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края	2	2016 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	края на осуществление отдельных государственных полномочий по организации оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских организациях, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, и медицинской помощи, оказываемой в специализированных кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях) в Краснодарском крае								медицинскими организациями, подведомственными органам местного самоуправления в Краснодарском крае, на выполнение мероприятий (процент): 95	11	дарского края
			2017 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2018 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2019 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2020 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2021 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2022 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2023 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2024 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2025 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			2026 год	3448576,5	0,0	3448576,5	0,0	0,0	95		
			всего	37934341,5	0,0	37934341,5	0,0	0,0			
1.2.1.2	предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского	2	2016 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	выполнение государственного задания (процент):	министерство здравоохранения Краснодарского края	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	края на выполнение государственного задания по организации осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни граждан, проживающих на территории Краснодарского края, а также проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации (за исключением мероприятий, предусмотренного подпунктом 1.3.1.2 настоящего раздела)								90	
			2017 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2018 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2019 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2020 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2021 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2022 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2023 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2024 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2025 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			2026 год	56202,0	0,0	56202,0	0,0	0,0	90	
			всего	618222,0	0,0	618222,0	0,0	0,0		
1.3	Задача 3. Сохранение на спорадическом уровне распространенности управляемых инфекционных заболеваний									
1.3.1	Профилактика развития заболеваний, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, в том числе:		2016 год	70617,8	5617,8	65000,0	0,0	0,0		
			2017 год	70617,8	5617,8	65000,0	0,0	0,0		
			2018 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			2019 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			2020 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			2021 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			2022 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			2023 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			2024 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2025 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			2026 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0		
			всего	726235,6	11235,6	715000,0	0,0	0,0		
1.3.1.1	обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики заболеваний, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения (за исключением мероприятий, предусмотренного подпунктом 1.3.1.2 настоящего раздела)	2	2016 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	приобретение необходимых материалов, в том числе тест-полосок, для выявления наркотических веществ для обучающихся (штук): 50000	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2018 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2019 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2020 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2021 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2022 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2023 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2024 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2025 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			2026 год	65000,0	0,0	65000,0	0,0	0,0	50000	
			всего	715000,0	0,0	715000,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.3.1.2	предоставление субсидий государственному бюджетному учреждению здравоохранения Краснодарского края на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, включающих в себя кампании по информированию и обучению различных групп населения средствами и методам профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	2	2016 год	5617,8	5617,8	0,0	0,0	0,0	приобретение полиграфической продукции по профилактике ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В и С (штук): 30000	11
			2017 год	5617,8	5617,8	0,0	0,0	0,0	30000	
			2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	11235,6	11235,6	0,0	0,0	0,0		
			2016 год	3738836,9	5617,8	3733219,1	0,0	0,0		
			2017 год	3738836,9	5617,8	3733219,1	0,0	0,0		
			2018 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			2019 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
	Итого									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2020 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			2021 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			2022 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			2023 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			2024 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			2025 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			2026 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0		
			всего	41076645,7	11235,6	41065410,1	0,0	0,0		

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Расчеты объемов финансирования мероприятий подпрограммы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов (таблица № 2).

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
2016 год	3738836,9	5617,8	3733219,1	0,0	0,0
2017 год	3738836,9	5617,8	3733219,1	0,0	0,0
2018 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2019 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2020 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2021 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2022 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2023 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2024 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2025 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
2026 год	3733219,1	0,0	3733219,1	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	41076645,7	11235,6	41065410,1	0,0	0,0

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, в том числе средств, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, предоставляемые в рамках постановления Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 года № 1438 «О финансовом обеспечении закупок диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефи-

цита человека и гепатитов В и С, а также о реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С».

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, которое:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;

организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;

обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;

заключает государственные контракты в установленном законодательством порядке согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

обеспечивает реализацию мероприятий и проводит анализ их выполнения;

несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой (подпрограммой).

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственного задания по организации осуществления мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни у граждан, проживающих на территории Краснодарского края, а также проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в соответствии с законодательством Российской Федерации осуществляется в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края»;

обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактика заболеваний, а также участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на реализацию мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, включающих в себя кампании по информированию и обучению различных групп населения средствами и методам

профилактики ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в соответствии с порядком, утвержденным высшим исполнительным органом государственной власти Краснодарского края;

предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на осуществление отдельных государственных полномочий по организации оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских организациях, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, и медицинской помощи, оказываемой в специализированных кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях) в Краснодарском крае, предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на осуществление отдельных государственных полномочий по строительству, в том числе в рамках реализации региональной программы «Модернизация здравоохранения Краснодарского края на 2011 – 2016 годы», и реконструкции объектов здравоохранения, включая проектно-изыскательские работы, необходимых для организации оказания медицинской помощи в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (за исключением медицинской помощи, оказываемой в федеральных медицинских организациях, перечень которых утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, и медицинской помощи, оказываемой в специализированных кожно-венерологических, противотуберкулезных, наркологических, онкологических диспансерах и других специализированных медицинских учреждениях) в Краснодарском крае осуществляется в соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы». Расходование субвенций осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным нормативным правовым актом высшего исполнительного органа государственной власти Краснодарского края.

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ОКАЗАНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ,
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,
МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ»**

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

Координатор подпрограммы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации
Задачи подпрограммы	развитие скорой, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения Краснодарского края при угрозе возникновения чрезвычайной, экстремальной ситуаций и поддержки санитарно-эпидемиологического благополучия обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С внедрение методов персонализированной антибактериаль-

ной терапии больных туберкулезом

Перечень целевых показателей подпрограммы	<p>смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тысяч населения)</p> <p>смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тысяч населения)</p> <p>удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более</p> <p>одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями</p> <p>больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий</p> <p>доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года</p> <p>зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тысяч населения)</p> <p>доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови</p> <p>доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, от числа лиц, состоящих на диспансерном учете</p> <p>доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут</p> <p>число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)</p> <p>число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)</p> <p>число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)</p> <p>число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)</p>
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2016 – 2026 годы, этапы не предусмотрены
Объемы и источники	общий объем финансирования подпрограммы составляет 105 145 291,7 тысячи рублей, в том числе:

финансирования из средств федерального бюджета – 795 817,2 тысячи рублей
подпрограммы лей
из средств краевого бюджета – 104 349 474,5 тысячи рублей

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и задач, сроки и этапы реализации подпрограммы

Цель подпрограммы «Совершенствование системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма) – повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации.

Задачи подпрограммы:

развитие скорой, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;

организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения Краснодарского края при угрозе возникновения чрезвычайной, экстремальной ситуаций и поддержке санитарно-эпидемиологического благополучия;

обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов;

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

внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом.

Значения целевых показателей приведены в таблице №1 раздела 2 государственной программы.

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

Таблица № 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					Непосредственный результат реализации мероприятия	Государственный заказчик, главный распорядитель (распорядитель) бюджетных средств, исполнитель
				всего	В разрезе источников финансирования					
					федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Цель. Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской эвакуации									
1.1	Задача 1. Развитие скорой, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи									
1.1.1	Совершенствование оказания скорой, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе:									
			2016 год	9429695,1	0,0	9429695,1	0,0	0,0	0,0	
			2017 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2018 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2019 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2020 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2021 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2022 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2023 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2024 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	
			2025 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	9408208,1	0,0	9408208,1	0,0	0,0		
			всего	103511776,1	0,0	103511776,1	0,0	0,0		
1.1.1.1	предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственных заданий по оказанию специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, медицинской эвакуации	2	2016 год	8748324,5	0,0	8748324,5	0,0	0,0	выполнение государственного задания (процент): 90	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2018 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2019 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2020 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2021 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2022 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2023 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2024 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2025 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			2026 год	8726837,5	0,0	8726837,5	0,0	0,0	90	
			всего	96016699,5	0,0	96016699,5	0,0	0,0		
1.1.1.2	предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края, оказывающим специализированную медицинскую помощь на приобре-	2	2016 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы медицинских организаций (количество организаций): 7	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	тение движимого имуще- ства		2018 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2019 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2020 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2021 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2022 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2023 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2024 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2025 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			2026 год	150000,0	0,0	150000,0	0,0	0,0	7	
			всего	1650000,0	0,0	1650000,0	0,0	0,0		
1.1.1.3	предоставление субсидий государственным бюджет- ным учреждениям здравоо- хранения Краснодарского края, оказывающим специ- ализированную медицин- скую помощь на проведе- ние капитального ремонта зданий и сооружений, а также разработку проект- ной документации в целях проведения капитального ремонта	2	2016 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	количество отремон- тированных объектов здоровохранения, (объект): 2	министерство здравоохране- ния Красно- дарского края
			2017 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2018 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2019 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2020 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2021 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2022 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2023 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2024 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2025 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			2026 год	165000,0	0,0	165000,0	0,0	0,0	2	
			всего	1815000,0	0,0	1815000,0	0,0	0,0		
1.1.1.4	создание в пределах компетенции Краснодарского края, определенной законодательством Российской Федерации, условий для обеспечения граждан в получении лечения в соответствии с территориальной программой государственной гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	2	2016 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	число работающих граждан, получивших лечение (человек): 4450	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2018 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2019 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2020 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2021 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2022 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2023 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2024 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2025 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			2026 год	181500,0	0,0	181500,0	0,0	0,0	4450	
			всего	1996500,0	0,0	1996500,0	0,0	0,0		
1.1.1.5	предоставление бюджетам муниципальных образований Краснодарского края субвенций на осуществление отдельных государ-	2	2016 год	108000,0	0,0	108000,0	0,0	0,0	доля денежных средств, израсходованных медицинскими организациями, подведомственными	министерство здравоохранения Краснодарского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2020 год	76870,6	0,0	76870,6	0,0	0,0	90	
			2021 год	76870,6	0,0	76870,6	0,0	0,0	90	
			2022 год	76870,6	0,0	76870,6	0,0	0,0	90	
			2023 год	76870,6	0,0	76870,6	0,0	0,0	90	
			2024 год	76870,6	0,0	76870,6	0,0	0,0	90	
			2025 год	76870,6	0,0	76870,6	0,0	0,0	90	
			2026 год	76870,6	0,0	76870,6	0,0	0,0	90	
			всего	845576,6	0,0	845576,6	0,0	0,0		
1.2	Задача 2. Организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения Краснодарского края при угрозе возникновения чрезвычайной, экстремальной ситуаций и поддержки санитарно-эпидемиологического благополучия									
1.2.1	Обеспечение функциональной готовности к оказанию медико-санитарной помощи в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций техногенного, природного и искусственного характера, инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, в том числе:		2016 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2017 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2018 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2019 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2020 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2021 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2022 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2023 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2024 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2025 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			2026 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0		
			всего	72160,0	0,0	72160,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.2.1.1	организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения Краснодарского края в части реализации 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	2	2016 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	приобретение лекарственных средств, вакцин, изделий медицинского назначения, в том числе перезачечный материал (штук): 500	11
			2017 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2018 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2019 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2020 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2021 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2022 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2023 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2024 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2025 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			2026 год	6560,0	0,0	6560,0	0,0	0,0	500	
			всего	72160,0	0,0	72160,0	0,0	0,0		
1.3	Задача 3. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов									
1.3.1	Организация предоставления дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и (или) ее ком-		2016 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0		
			2017 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0		
			2018 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0		
			2019 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	пунктов, в том числе:		2020 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0			
			2021 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0			
			2022 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0			
			2023 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0			
			2024 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0			
			2025 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0			
			2026 год	46566,4	0,0	46566,4	0,0	0,0			
			всего	512230,4	0,0	512230,4	0,0	0,0			
				2016 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	количество безвозмездных кровоплаз - модач: 70800	министерство здравоохранения Краснодарского края
				2017 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800	
			2018 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2019 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2020 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2021 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2022 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2023 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2024 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2025 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		
			2026 год	31872,5	0,0	31872,5	0,0	0,0	70800		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			всего	350597,5	0,0	350597,5	0,0	0,0		
1.3.1.2	предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на осуществление отдельных государственных полномочий по предоставлению дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и (или) ее компонентов		2016 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	доля денежных средств, израсходованных медицинскими организациями, подведомственными органам местного самоуправления в Краснодарском крае, на выполнение мероприятия (процент): 95	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2018 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2019 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2020 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2021 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2022 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2023 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2024 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2025 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			2026 год	14693,9	0,0	14693,9	0,0	0,0	95	
			всего	161632,9	0,0	161632,9	0,0	0,0		
1.4	Задача 4. Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гелатинами В и С									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	550655,8	550655,8	0,0	0,0	0,0		
1.4.1.2	приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, в целях предупреждения распространения ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С		2016 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	приобретение диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С (наборы): 1150	министерство здравоохранения Красноярского края
			2017 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2018 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2019 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2020 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2021 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2022 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2023 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2024 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2025 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			2026 год	23028,0	0,0	23028,0	0,0	0,0	1150	
			всего	253308,0	0,0	253308,0	0,0	0,0		
1.5	Задача 5. Внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом									
1.5.1	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом, в том числе:		2016 год	122580,7	122580,7	0,0	0,0	0,0		
			2017 год	122580,7	122580,7	0,0	0,0	0,0		
			2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	245161,4	245161,4	0,0	0,0	0,0		
1.5.1.1		финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении		2016 год	122580,7	122580,7	0,0	0,0	0,0	число пациентов, получающих антибактериальные и противотуберкулезные препараты второго ряда:
			2016 год	122580,7	122580,7	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностики, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя								1515		
		2017 год	122580,7	122580,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1515	
		2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		всего	245161,4	245161,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
		Итого	9903758,1	9903758,1	397908,6	397908,6	9505849,5	0,0	0,0		
			2017 год	9882271,1	9882271,1	397908,6	9484362,5	0,0	0,0		
		2018 год	9484362,5	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0			
		2019 год	9484362,5	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0			
		2020 год	9484362,5	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0			
		2021 год	9484362,5	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0			
		2022 год	9484362,5	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0			
		2023 год	9484362,5	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0			
		2024 год	9484362,5	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2025 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0		
			2026 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0		
			всего	105145291,7	795817,2	104349474,5	0,0	0,0		

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Расчеты объемов финансирования мероприятий подпрограммы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов (таблица № 2).

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
2016 год	9903758,1	397908,6	9505849,5	0,0	0,0
2017 год	9882271,1	397908,6	9484362,5	0,0	0,0
2018 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2019 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2020 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2021 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2022 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2023 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2024 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2025 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
2026 год	9484362,5	0,0	9484362,5	0,0	0,0
Всего	105145291,7	795817,2	104349474,5	0,0	0,0

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, в том числе средств, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, предоставляемые в рамках постановлений Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 года № 1438 «О финансовом обеспечении закупок диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также о реализации

мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С», от 27 декабря 2014 года № 1585 «Об утверждении Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и от 16 октября 2013 года № 928 «О финансовом обеспечении мероприятий, направленных на обследование населения с целью выявления туберкулеза, лечение больных туберкулезом, а также профилактических мероприятий».

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, которое:

- обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
- организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
- обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;

- заключает государственные контракты в установленном законодательством порядке согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

- обеспечивает реализацию мероприятий и проводит анализ их выполнения;

- несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;

- формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

- осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой (подпрограммой).

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

- приобретение противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С; антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя; создание в пределах компетенции Краснодарского края, определенной законодательством Российской Федерации, условий для обеспечения граждан в получении лечения в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской по-

мощи; организацию и осуществление медико-санитарного обеспечения населения Краснодарского края в части реализации 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. Мероприятия реализуются путем размещения министерством здравоохранения Краснодарского края государственного заказа на закупку товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственного задания по оказанию специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, медицинской эвакуации в целях финансового обеспечения выполнения государственного задания за счет средств краевого бюджета, в том числе источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края»;

предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на приобретение движимого имущества в соответствии с нормативным правовым актом Краснодарского края;

предоставление бюджетам муниципальных образований Краснодарского края субвенций на осуществление отдельных государственных полномочий по предоставлению мер социальной поддержки жертвам политических репрессий, труженикам тыла, ветеранам труда, ветеранам военной службы, достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости, в бесплатном изготовлении и ремонте зубных протезов (кроме изготовленных из драгоценных металлов) в сложных клинических и технологических случаях зубопротезирования, осуществляется в соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы». Расходование субвенций осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным высшим исполнительным органом государственной власти Краснодарского края;

исполнение публичных обязательств перед физическими лицами по предоставлению дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и (или) ее компонентов, подлежащих исполнению в денежной форме, полномочия по исполнению которых от имени органа исполнительной власти Краснодарского края передаются в установленном порядке государ-

ственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 20 сентября 2010 года № 786 «О Порядке осуществления государственным бюджетным и государственным автономным учреждением Краснодарского края полномочий исполнительного органа государственной власти Краснодарского края по исполнению публичных обязательств перед физическими лицами, подлежащих исполнению в денежной форме, и финансового обеспечения их осуществления»;

предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на осуществление отдельных государственных полномочий по предоставлению дополнительной денежной компенсации на усиленное питание доноров крови и (или) ее компонентов осуществляется в соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы». Расходование субвенций осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным высшим исполнительным органом государственной власти Краснодарского края;

финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений здравоохранения на организацию оказания специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях в соответствии с доведенными министерству здравоохранения Краснодарского края лимитами бюджетных обязательств на соответствующие цели.

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА»**

**ПАСПОРТ
подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка»**

Координатор подпрограммы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям
Задачи подпрограммы	развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям
Перечень целевых показателей подпрограммы	смертность детей в возрасте 0-17 лет (случаев на 100 тысяч населения соответствующего возраста) больничная летальность детей (доля умерших детей от числа поступивших) доля обследованных беременных женщин в первом триместре беременности по алгоритму комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа, поставленных на учет в первый триместр беременности охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа родившихся живыми) охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа детей первого года жизни)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2016 – 2026 годы, этапы не предусмотрены

Объемы и источники финансирования подпрограммы общий объем финансирования подпрограммы составляет 2 727 026,5 тысячи рублей, в том числе: из средств краевого бюджета – 2 727 026,5 тысячи рублей

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения задач, сроки и этапы подпрограммы

Цель подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограммы) – повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям.

Задача подпрограммы – развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям.

Значения целевых показателей приведены в таблице №1 раздела 2 государственной программы.

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

Таблица № 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					Непосредственный результат реализации мероприятия	Государственный заказчик, главный распорядитель (распорядитель) бюджетных средств, исполнитель
				всего	В разрезе источников финансирования					
					федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
1	Цель. Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям									
1.1	Задача 1. Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям									
1.1.1	Совершенствование перинатальной службы и родовспоможения, в том числе:									
			2016 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2017 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2018 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2019 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2020 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2021 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2022 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2023 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2024 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	
			2025 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			всего	2727026,5	0,0	2727026,5	0,0	0,0		
1.1.1.1	предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственного задания по оказанию специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи детям, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, медицинской эвакуации	2	2016 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	выполнение государственного задания (процент): 90	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2018 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2019 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2020 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2021 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2022 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2023 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2024 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2025 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			2026 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0	90	
			всего	2727026,5	0,0	2727026,5	0,0	0,0		
	Итого		2016 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2017 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2018 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2019 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2020 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2021 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2022 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2023 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2024 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2025 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			2026 год	247911,5	0,0	247911,5	0,0	0,0		
			всего	2727026,5	0,0	2727026,5	0,0	0,0		

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Расчеты объемов финансирования мероприятия подпрограммы подготовлен на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемого программного мероприятия с учетом индексов-дефляторов (таблица № 2).

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
2016 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2017 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2018 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2019 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2020 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2021 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2022 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2023 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2024 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2025 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
2026 год	247 911,5	0,0	247 911,5	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	2 727 026,5	0,0	2 727 026,5	0,0	0,0

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, в том числе средств, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета.

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, которое:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;
проводит анализ выполнения мероприятия;
формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятия подпрограммы;
осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой (подпрограммой).

Механизм реализации подпрограммы предполагает предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края на выполнение государственного задания по оказанию специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи детям, в том числе скорой специализированной (санитарно-авиационной), медицинской помощи, медицинской эвакуации в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края».

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ»**

**ПАСПОРТ
подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации
и санаторно-курортного лечения детей»**

Координатор подпрограммы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	улучшение состояния здоровья детей
Задача подпрограммы	обеспечение доступности, повышение эффективности реабилитационных мероприятий и медицинских услуг в рамках санаторно-курортного лечения детей в крае
Перечень целевых показателей подпрограммы	доля детей, получивших восстановительное лечение в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Краснодарского края (детских санаториях и центрах медицинской реабилитации), от числа детей, лечение которых запланировано в вышеуказанных учреждениях, при выполнении государственного задания
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2016 – 2026 годы, этапы не предусмотрены
Объемы и источники финансирования подпрограммы	общий объем финансирования подпрограммы составляет 4 972 095,7 тысячи рублей, в том числе: из средств краевого бюджета – 4 972 095,7 тысячи рублей

1. Цели, задачи целевые показатели достижения целей и решения задач, сроки и этапы подпрограммы

Цель подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей» (далее – подпрограмма) – улучшение состояния здоровья детей.

Задача подпрограммы – обеспечение доступности, повышение эффективности реабилитационных мероприятий и медицинских услуг в рамках санаторно-курортного лечения детей в крае.

Значения целевых показателей приведены в таблице №1 раздела 2 государственной программы.

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

Таблица № 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					Непосредственный результат реализации мероприятия	Государственный заказчик, главный распорядитель (распорядитель) бюджетных средств, исполнитель
				всего	В разрезе источников финансирования					
					федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Цель. Улучшение состояния здоровья детей									
1.1	Задача 1. Обеспечение доступности реабилитационных мероприятий и медицинских услуг в рамках санаторно-курортного лечения детей в крае									
1.1.1	Развитие санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации, в том числе:									
			2016 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2017 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2018 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2019 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2020 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2021 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2022 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2023 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2024 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	
			2025 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			всего	4972095,7	0,0	4972095,7	0,0	0,0		
1.1.1.1	предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края, осуществляющим оказание специализированной медицинской помощи и восстановительного лечения в детских санаториях и центрах медицинской реабилитации, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государственного задания	2	2016 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	выполнение государственного задания (процент): 90	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2018 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2019 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2020 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2021 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2022 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2023 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2024 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2025 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			2026 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0	90	
			всего	4972095,7	0,0	4972095,7	0,0	0,0		
	Итого		2016 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2017 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2018 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2019 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2020 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2021 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2022 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2023 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2024 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2025 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			2026 год	452008,7	0,0	452008,7	0,0	0,0		
			всего	4972095,7	0,0	4972095,7	0,0	0,0		

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Расчеты объемов финансирования мероприятия подпрограммы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемого программного мероприятия с учетом индексов-дефляторов (таблица № 2).

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
2016 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2017 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2018 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2019 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2020 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2021 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2022 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2023 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2024 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2025 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
2026 год	452 008,7	0,0	452 008,7	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	4 972 095,7	0,0	4 972 095,7	0,0	0,0

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, в том числе средств, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета.

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, которое:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;
проводит анализ выполнения мероприятия;
несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;
формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятия подпрограммы;
осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой (подпрограммой).

Механизм реализации подпрограммы предусматривает предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края, осуществляющим оказание специализированной медицинской помощи и восстановительного лечения в детских санаториях и центрах медицинской реабилитации, подведомственных министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государственного задания в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края».

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

**ПАСПОРТ
подпрограммы «Кадровое обеспечение
системы здравоохранения»**

Координатор подпрограммы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	оказание мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и обучающимся повышение уровня профессиональных знаний работников медицинских организаций и профессиональных образовательных организаций создание условий, обеспечивающих повышение качества обучения в профессиональных образовательных организациях снижение дефицита медицинских кадров
Перечень целевых показателей подпрограммы	доля студентов, получающих стипендию за счет стипендиального фонда, от общего числа студентов, обучающихся в профессиональных образовательных организациях за счет средств краевого бюджета численность обучающихся в профессиональных образовательных организациях за счет средств краевого бюджета численность слушателей, обучающихся по дополнительным профессиональным программам за счет средств краевого бюджета доля трудоустроившихся специалистов, завершивших обучение в рамках краевой целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» на 2009 - 2020

	годы» доля аккредитованных специалистов
Сроки и этапы реализации подпрограммы	2016 – 2026 годы, этапы не предусмотрены
Объемы и источники финансирования подпрограммы	общий объем финансирования подпрограммы составляет 6 942 033,3 тысячи рублей, в том числе: из средств краевого бюджета – 6 921 834,3 тысячи рублей средств из местных бюджетов – 20 199,0 тысячи рублей

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения задач, сроки и этапы подпрограммы

Цель подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее – подпрограмма) – обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Задачи подпрограммы:

оказание мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и обучающимся;

повышение уровня профессиональных знаний работников медицинских организаций и профессиональных образовательных организаций;

создание условий, обеспечивающих повышение качества обучения в профессиональных образовательных организациях;

снижение дефицита медицинских кадров.

Значения целевых показателей приведены в таблице №1 раздела 2 государственной программы.

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

Таблица № 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					Непосредственный результат реализации мероприятия	Государственный заказчик, главный распорядитель (распорядитель) бюджетных средств, исполнитель
				всего	В разрезе источников финансирования					
					федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Цель. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами									
1.1	Задача 1. Оказание мер социальной поддержки отдельным категориям граждан и обучающимся									
1.1.1	Социальная поддержка работников медицинских организаций и профессиональных образовательных организаций, в том числе:		2016 год	15097,0	0,0	15097,0	0,0	0,0	0,0	
			2017 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2018 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2019 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2020 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2021 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2022 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2023 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2024 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	
			2025 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0	0,0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	16606,7	0,0	16606,7	0,0	0,0		
			всего	181164,0	0,0	181164,0	0,0	0,0		
1.1.1.1	предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края для осуществления компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения врачам, провизорам, среднему медицинскому и фармацевтическому персоналу (и членам их семей), работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах, входящих в состав муниципальных районов Краснодарского края	2	2016 год	14812,9	0,0	14812,9	0,0	0,0	число лиц, получающих меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (человек): 4800	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2018 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2019 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2020 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2021 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2022 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2023 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2024 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2025 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			2026 год	16294,1	0,0	16294,1	0,0	0,0	4800	
			всего	177753,9	0,0	177753,9	0,0	0,0		
1.1.1.2	финансовое обеспечение компенсационных выплат на воз-	2	2016 год	57,4	0,0	57,4	0,0	0,0	число лиц, получающих меры со-	министерство здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11							
1	мещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения врачам, провизорам, среднему медицинскому и фармацевтическому персоналу (и членам их семей), работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах, входящих в состав муниципальных районов, Краснодарского края, осуществляемых государственными казенными учреждениями здравоохранения								циальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (человек): 32	Краснодарского края							
											2017 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2018 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2019 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2020 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2021 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2022 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2023 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2024 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2025 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											2026 год	63,2	0,0	63,2	0,0	0,0	0,0
											всего	689,4	0,0	689,4	0,0	0,0	0,0
											2016 год	226,7	0,0	226,7	0,0	0,0	0,0
											1.1.1.3	предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, для	2				
									число лиц, получающих меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	министерство здравоохранения Краснодарского края							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				
1	осуществления компенсации расходов по оплате жилых помещений, отопления и освещения педагогическим работникам образовательных учреждений Краснодарского края, проживающим и работающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) Краснодарского края		2017 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	(человек): 65	11				
			2018 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2019 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2020 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2021 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2022 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2023 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2024 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2025 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			2026 год	249,4	0,0	249,4	0,0	0,0	65					
			Всего	2720,7	0,0	2720,7	0,0	0,0	0,0		65			
			1.1.2	Социальная поддержка студентов, обучающихся в профессиональных образовательных организациях, в том числе:		2016 год	26760,0	0,0	26760,0		0,0	0,0		
						2017 год	26760,0	0,0	26760,0		0,0	0,0		
						2018 год	26760,0	0,0	26760,0		0,0	0,0		
2019 год	26760,0	0,0				26760,0	0,0	0,0						
2020 год	26760,0	0,0				26760,0	0,0	0,0						
2021 год	26760,0	0,0				26760,0	0,0	0,0						
2022 год	26760,0	0,0				26760,0	0,0	0,0						
2023 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2024 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0		
			2025 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0		
			2026 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0		
			Всего	294360,0	0,0	294360,0	0,0	0,0		
1.1.2.1	предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на выплату стипендий студентам		2016 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	число студентов в министерстве здравоохранения Краснодарского края	
			2017 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2018 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2019 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2020 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2021 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2022 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2023 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2024 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			2025 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	26760,0	0,0	26760,0	0,0	0,0	2200	
			Всего	294360,0	0,0	294360,0	0,0	0,0		
1.2	Задача 2. Повышение уровня профессиональных знаний работников медицинских организаций и профессиональных образовательных организаций									
1.2.1	Дополнительное профессиональное образование работников медицинских организаций и образовательных организаций и обучение в ординатуре, в том числе:		2016 год	94625,4	0,0	92625,4	2000,0	0,0		
		2017 год	94059,6	0,0	92239,7	1819,9	0,0			
		2018 год	94095,6	0,0	92275,7	1819,9	0,0			
		2019 год	94133,4	0,0	92313,5	1819,9	0,0			
		2020 год	94166,5	0,0	92346,6	1819,9	0,0			
		2021 год	94208,7	0,0	92388,8	1819,9	0,0			
		2022 год	94251,0	0,0	92431,1	1819,9	0,0			
		2023 год	94295,1	0,0	92475,2	1819,9	0,0			
		2024 год	94339,8	0,0	92519,9	1819,9	0,0			
		2025 год	93898,4	0,0	92078,5	1819,9	0,0			
		2026 год	93434,5	0,0	91614,6	1819,9	0,0			
		всего		1035508,0	0,0	1015309,0	20199,0	0,0		
1.2.1.1	предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения	2	2016 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0		министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90	выполнение государственного задания (процент): 90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
	2 нения Краснодарского края, на выполнение государственного задания на дополнительное профессиональное образование средним медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края	3	2018 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2019 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2020 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2021 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2022 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2023 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2024 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2025 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			2026 год	32501,5	0,0	32501,5	0,0	0,0	90				
			всего	357516,5	0,0	357516,5	0,0	0,0					
			2016 год	21534,0	0,0	21534,0	0,0	0,0				число работников государственных учреждений Краснодарского края, прошедших обучение по повышению уровня профессиональных знаний (человек): 1300	
1.2.1.2			2 предоставление субсидии государственным бюджетным учреждениям здравоохранения и государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на дополнительное профессиональное образование работников государственных учреждений Краснодарского края	2	2017 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0		0,0	1300	министерство здравоохранения Краснодарского края
					2018 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0		0,0	1300	
	2019 год	24534,0			0,0	24534,0	0,0	0,0	1300				
	всего	73602,0			0,0	73602,0	0,0	0,0					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2020 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0	0,0	1300	
			2021 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0	0,0	1300	
			2022 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0	0,0	1300	
			2023 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0	0,0	1300	
			2024 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0	0,0	1300	
			2025 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0	0,0	1300	
			2026 год	24534,0	0,0	24534,0	0,0	0,0	1300	
			всего	266874,0	0,0	266874,0	0,0	0,0		
1.2.1.3	предоставление субсидии местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на финансирование расходов обязательств, возникающих при выполнении полномочий органами местного самоуправления по вопросам местного значения, в части обеспечения дополнительным профессиональным образованием работников муниципальных образований, подведомственных органов местного самоуправления в Краснодарском крае	2	2016 год	40000,0	0,0	38000,0	2000,0	0,0	число работников медицинских организаций, подведомственных органам местного самоуправления в Краснодарском крае, обеспеченных дополнительным профессиональным образованием (человек): 3000	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2018 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2019 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2020 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2021 год*	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2022 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2023 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2024 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2025 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			2026 год	36399,0	0,0	34579,1	1819,9	0,0	3000	
			всего	403990,0	0,0	383791,0	20199,0	0,0		
1.2.1.4	исполнение в порядке, установленном федеральным законодательством, ранее принятых расходных обязательств в соответствии с Законом Краснодарского края от 26 декабря 2008 года № 1640-КЗ «Об утверждении краевой целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» на 2009 - 2020 годы» по обучению в ординатуре специалистов с высшим медицинским образованием для обеспечения деятельности учреждений здравоохранения, расположенных в муниципальных районах и в сельских населенных пунктах, входящих		2016 год	286,0	0,0	286,0	0,0	0,0	число специалистов, успешно прошедших промежуточную аттестацию (человек): 3	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3	
			2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2021 год							
			2022 год							
			2023 год							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	в состав городских округов		2024 год							
			2025 год							
			2026 год							
			всего	286,0	0,0	286,0	0,0	0,0		
1.2.1.5	предоставление грантов в форме субсидий некоммерческим медицинским организациям, не являющимся казенными учреждениями, расположенным в муниципальных районах и в сельских населенных пунктах входящих в состав городских округов Краснодарского края по результатам конкурсов, на организацию обучения специалистов в ординатуре с целью обеспечения высококвалифицированными кадрами с высшим медицинским образованием		2016 год	303,9	0,0	303,9	0,0	0,0	численность специалистов, зачисленных на обучение в ординатуру в высшие медицинские образовательные организации (человек):	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	625,1	0,0	625,1	0,0	0,0	3	
			2018 год	661,1	0,0	661,1	0,0	0,0	3	
			2019 год	698,9	0,0	698,9	0,0	0,0	3	
			2020 год	732,0	0,0	732,0	0,0	0,0	3	
			2021 год	774,2	0,0	774,2	0,0	0,0	3	
			2022 год	816,5	0,0	816,5	0,0	0,0	3	
			2023 год	860,6	0,0	860,6	0,0	0,0	3	
			2024 год	905,3	0,0	905,3	0,0	0,0	3	
			2025 год	463,9	0,0	463,9	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	6841,5	0,0	6841,5	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1.3	Задача 3. Создание условий, обеспечивающих повышение качества обучения в профессиональных образовательных организациях										
1.3.1	Укрепление материально-технической базы профессиональных образовательных организаций, в том числе:		2016 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2017 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2018 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2019 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2020 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2021 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2022 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2023 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2024 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2025 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			2026 год	11425,0	0,0	11425,0	0,0	0,0			
			всего	125675,0	0,0	125675,0	0,0	0,0			
1.3.1.1			предоставление субсидии государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на приобретение движимого имущества	2	2016 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	укрепление материально-технической базы профессиональных образовательных организаций (количество организаций): 1 1 1
	2017 год	1425,0			0,0	1425,0	0,0	0,0			
	2018 год	1425,0			0,0	1425,0	0,0	0,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2019 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			2020 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			2021 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			2022 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			2023 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			2024 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			2025 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			2026 год	1425,0	0,0	1425,0	0,0	0,0	1	
			всего	15675,0	0,0	15675,0	0,0	0,0		
1.3.1.2	предоставление субсидии государственными бюджетными образовательными учреждениями среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на проведение капитального ремонта зданий и сооружений, а также разработку проектной документации в целях проведения капитального ремонта	2	2016 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	количество отремонтированных объектов, включая проектно-изыскательские работы (объект): 1	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	1	
			2018 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	1	
			2019 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	1	
			2020 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	1	
			2021 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	1	
			2022 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	1	
			2023 год	10000,0	0,0	10000,0	0,0	0,0	1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
	<p>ным министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государственного задания по организации предоставления гражданам среднего профессионального образования</p>		2017 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90	<p>министерство здравоохранения Краснодарского края</p>		
			2018 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2019 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2020 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2021 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2022 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2023 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2024 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2025 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			2026 год	298000,0	0,0	298000,0	0,0	0,0	90			
			всего	3278000,0	0,0	3278000,0	0,0	0,0				
1.4.1.2			<p>исполнение в порядке, установленном федеральным законодательством, ранее принятых расходных обязательств в соответствии с Законом Краснодарского края от 26 декабря 2008 года № 1640-КЗ «Об утверждении краевой целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» на 2009 - 2020 годы» и постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 11 октября 2013 года № 1172 «Об утверждении государственной</p>	2	2016 год	26584,8	0,0	26584,8	0,0		0,0	число подготовленных специалистов (человек): 40
					2017 год	21691,3	0,0	21691,3	0,0		0,0	40
	2018 год	15842,2			0,0	15842,2	0,0	0,0	40			
	2019 год	10866,2			0,0	10866,2	0,0	0,0	40			
	2020 год	5338,8			0,0	5338,8	0,0	0,0	40			
	2021 год	0,0			0,0	0,0	0,0	0,0	40			
	2022 год											
	2023 год											

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» по обучению студентов с целью обеспечения специалистами с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием учреждений здравоохранения, расположенных в муниципальных районах и в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских округов Краснодарского края		2024 год								министерство здравоохранения Краснодарского края	
			2025 год									
			2026 год									
			всего	80323,3	0,0	80323,3	0,0	0,0				
			2016 год	7108,3	0,0	7108,3	0,0	0,0		0,0		количество заключенных договоров о целевом обучении (штук): 60
			2017 год	12498,6	0,0	12498,6	0,0	0,0	0,0	0,0		60
			2018 год	16096,9	0,0	16096,9	0,0	0,0	0,0	0,0		60
			2019 год	21445,3	0,0	21445,3	0,0	0,0	0,0	0,0		60
			2020 год	27861,3	0,0	27861,3	0,0	0,0	0,0	0,0		60
			2021 год	35021,1	0,0	35021,1	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	29017,7	0,0	29017,7	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	22668,0	0,0	22668,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	15947,8	0,0	15947,8	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	9338,0	0,0	9338,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	197003,0	0,0	197003,0	0,0	0,0		
1.4.1.4	предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта	2	2016 год	350000,0	0,0	350000,0	0,0	0,0	число специалистов, которым предоставлена единовременная компенсационная выплата (человек): 700	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	350000,0	0,0	350000,0	0,0	0,0	700	
			2018 год	350000,0	0,0	350000,0	0,0	0,0	700	
			2019 год	350000,0	0,0	350000,0	0,0	0,0	700	
			2020 год	350000,0	0,0	350000,0	0,0	0,0	700	
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	1750000,0	0,0	1750000,0	0,0	0,0		
	Итого		2016 год	829600,5	0,0	827600,5	2000,0	0,0		
			2017 год	831041,2	0,0	829221,3	1819,9	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2018 год	828826,4	0,0	827006,5	1819,9	0,0		
			2019 год	829236,6	0,0	827416,7	1819,9	0,0		
			2020 год	830158,3	0,0	828338,4	1819,9	0,0		
			2021 год	482021,5	0,0	480201,6	1819,9	0,0		
			2022 год	476060,4	0,0	474240,5	1819,9	0,0		
			2023 год	469754,8	0,0	467934,9	1819,9	0,0		
			2024 год	463079,3	0,0	461259,4	1819,9	0,0		
			2025 год	456028,1	0,0	454208,2	1819,9	0,0		
			2026 год	446226,2	0,0	444406,3	1819,9	0,0		
			всего	6942033,3	0,0	6921834,3	20199,0	0,0		

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Расчеты объемов финансирования мероприятий подпрограммы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов (таблица № 2).

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные средства
1	2	3	4	5	6
2016 год	829600,5	0,0	827600,5	2000,0	0,0
2017 год	831041,2	0,0	829221,3	1819,9	0,0
2018 год	828826,4	0,0	827006,5	1819,9	0,0
2019 год	829236,6	0,0	827416,7	1819,9	0,0
2020 год	830158,3	0,0	828338,4	1819,9	0,0
2021 год	482021,5	0,0	480201,6	1819,9	0,0
2022 год	476060,4	0,0	474240,5	1819,9	0,0
2023 год	469754,8	0,0	467934,9	1819,9	0,0
2024 год	463079,3	0,0	461259,4	1819,9	0,0
2025 год	456028,1	0,0	454208,2	1819,9	0,0
2026 год	446226,2	0,0	444406,3	1819,9	0,0
Всего по подпрограмме	6942033,3	0,0	6921834,3	20199,0	0,0

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, в том числе средств, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования и местных бюджетов муниципальных образований Краснодарского края.

В рамках мероприятия 1.2.1.3 «Предоставление субсидии местным бюджетам на софинансирование расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органами местного самоуправления по вопросам местного

значения, в части обеспечения дополнительным профессиональным образованием работников медицинских организаций, подведомственных органам местного самоуправления в Краснодарском крае» уровень софинансирования из краевого бюджета расходного обязательства муниципального образования Краснодарского края не может быть установлен выше 95 процентов и ниже 5 процентов расходного обязательства, если иное не установлено нормативными правовыми актами высшего исполнительного органа государственной власти Краснодарского края, устанавливающими порядок предоставления субсидий из краевого бюджета местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края.

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, которое:

обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;

организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;

обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;

заключает государственные контракты в установленном законодательством порядке согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

обеспечивает реализацию мероприятий и проводит анализ их выполнения;

несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;

формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;

осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой (подпрограммой).

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на выплату стипендий студентам в соответствии с порядком, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2013 года № 531 «Об утверждении порядков предоставления субсидий из краевого бюджета государственным бюджетным учреждениям Краснодарского края, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края»;

предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государ-

ственного задания на дополнительное профессиональное образование средним медицинским и фармацевтическим работникам государственных учреждений здравоохранения Краснодарского края в соответствии с порядком, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края»;

предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на выполнение государственного задания по организации предоставления гражданам среднего профессионального образования в соответствии с порядком, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края»;

предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения и государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на дополнительное профессиональное образование работников государственных учреждений Краснодарского края в соответствии с порядком, утвержденным высшим исполнительным органом государственной власти Краснодарского края;

предоставление субсидий местным бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на софинансирование расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органами местного самоуправления по вопросам местного значения, в части обеспечения дополнительным профессиональным образованием работников медицинских организаций, подведомственных органам местного самоуправления в Краснодарском крае, в соответствии с порядком, утвержденным высшим исполнительным органом государственной власти Краснодарского края;

предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, на приобретение движимого имущества в соответствии с нормативным правовым актом Краснодарского края;

исполнение в порядке, установленном федеральным законодательством, ранее принятых расходных обязательств в соответствии с Законом Краснодарского края от 26 декабря 2008 года № 1640-КЗ «Об утверждении краевой целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» на 2009 - 2020 годы» и постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 11 октября 2013 года № 1172 «Об утверждении государственной программы Краснодарского края «Развитие здравоохранения» по обучению студентов с целью обеспечения специалистами с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием учреждений здравоохранения, расположенных в

муниципальных районах и в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских округов Краснодарского края;

предоставление грантов в форме субсидий некоммерческим медицинским организациям, не являющимся казенными учреждениями, расположенным в муниципальных районах и в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских округов Краснодарского края, по результатам конкурсов, на организацию обучения студентов с целью обеспечения специалистами с высшим медицинским (фармацевтическим) образованием в соответствии с частью 4 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

исполнение в порядке, установленном федеральным законодательством, ранее принятых расходных обязательств в соответствии с Законом Краснодарского края от 26 декабря 2008 года № 1640-КЗ «Об утверждении краевой целевой программы «Врачебные кадры для сельского здравоохранения» на 2009 - 2020 годы» по обучению в ординатуре специалистов с высшим медицинским образованием для обеспечения деятельности учреждений здравоохранения, расположенных в муниципальных районах и в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских округов;

предоставление грантов в форме субсидий некоммерческим медицинским организациям, не являющимся казенными учреждениями, расположенным в муниципальных районах и в сельских населенных пунктах, входящих в состав городских округов Краснодарского края, по результатам конкурсов, на организацию обучения специалистов в ординатуре с целью обеспечения высококвалифицированными кадрами с высшим медицинским образованием в соответствии с частью 4 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации;

предоставление субсидий государственным бюджетным учреждениям здравоохранения Краснодарского края для осуществления компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения врачам, провизорам, среднему медицинскому и фармацевтическому персоналу (и членам их семей), работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах, входящих в состав муниципальных районов Краснодарского края, предоставление субсидий государственным бюджетным образовательным учреждениям среднего профессионального образования, подведомственным министерству здравоохранения Краснодарского края, для осуществления компенсации расходов по оплате жилых помещений, отопления и освещения педагогическим работникам образовательных учреждений Краснодарского края, проживающим и работающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) Краснодарского края, осуществляется в соответствии с порядками, утвержденными постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 27 мая 2013 года № 531 «Об утверждении Порядков предоставления субсидий из краевого бюджета государственным бюджетным учреждениям Краснодарского края, функции и полномочия учредителя, в отношении которых осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края»;

финансовое обеспечение компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения врачам, провизорам, среднему

медицинскому и фармацевтическому персоналу (и членам их семей), работающим и проживающим в сельских населенных пунктах, поселках городского типа, городах, входящих в состав муниципальных районов, Краснодарского края, осуществляемых государственными казенными учреждениями здравоохранения, в соответствии с бюджетной сметой учреждений;

предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 45 лет, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта в соответствии с порядком, утвержденным высшим исполнительным органом государственной власти Краснодарского края.

Подпрограмма предусматривает реализацию мероприятий, осуществляемых в рамках основной деятельности.

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЛЬГОТНОГО
ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»**

ПАСПОРТ

**подпрограммы «Совершенствование системы льготного
лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях»**

Координатор подпрограммы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях
Задачи подпрограммы	удовлетворение потребности отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в части лекарственного обеспечения, в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, обеспечение которыми осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями

защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья, в части обеспечения качественными лекарственными препаратами

**Перечень
целевых
показателей
подпрограммы**

удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями

удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях

удовлетворенность потребности льготных категорий граждан в медицинской продукции в соответствии с терапевтическими показаниями в амбулаторных условиях

доля выполненных работ по обеспечению безопасности и надлежащего качества лекарственных средств от объема работ, запланированных при выполнении государственного задания

**Сроки и этапы
реализации
подпрограммы**

2016 – 2026 годы, этапы не предусмотрены

**Объемы и
источники
финансирования
подпрограммы**

общий объем финансирования подпрограммы составляет всего 22 754 268,2 тысячи рублей, в том числе:
из средств федерального бюджета – 2 871 110,2 тысячи рублей
из средств краевого бюджета – 19 883 158,0 тысячи рублей

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения задач, сроки и этапы подпрограммы

Цель подпрограммы «Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях» (далее – подпрограмма) – совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях.

Задачи подпрограммы удовлетворение потребности отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь и не отка-

завшихся от получения социальной услуги в части лекарственного обеспечения, в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов;

удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями;

удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, обеспечение которыми осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями;

защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья, в части обеспечения качественными лекарственными препаратами.

Значения целевых показателей приведены в таблице № 1 раздела 2 государственной программы.

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

Таблица № 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					Государственный заказчик, главный распорядитель (распорядитель) бюджетных средств, исполнитель	
				всего	В разрезе источников финансирования					
					федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Цель. Совершенствование системы льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях									
1.1	Задача 1. Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги в части лекарственного обеспечения, в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов									
1.1.1	Совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания для детей в амбулаторных условиях	2016 год	1405398,0	1405398,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
2017 год		1405398,0	1405398,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
2018 год		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
2019 год		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
2020 год		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
2021 год		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	булаторных условиях, в том числе:		2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	2810796,0	2810796,0	0,0	0,0	0,0		
1.1.1.1	оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, за счет субвенций, предоставляемых из федерального бюджета бюджету Краснодарского края	2	2016 год	946705,8	946705,8	0,0	0,0	0,0	обеспечение представителей в аптечных организациях рецептов, выписанных гражданам, включенным в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги (процент): 99,96	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	946705,8	946705,8	0,0	0,0	0,0	99,96	
			2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	1893411,6	1893411,6	0,0	0,0	0,0		
1.1.1.2	реализация отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета Краснодарского края		2016 год	458692,2	458692,2	0,0	0,0	0,0	обеспечение представленных в аптечные организации рецептов, выписанных гражданам, включенным в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги (процент): 99,96	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	458692,2	458692,2	0,0	0,0	0,0	99,96	
			2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	917384,4	917384,4	0,0	0,0	0,0		
1.2	Задача 2. Удовлетворение потребности на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей в соответствии с терапевтическими показаниями									
1.2.1	Обеспечение закупки лекарственных препаратов для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, в том числе:		2016 год	30157,1	30157,1	0,0	0,0	0,0		
			2017 год	30157,1	30157,1	0,0	0,0	0,0		
			2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	60314,2	60314,2	0,0	0,0	0,0		
1.2.1.1	осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями	2	2016 год	30157,1	30157,1	0,0	0,0	0,0	обеспечение представленных в аптечные организации рецептов, выписанных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной,	министерство здравоохранения Краснодарского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	зованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемодифилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей								кроветворной и родственных им тканей, гемодифилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (процент): 100	
			2017 год	30157,1	30157,1	0,0	0,0	0,0	100	
			2018 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2021 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			2026 год	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
			всего	60314,2	60314,2	0,0	0,0	0,0		
1.3	Задача 3. Удовлетворение потребности льготных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, обеспечение которыми осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии с терапевтическими показаниями									
1.3.1	Улучшение обеспечения льготной категории		2016 год	1780000,0	0,0	1780000,0	0,0	0,0		
			2017 год	1800000,0	0,0	1800000,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в амбулаторных условиях за счет средств краевого бюджета, в том числе:		2018 год 2019 год 2020 год 2021 год 2022 год 2023 год 2024 год 2025 год 2026 год всего	1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 19780000,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 1800000,0 19780000,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0		
1.3.1.1	оказание услуг, связанных с обращением (приемом, хранением и отпуском) медицинской продукции (кроме медицинского оборудования)	2	2016 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	выполнение государственного контракта на оказание услуг, связанных с обращением медицинской продукции (процент): 100	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2018 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2019 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2020 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2021 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2022 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2023 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2024 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2025 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			2026 год	60000,0	0,0	60000,0	0,0	0,0	100	
			всего	660000,0	0,0	660000,0	0,0	0,0		
1.3.1.2	обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями		2016 год	420000,0	0,0	420000,0	0,0	0,0	обеспечение лиц, перенесших трансплантацию органов и тканей, вооружениями лекарственными препаратами в амбулаторных условиях в соответствии с терапевтическими показаниями (процент): 100	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2018 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2019 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2020 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2021 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2022 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2023 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2024 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2025 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	
			2026 год	440000,0	0,0	440000,0	0,0	0,0	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			всего	4820000,0	0,0	4820000,0	0,0	0,0		
1.3.1.3	предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на осуществление отдельных государственных полномочий по предоставлению мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, кроме групп населения, получающих инсулины, таблетированные сахароснижающие препараты, средства самодиагностики и диагностические средства, либо перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты	2	2016 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	доля денежных средств израсходованных медицинскими организациями, подведомственными органам местного самоуправления в Краснодарском крае на выполнение мероприятия (процент): 95	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2018 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2019 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2020 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2021 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2022 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2023 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2024 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2025 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			2026 год	1300000,0	0,0	1300000,0	0,0	0,0	95	
			всего	14300000,0	0,0	14300000,0	0,0	0,0		
1.4	Задача 4. Защита прав человека и гражданина в сфере охраны здоровья, в части обеспечения качественными лекарственными препаратами									
1.4.1	Совершенствование организации обеспечения		2016 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2017 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	граждан качественными лекарственными препаратами, в том числе:		2018 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2019 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2020 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2021 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2022 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2023 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2024 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2025 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			2026 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0		
			всего	103158,0	0,0	103158,0	0,0	0,0		
1.4.1.1	предоставление субсидии государственному бюджетному учреждению Краснодарского края на финансовое обеспечение выполнения государственного задания по реализации мер, направленных на организацию обеспечения граждан качественными (в том числе нефальсифицированными и неконтрафактными) лекарственными препаратами	2	2016 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	выполнение государственного задания (процент): 90	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2018 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2019 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2020 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2021 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2022 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2023 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2024 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			2025 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	9378,0	0,0	9378,0	0,0	0,0	90	
			всего	103158,0	0,0	103158,0	0,0	0,0		
	Итого		2016 год	3224933,1	1435555,1	1789378,0	0,0	0,0		
			2017 год	3224933,1	1435555,1	1789378,0	0,0	0,0		
			2018 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2019 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2020 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2021 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2022 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2023 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2024 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2025 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			2026 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0		
			всего	22754268,2	2871110,2	19883158,0	0,0	0,0		

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Расчеты объемов финансирования мероприятий подпрограммы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов (таблица № 2).

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
2016 год	3224933,1	1435555,1	1789378,0	0,0	0,0
2017 год	3224933,1	1435555,1	1789378,0	0,0	0,0
2018 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2019 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2020 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2021 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2022 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2023 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2024 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2025 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
2026 год	1809378,0	0,0	1809378,0	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	22754268,2	2871110,2	19883158,0	0,0	0,0

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, в том числе средств, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, предоставляемые в рамках постановлений Правительства Российской Федерации от 27 августа 2014 года № 865 «Об утверждении Правил предоставления субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препара-

тами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», от 30 декабря 2010 года № 1199 «О предоставлении из федерального бюджета межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения» и от 18 сентября 2014 года № 955 «Об утверждении Правил предоставления из федерального бюджета иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей».

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, которое:

- обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
- организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
- обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;
- заключает государственные контракты в установленном законодательством порядке согласно Федеральному закону от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;
- обеспечивает реализацию мероприятий и проводит анализ их выполнения;
- несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;
- формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;
- осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой (подпрограммой).

Механизм реализации подпрограммы предусматривает:

оказание отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, за счет субвенций, предоставляемых из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации

Федерации от 27 августа 2014 года № 865 «Об утверждении Правил предоставления субвенций из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на финансовое обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов и о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации», реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения за счет иных межбюджетных трансфертов, предоставляемых из федерального бюджета бюджету Краснодарского края в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2010 года № 1199 «О предоставлении из федерального бюджета межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения», осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, в части доставки лекарственных препаратов от организаций - получателей до аптечных организаций в пределах Краснодарского края, финансирование которых осуществляется за счет средств иных межбюджетных трансфертов, предоставленных из федерального бюджета в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2014 года № 955 «Об утверждении Правил предоставления из федерального бюджета иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету г. Байконура на осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей», обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями (за счет средств краевого бюджета), оказание услуг, связанных с обращением (приемом, хранением и отпуском) медицинской продукции (кроме медицинского оборудования), поставляемой в рамках федеральных средств, централизованных средств министерства здравоохранения Краснодарского края (за счет средств краевого бюджета). Мероприятия реализуются путем размещения министерством здравоохранения Краснодарского края государственного заказа на закупку товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

предоставление субвенций бюджетам муниципальных образований Краснодарского края на осуществление отдельных государственных полномочий по предоставлению мер социальной поддержки отдельным группам населения в обеспечении лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, кроме групп населения, получающих инсулины, таблетированные сахароснижающие препараты, средства самоконтроля и диагностические средства, либо перенесших пересадки органов и тканей, получающих иммунодепрессанты, в соответствии с Законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 года № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы». Расходование субвенций осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным нормативным правовым актом высшего исполнительного органа государственной власти Краснодарского края;

предоставление субсидии государственному бюджетному учреждению Краснодарского края на финансовое обеспечение выполнения государственного задания по реализации мер, направленных на организацию обеспечения граждан качественными (в том числе нефальсифицированными и неконтрафактными) лекарственными препаратами в соответствии с порядком, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края».

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к государственной программе
Краснодарского края
«Развитие здравоохранения»

**ПОДПРОГРАММА
«СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ
ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ПЛАНИРОВАНИЯ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ»**

**ПАСПОРТ
подпрограммы «Совершенствование системы
территориального планирования и информатизации
здравоохранения Краснодарского края»**

Координатор подпрограммы	министерство здравоохранения Краснодарского края
Участники подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Краснодарского края
Задачи подпрограммы	информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины организация управлением отраслью здравоохранения Краснодарского края, в том числе в рамках переданных полномочий уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения
Перечень целевых показателей	доля медицинских организаций, осуществивших переход на медицинский электронный документооборот доля государственных услуг по лицензированию в сфере здравоохранения, оказанных с соблюдением сроков и порядка предоставления, в общем количестве оказанных услуг доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, использующих технологию ведения электронной истории болезни доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты

Сроки и этапы реализации подпрограммы 2016 – 2026 годы, этапы не предусмотрены

Объемы и источники финансирования подпрограммы общий объем финансирования подпрограммы составляет 234 062 119,0 тысячи рублей, в том числе:
из средств федерального бюджета – 100 865,6 тысячи рублей
из средств краевого бюджета – 233 961 253,4 тысячи рублей

1. Цели, задачи и целевые показатели достижения целей и решения задач, сроки и этапы реализации подпрограммы

Цель подпрограммы «Совершенствование системы территориального планирования и информатизации здравоохранения Краснодарского края» (далее – подпрограмма) – повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Краснодарского края.

Задачи подпрограммы:

информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины;
организация управлением отраслью здравоохранения Краснодарского края, в том числе в рамках переданных полномочий;
уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

Значения целевых показателей приведены в таблице № 1 раздела 2 государственной программы.

Подпрограмма реализуется с 2016 по 2026 годы, этапы не предусмотрены.

2. Перечень мероприятий подпрограммы

Таблица № 1

№ п/п	Наименование мероприятия	Статус	Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.					Непосредственный результат реализации мероприятия	Государственный заказчик, главный распорядитель бюджетных средств, исполнитель	
				всего	В разрезе источников финансирования						
					федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1	Цель. Повышение эффективности управления качеством медицинской помощи и охраны здоровья населения Краснодарского края										
1.1	Задача 1. Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины										
1.1.1	Совершенствование информатизации здравоохранения, в том числе:		2016 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2017 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2018 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2019 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2020 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2021 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2022 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2023 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2024 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		
			2025 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0		
			всего	1348923,4	0,0	1348923,4	0,0	0,0		
1.1.1.1	предоставление субсидии государственными бюджетным учреждениям здравоохранения на выполнение государственного задания по ведению информационных систем в сфере здравоохранения для оказания услуг юридическим и физическим лицам	2	2016 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	выполнение государственного задания (процент): 90	Министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2018 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2019 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2020 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2021 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2022 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2023 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2024 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2025 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			2026 год	122629,4	0,0	122629,4	0,0	0,0	90	
			всего	1348923,4	0,0	1348923,4	0,0	0,0		
1.2	Задача 2. Организация управлением отраслью здравоохранения Краснодарского края, в том числе в рамках переданных полномочий									
1.2.1	Управление развитием отрасли здравоохранения Краснодарского края, в том числе:		2016 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2017 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2018 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2019 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2020 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2021 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2022 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2023 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2024 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2025 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			2026 год	289437,4	9169,6	280267,8	0,0	0,0		
			всего	3183811,4	100865,6	3082945,8	0,0	0,0		
1.2.1.1	финансовое обеспечение деятельности министерства здравоохранения Краснодарского края	2	2016 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	обеспечение деятельности министерства здравоохранения Краснодарского края (процент):	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2018 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2019 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2020 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2021 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2022 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2023 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2024 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			2025 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2026 год	178977,6	0,0	178977,6	0,0	0,0	95	
			всего	1968753,6	0,0	1968753,6	0,0	0,0		
1.2.1.2	осуществление деятельности по лицензированию в сфере охраны здоровья граждан в соответствии с частью 1 статьи 15 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»	2	2016 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	число предоставленных и переоформленных лицензий (штук): 1800	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2018 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2019 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2020 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2021 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2022 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2023 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2024 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2025 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			2026 год	9169,6	9169,6	0,0	0,0	0,0	1800	
			всего	100865,6	100865,6	0,0	0,0	0,0		
1.2.1.3	финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений министерства здравоохранения Краснодарского края	2	2016 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	проведение мониторинга (количество отчетов, составленных по результатам работы, штук): 500	министерство здравоохранения Краснодарского края

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	нодарского края в целях организационно-методического сопровождения мероприятий по сбору, хранению, обработке информации об организациях государственной и муниципальной системы здравоохранения и об осуществляемой ими деятельности, а также осуществление бухгалтерского учета		2017 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2018 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2019 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2020 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2021 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2022 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2023 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2024 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2025 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			2026 год	101290,2	0,0	101290,2	0,0	0,0	500		
			всего	1114192,2	0,0	1114192,2	0,0	0,0			
1.3		Задача 3. Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения									
1.3.1		Обеспечение медицинской помощи застрахованному неработающему населению, в том числе:		2016 год	18811598,2	0,0	18811598,2	0,0	0,0		
			2017 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0			
			2018 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0			
			2019 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0			
			2020 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0			
			2021 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0			
			2022 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0			
			2023 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2024 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0		
			2025 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0		
			2026 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0		
			всего	229529384,2	0,0	229529384,2	0,0	0,0		
1.3.1.1	уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования	2	2016 год	18811598,2	0,0	18811598,2	0,0	0,0	доля денежных средств, перечисленных бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования для обеспечения оказания медицинской помощи застрахованному населению (процент): 100	министерство здравоохранения Краснодарского края
			2017 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2018 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2019 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2020 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2021 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2022 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2023 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2024 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2025 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			2026 год	21071778,6	0,0	21071778,6	0,0	0,0	100	
			всего	229529384,2	0,0	229529384,2	0,0	0,0		
	Итого		2016 год	19223665,0	9169,6	19214495,4	0,0	0,0		
			2017 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2018 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2019 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2020 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2021 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2022 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2023 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2024 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2025 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
			2026 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0		
		всего	234062119,0	100865,6	233961253,4	0,0	0,0			

3. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Расчеты объемов финансирования мероприятий подпрограммы подготовлены на основании данных мониторинга цен на выполнение работ и оказание услуг в соответствии со спецификой планируемых программных мероприятий с учетом индексов-дефляторов (таблица № 2).

Таблица № 2

Год реализации	Объем финансирования, тыс. руб.				
	Всего	в разрезе источников финансирования			
		федеральный бюджет	краевой бюджет	местные бюджеты	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6
2016 год	19223665,0	9169,6	19214495,4	0,0	0,0
2017 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2018 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2019 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2020 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2021 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2022 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2023 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2024 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2025 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
2026 год	21483845,4	9169,6	21474675,8	0,0	0,0
Всего по подпрограмме	234062119,0	100865,6	233961253,4	0,0	0,0

Финансовое обеспечение может осуществляться в пределах выделенных средств краевого бюджета, в том числе средств, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, предоставляемые в рамках переданных полномочий в соответствии с Федеральным законом

от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в части лицензирования отдельных видов деятельности.

4. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление подпрограммой осуществляет министерство здравоохранения Краснодарского края, которое:

- обеспечивает разработку и реализацию подпрограммы;
- организует работу по достижению целевых показателей подпрограммы;
- обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств в соответствии с утвержденными ему бюджетными ассигнованиями и лимитами бюджетных обязательств;
- обеспечивает реализацию мероприятий, проводит анализ их выполнения;
- несет ответственность за нецелевое и неэффективное использование выделенных в его распоряжение бюджетных средств;
- формирует бюджетные заявки на финансирование мероприятий подпрограммы;
- осуществляет иные полномочия, установленные государственной программой (подпрограммой).

Механизм реализации подпрограммы предполагает:

лицензирование отдельных видов деятельности в рамках переданных полномочий в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений министерства здравоохранения Краснодарского края в целях организационно-методического сопровождения мероприятий по сбору, хранению, обработке информации об организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения и об осуществляемой ими деятельности, а также осуществление бухгалтерского учета в соответствии с доведенными бюджетными обязательствами;

финансовое обеспечение деятельности министерства здравоохранения Краснодарского края в соответствии с бюджетными обязательствами;

предоставление субсидии государственным бюджетным учреждениям здравоохранения на выполнение государственного задания по ведению информационных систем в сфере здравоохранения для оказания услуг юридическим и физическим лицам в соответствии с порядком, утвержденным постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 7 декабря 2010 года № 1093 «О порядке формирования и финансового обеспечения выполнения государственного задания в отношении государственных учреждений Краснодарского края»;

уплату страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября

2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Первый заместитель министра
здравоохранения Краснодарского края



Л.Г. Кадзаева