



АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14 августа 2017 г. № 419-п

О внесении изменений в постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 666-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"

Администрация Волгоградской области постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 666-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года" (далее именуется – постановление) следующие изменения:

1.1. В заголовке и пункте 1 постановления слова "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года" заменить словами "Развитие здравоохранения в Волгоградской области".

2. В государственной программе Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года", утвержденной названным постановлением (далее именуется – государственная программа):

2.1. Слова "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года" заменить словами "Развитие здравоохранения в Волгоградской области".

2.2. В паспорте государственной программы:

1) позицию "Соисполнитель государственной программы" изложить в следующей редакции:

"Соисполнители государственной программы - комитет строительства Волгоградской области, комитет молодежной политики Волгоградской области, комитет информационных технологий Волгоградской области";

2) позицию "Подпрограммы государственной программы" дополнить абзацами следующего содержания:

"подпрограмма "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий";

подпрограмма "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля";

3) позиции "Целевые показатели государственной программы, их значения на последний год реализации", "Объемы и источники финансирования государственной программы" изложить в следующей редакции:

"Целевые показатели государственной программы, их значения на последний год реализации - смертность от всех причин (на 1 тыс. населения) в 2020 году – 12,3 случая;
 младенческая смертность (на 1 тыс. родившихся живыми) в 2020 году – 5,2 случая;
 смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) в 2020 году – 604,1 случая;
 смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) в 2020 году – 10 случаев;
 смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения) в 2020 году – 190 случаев;
 смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения) в 2020 году – 11,1 случая;
 распространенность потребления табака среди взрослого населения в 2020 году – 38,6 процента;
 зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) в 2020 году – 51,5 случая;
 обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения) в 2020 году – 35,9 врача;
 соотношение врачей и среднего медицинского персонала в 2020 году – 1:2,7;
 средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Волгоградской области в 2020 году – 200 процентов;
 средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Волгоградской области в 2020 году – 100 процентов;
 средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Волгоградской области в 2020 году – 100 процентов;
 ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2020 году – 75 лет";

"Объемы и источники финансирования государственной программы - общий объем финансирования государственной программы до 2020 года составит 264471911,2 тыс.рублей, включая кредиторскую задолженность, сложившуюся на 01 января 2017 г., из них по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета - 4325238,9 тыс.рублей, в том числе:

- 2014 год - 1017618,4 тыс.рублей;
- 2015 год - 1222144,0 тыс.рублей;
- 2016 год - 1077741,0 тыс.рублей;
- 2017 год - 680171,0 тыс.рублей;
- 2018 год - 165550,5 тыс.рублей;
- 2019 год - 162014,0 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета - 100313830,6 тыс.рублей, в том числе:

- 2014 год - 14647947,3 тыс.рублей;
- 2015 год - 15274883,5 тыс.рублей;
- 2016 год - 15129707,9 тыс.рублей;
- 2017 год - 15555865,5 тыс.рублей;
- 2018 год - 12848330,4 тыс.рублей;
- 2019 год - 12848330,4 тыс.рублей;
- 2020 год - 14008765,6 тыс.рублей;

в) средства внебюджетных фондов - 159832841,7 тыс.рублей, в том числе:

- 2014 год - 18146751,3 тыс.рублей;
- 2015 год - 20293581,9 тыс.рублей;
- 2016 год - 20899324,9 тыс.рублей;
- 2017 год - 21827379,6 тыс.рублей;
- 2018 год - 25417545,4 тыс.рублей;
- 2019 год - 26624129,3 тыс.рублей;
- 2020 год - 26624129,3 тыс.рублей".

2.3. Раздел 4 изложить в следующей редакции:

"4. Обобщенная характеристика основных мероприятий государственной программы

Для достижения цели и задач государственной программы будут реализованы следующие подпрограммы:

подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи";

подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях";

подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов";

подпрограмма "Организация обязательного медицинского страхования на территории Волгоградской области";

подпрограмма "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий";

подпрограмма "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля".

4.1. В подпрограмму "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи" включены следующие основные мероприятия:

оказание специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную медицинскую помощь, паллиативную помощь, скорую специализированную медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию; охрана здоровья матери и ребенка;

профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни; развитие первичной медико-санитарной помощи;

развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

кадровое обеспечение системы здравоохранения, поддержка учащихся образовательных учреждений и работников медицинских организаций;

развитие инфраструктуры сферы здравоохранения.

4.2. В рамках подпрограммы "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" предусмотрена реализация основного мероприятия по лекарственному обеспечению отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях.

4.3. В рамках подпрограммы "Повышение эффективности управления и использования ресурсов" предусмотрена реализация основного мероприятия по организационному, информационному и методическому обеспечению системы здравоохранения Волгоградской области.

4.4. В рамках подпрограммы "Организация обязательного медицинского страхования на территории Волгоградской области", осуществляемой с 2017 года, предусмотрена реализация основного мероприятия по финансовому обеспечению территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

4.5. В рамках подпрограммы "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий", осуществляемой с 2017 года, предусмотрена реализация основного мероприятия по комплексной информатизации здравоохранения в Волгоградской области.

4.6. В рамках подпрограммы "Развитие системы немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля", осуществляемой с 2017 года, предусмотрена реализация основных мероприятий по повышению качества наркологической медицинской помощи больным наркоманией и организации реабилитации (за исключением медицинской) и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях и прошедших лечение в некоммерческих

организациях, вошедших в реестр социально ориентированных некоммерческих организаций, прошедших квалификационный отбор и осуществляющих деятельность, направленную на реабилитацию (за исключением медицинской) и ресоциализацию наркозависимых лиц путем оказания услуг по социальной реабилитации, который ежегодно утверждается комитетом молодежной политики Волгоградской области.

2.4. В подпрограмме "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи":

2.4.1. В паспорте позиции "Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации", "Объемы и источники финансирования подпрограммы" изложить в следующей редакции:

"Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации"	-	распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения в 2020 году – 56 процентов;
		охват населения профилактическими осмотрами на выявление туберкулеза в 2016 году – 76,4 процента;
		заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения) в 2016 году – менее 1 случая;
		заболеваемость корью (на 1 млн. населения) в 2016 году – 2,6 случая;
		заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения) в 2016 году – менее 1 случая;
		заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения) в 2016 году – менее 1 случая;
		заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) в 2016 году – менее 1,2 случая;
		охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки детей в 2016 году – не менее 95 процентов;
		охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки в 2020 году – 95 процентов;
		охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки в 2020 году – 95 процентов;
		охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки в 2020 году – 95 процентов;
		охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки в 2020 году – 95 процентов;
		охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки в 2020 году – 95 процентов;
		доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных в 2016 году – 78,5 процента;
		доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете в 2016 году – 29,5 процента;

ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, в 2016 году – 62,7 года;

смертность от самоубийств (на 100 тыс. населения) в 2016 году – 13,9 случая;

доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением в 2016 году – 56,9 процента;

доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в 2020 году – 20,1 процента;

доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, в 2020 году – 100 процентов;

охват санаторно-курортным лечением пациентов в 2016 году – 21 процент;

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения) в 2020 году – 10 коек;

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (на 100 тыс. детского населения) в 2020 году – 4,3 койки;

обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше) в 2020 году – 2,49 койки;

обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения), в 2020 году – 0,016;

количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в организациях профессионального образования в 2016 году – 4900 человек;

количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в образовательных организациях высшего образования в 2016 году – 4925 человек;

количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в профессиональных образовательных организациях в 2016 году – 6730 человек;

количество подготовленных специалистов по программам дополнительного профессионального образования (программам повышения квалификации) в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, в 2020 году – 1100 человек;

количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах, в 2016 году – 138 человек;

доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Волгоградской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Волгоградской области, в 2016 году – 88,8 процента;

доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся по образовательным программам высшего образования в рамках квоты целевого приема граждан на обучение за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета, установленной Министерством здравоохранения Российской Федерации комитету здравоохранения Волгоградской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Волгоградской области, в 2020 году – 90 процентов;

доля аккредитованных специалистов в 2020 году – 20,5 процента;

обеспеченность врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на 10 тыс. населения), в 2020 году – 20,6;

охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних в 2016 году – 95 процентов;

охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных) в 2020 году – не менее 95 процентов;

охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, в 2016 году – не менее 99 процентов;

охват диспансеризацией взрослого населения в 2016 году – 23 процента;

доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II стадиях в 2016 году – 53,5 процента;

смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) в 2016 году – 391 случай;

смертность от cerebrovascularных заболеваний (на 100 тыс. населения) в 2016 году – 255,1 случая;

количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь, в 2016 году – 8750 человек;

выполнение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи (1281 человек) по соглашению от 10 июля 2015 г. № ВМП-СУ-28/15 в 2015 году – не менее 95 процентов;

удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в 2016 году – 52,8 процента;

одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в 2016 году – 24,6 процента;

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут в 2016 году – 90,2 процента;

больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий в 2016 году – 4,1 процента;

доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности в 2016 году – 40 процентов;

охват аудиологическим скринингом новорожденных в 2016 году – не менее 95 процентов;
показатель ранней неонатальной смертности (на 1 тыс. родившихся живыми) в 2016 году – 4 случая;

смертность детей 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 2016 году – 85 случаев;

доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в 2016 году – 45 процентов;

выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре в 2016 году – 73 процента;

больничная летальность детей (умерших детей от числа поступивших) в 2016 году – 0,22 процента;

охват реабилитационной медицинской помощью пациентов в 2016 году – 12 процентов;

охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся в 2016 году – 75 процентов;

охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации в 2020 году – 24 процента;

уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции в 2020 году – 93 процента;

охват пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами в 2016 году – не менее 98 процентов;

проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности в 2020 году – 95 процентов;

проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов в 2020 году – 95 процентов;

проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку в 2020 году – 99,9 процента;

доля трансплантированных органов (из числа заготовленных для трансплантации) в 2017 году – 80 процентов;

доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в 2017 году – 71 процент";

"Объемы и источники финансирования подпрограммы

общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года составит 155936835,1 тыс.рублей, из них по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета – 2031879,9 тыс.рублей, в том числе:
2014 год – 560968,8 тыс.рублей;
2015 год – 514661,0 тыс.рублей;
2016 год – 584625,1 тыс.рублей;
2017 год – 267240,8 тыс.рублей;
2018 год – 52734,1 тыс.рублей;
2019 год – 51650,1 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета	—
94565297,1 тыс.рублей, в том числе:	
2014 год	— 13728760,8 тыс.рублей;
2015 год	— 14561110,9 тыс.рублей;
2016 год	— 14324975,9 тыс.рублей;
2017 год	— 14729266,7 тыс.рублей;
2018 год	— 12064024,3 тыс.рублей;
2019 год	— 12064585,5 тыс.рублей;
2020 год	— 13092573,0 тыс.рублей;
в) средства внебюджетных фондов	—
59339658,1 тыс.рублей, в том числе:	
2014 год	— 18146751,3 тыс.рублей;
2015 год	— 20293581,9 тыс.рублей;
2016 год	— 20899324,9 тыс.рублей".

2.4.2. Пункт 4.1 раздела 4 дополнить абзацами следующего содержания:

"С целью повышения доступности и качества оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме предусмотрено осуществление медицинской эвакуации пациентов в медицинские организации.

Авиационная услуга для оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации, оказывается в следующих случаях, связанных с ограничением доступности оказания (труднодоступности) медицинской помощи:

тяжести состояния пациента/пострадавшего, требующего его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования санитарно-авиационного транспорта и невозможности обеспечить медицинскую эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;

наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пациента/пострадавшего наземным транспортом;

удаленности места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента/пострадавшего в медицинскую организацию в возможно короткий срок;

климатических и географических особенностей места происшествия и отсутствия транспортной доступности;

масштабов происшествия, не позволяющих своевременно осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта."

2.5. В подпрограмме "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях":

2.5.1. В паспорте позиции "Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации", "Объемы и источники финансирования подпрограммы" изложить в следующей редакции:

"Целевые показатели - удовлетворение потребности отдельных подпрограммы, их значения на последний год реализации	категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета, в 2020 году — 58 процентов;
--	---

удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств областного бюджета, в 2020 году – 58 процентов;

доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, выписанных для лиц, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями кроветворной, лимфоидной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, за счет средств федерального бюджета в 2020 году – менее 2,7 процента";

"Объемы и источники финансирования подпрограммы

общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года составит 6792070,9 тыс.рублей, из них по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета – 2293359,0 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 456649,6 тыс.рублей;

2015 год – 707483,0 тыс.рублей;

2016 год – 493115,9 тыс.рублей;

2017 год – 412930,2 тыс.рублей;

2018 год – 112816,4 тыс.рублей;

2019 год – 110363,9 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета – 4498711,9 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 695423,8 тыс.рублей;

2015 год – 505521,5 тыс.рублей;

2016 год – 617279,9 тыс.рублей;

2017 год – 654522,1 тыс.рублей;

2018 год – 653165,1 тыс.рублей;

2019 год – 653165,1 тыс.рублей;

2020 год – 719634,4 тыс.рублей".

2.5.2. Раздел 3 изложить в следующей редакции:

"3. Целевые показатели достижения целей и решения задач, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы

Перечень показателей подпрограммы и их значения представлены в приложении 1 к государственной программе.

Целевые показатели подпрограммы рассчитываются по установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации методикам и определяются на основе данных официальной медицинской статистической отчетности."

2.6. В подпрограмме "Повышение эффективности управления и использования ресурсов":

2.6.1. В паспорте позиции "Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации", "Объемы и источники финансирования подпрограммы" изложить в следующей редакции:

"Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации

случаи госпитализации населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (на 1 тыс.человек населения), в 2016 году – 228 случаев;

- удельный вес госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, в 2016 году – 70 процентов;

удовлетворенность населения медицинской помощью от числа опрошенных в 2020 году – 46 процентов;

количество обоснованных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках системы обязательного медицинского страхования, в 2016 году – 390 единиц;

средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в 2020 году – 11,7 дня;

эффективность деятельности медицинских организаций на основе выполнения функции врачебной должности в 2016 году – не менее 91 процента, выполнения функции койки круглосуточного стационара (среднегодовая занятость койки) в 2016 году – 332 дня в году;

привлечение частных инвестиций в 2016 году – 15731,0 тыс.рублей;

доля медицинских организаций, имеющих юридически значимый электронный документооборот, в 2014 году – 100 процентов;

доля медицинских организаций, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения, в 2014 году – 100 процентов;

доля медицинских организаций, осуществляющих телемедицинские консультации, в 2014 году – 75 процентов;

динамика участия частных медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования в 2016 году – 22,8 процента;

динамика индекса физического объема платных медицинских услуг населению Волгоградской области, получаемых бюджетными, автономными медицинскими организациями, медицинскими организациями негосударственного сектора, в 2015 году – не менее 100 процентов к предыдущему году;

динамика средней стоимости основных услуг и работ, оказываемых в рамках государственных заданий, в 2020 году – 108 процентов к предыдущему году;

прирост налога на доходы физических лиц [врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)] от прироста фонда оплаты труда с начислениями к 2013 году (за счет всех источников финансирования) в 2015 году – 233799,0 тыс.рублей";

"Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года за счет средств областного бюджета составит 1215391,6 тыс.рублей, в том числе по годам:
 2014 год – 223762,7 тыс.рублей;
 2015 год – 208251,1 тыс.рублей;
 2016 год – 187452,1 тыс.рублей;
 2017 год – 165266,7 тыс.рублей;
 2018 год – 124331,0 тыс.рублей;
 2019 год – 123769,8 тыс.рублей;
 2020 год – 182558,2 тыс.рублей".

2.6.2. Раздел 3 изложить в следующей редакции:

"3. Целевые показатели достижения целей и решения задач, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы

Перечень показателей подпрограммы и их значения представлены в приложении 1 к государственной программе.

Целевые показатели подпрограммы рассчитываются по установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации методикам и определяются на основе данных официальной медицинской статистической отчетности."

2.7. В подпрограмме "Организация обязательного медицинского страхования на территории Волгоградской области" в паспорте позиции "Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации", "Объемы и источники финансирования подпрограммы" изложить в следующей редакции:

"Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации - охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних в 2020 году – 95 процентов;

охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях, в 2020 году – не менее 99 процентов;

охват диспансеризацией взрослого населения в 2020 году – 21 процент;

доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I–II стадиях в 2020 году – 60 процентов;

смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс.населения) в 2020 году – 355,8 случая;

смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс.населения) в 2020 году – 208,4 случая;

удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в 2020 году – 54,5 процента;

одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в 2020 году – 21 процент;

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут в 2020 году – 93,5 процента;

больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий в 2020 году – 3,9 процента;

доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности в 2020 году – 60 процентов;

охват аудиологическим скринингом новорожденных (доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных) в 2020 году – не менее 95 процентов;

показатель ранней неонатальной смертности (на 1 тыс. родившихся живыми) в 2020 году – 2,7 случая;

смертность детей 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 2020 году – 81 случай;

доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в 2020 году – 55,5 процента;

выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре в 2020 году – 75 процентов;

больничная летальность детей (доля умерших детей от числа поступивших) в 2020 году – 0,19 процента;

охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся в 2020 году – 85 процентов";

"Объемы и источники финансирования подпрограммы

общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года за счет внебюджетных источников составляет 99540536,3 тыс.рублей, в том числе по годам:

2017 год – 21471226,2 тыс.рублей;

2018 год – 25132701,5 тыс.рублей;

2019 год – 26447528,7 тыс.рублей;

2020 год – 26489079,9 тыс.рублей".

2.8. Дополнить государственную программу подпрограммой "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий" согласно приложению 1.

2.9. Дополнить государственную программу подпрограммой "Развитие системы немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля" согласно приложению 2.

2.10. Приложение 1 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 3.

2.11. В приложении 2 к государственной программе таблицу 2 изложить в новой редакции согласно приложению 4.

2.12. Приложение 4 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложению 5.

2.13. В приложении 5 к государственной программе в пункте 21 в графе 3 слова "государственное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" заменить словами "ГБУЗ "Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер".

3. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 665-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля в Волгоградской области" на 2014–2017 годы";

постановление Администрации Волгоградской области от 13 ноября 2014 г. № 9-п "О внесении изменений в постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 665-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля в Волгоградской области" на 2014–2016 годы";

постановление Администрации Волгоградской области от 29 апреля 2015 г. № 215-п "О внесении изменений в постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 665-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля в Волгоградской области" на 2014–2017 годы";

постановление Администрации Волгоградской области от 01 сентября 2015 г. № 509-п "О внесении изменений в постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 665-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля в Волгоградской области" на 2014–2017 годы";

постановление Администрации Волгоградской области от 01 апреля 2016 г. № 140-п "О внесении изменений в постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 665-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля в Волгоградской области" на 2014–2017 годы";

постановление Администрации Волгоградской области от 21 ноября 2016 г. № 621-п "О внесении изменений в постановление Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 665-п "Об утверждении государственной программы Волгоградской области "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля в Волгоградской области" на 2014–2017 годы".

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания, за исключением подпунктов 1.1 и 2.1, которые вступают в силу с 01 января 2018 г., и подлежит официальному опубликованию.

**Губернатор
Волгоградской области**

А.И.Бочаров



ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к постановлению
Администрации
Волгоградской области

от 14 августа 2017 г. № 419-п

ПОДПРОГРАММА

"Совершенствование процессов организации медицинской помощи
на основе внедрения информационных технологий"

ПАСПОРТ

подпрограммы "Совершенствование процессов организации медицинской
помощи на основе внедрения информационных технологий"

Ответственный исполнитель - комитет здравоохранения Волгоградской
подпрограммы области

Соисполнитель подпро- - комитет информационных технологий
граммы Волгоградской области

Цель подпрограммы - повышение эффективности организации
оказания медицинской помощи гражданам
за счет внедрения информационных
технологий, направленных на повышение
качества и доступности медицинской
помощи, в том числе за счет развития
информационных сервисов государственной
информационной системы Волгоградской
области "Региональная информационная
система в сфере здравоохранения Волго-
градской области" (далее именуется –
РИСЗ ВО) – регионального сегмента единой
государственной информационной системы
в сфере здравоохранения (далее именуется –
ЕГИСЗ)

Задачи подпрограммы - повышение доступности, качества и
оперативности оказания медицинской
помощи пациентам за счет совершенст-
вования доступности медицинских услуг,
в том числе телемедицинских, обеспечения
преимущества лечебно-диагностического
процесса между медицинскими организа-
циями в результате внедрения информа-
ционных систем;
 постепенное формирование и развитие
единого информационного пространства
системы здравоохранения Волгоградской
области;
 разработка, внедрение и поддержание
единых стандартов обмена медицинской
информацией;

создание эффективной системы информационно-аналитического обеспечения принятия управленческих решений;

максимальное сокращение сроков получения информации в условиях единой централизованной политики информационного обеспечения, повышение доступности справочно-информационных ресурсов и электронных медицинских библиотек (баз данных, архивов);

организация персонифицированного учета медицинских услуг и лекарственного обеспечения в медицинских организациях Волгоградской области за счет внедрения информационных систем;

формирование инфраструктуры для устойчивого функционирования и дальнейшего развития информационных систем здравоохранения Волгоградской области, в том числе развития и использования телемедицинских технологий;

повышение уровня подготовки медицинского персонала для практического использования информационных систем в здравоохранении, эффективное обучение и профессиональная переподготовка специалистов

Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации

доля медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных по защищенным каналам передачи данных к РИСЗ ВО, в 2020 году – 100 процентов;

доля автоматизированных рабочих мест медицинского персонала в медицинских организациях и их структурных подразделениях, подключенных к медицинским информационным системам Волгоградской области, в 2020 году – 100 процентов;

доля цифрового диагностического оборудования, интегрированного с РИСЗ ВО и обеспечивающего передачу результатов исследований в радиологическую информационную систему, в 2020 году – 95 процентов;

доля медицинских организаций, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг, в 2020 году – 95 процентов;

доля медицинских организаций, передающих сведения электронных медицинских карт пациентов в информационную систему Интегрированная электронная медицинская карта (далее именуется – ИЭМК), в 2020 году – 90 процентов;

доля медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, предоставляющих гражданам возможность записаться на прием к врачу на исследование с использованием учетной записи в федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" (далее именуется – ЕСИА), в 2020 году – 100 процентов;

доля государственных медицинских учреждений поликлинического звена, в которых внедрена ИЭМК, интегрированная с РИСЗ ВО, лабораторной и радиологической информационными системами, в 2020 году – 80 процентов;

доля государственных клинических медицинских учреждений (стационаров), в которых внедрена ИЭМК, интегрированная с РИСЗ ВО, лабораторной и радиологической информационными системами и архивами, в 2020 году – 50 процентов;

доля медицинского персонала медицинских организаций из числа работающих в прикладных медицинских информационных системах ЕГИСЗ, прошедшего обучение работе в информационных системах, к 2020 году – 100 процентов

- Сроки и этапы реализации подпрограммы - подпрограмма реализуется в 2017–2020 годах в один этап
- Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования за счет внебюджетных источников составляет 952647,3 тыс.рублей, в том числе по годам:
 2017 год – 356153,4 тыс.рублей;
 2018 год – 284843,9 тыс.рублей;
 2019 год – 176600,6 тыс.рублей;
 2020 год – 135049,4 тыс.рублей
- Ожидаемые результаты реализации подпрограммы - подключение всех медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, к защищенной сети передачи данных и внедрение медицинских информационных систем, интегрированных с региональными информационными системами и компонентами РИСЗ ВО;
 ведение электронных медицинских карт для всех граждан, обратившихся за медицинской помощью на территории Волгоградской области;
 автоматизация и подключение к медицинским информационным системам не менее 99 процентов рабочих мест медицинских работников в медицинских организациях;

соответствие РИСЗ ВО методическим рекомендациям по обеспечению функциональных возможностей региональных медицинских информационных систем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;

обеспечение возможности ведения медицинских документов в электронном виде с применением персональной верификации (электронной подписи), организация электронного медицинского документооборота в медицинских организациях и между медицинскими организациями;

подключение к системе записи граждан на прием к врачу не менее 90 процентов медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

организация многоуровневой системы телемедицинских консультаций пациентов и медицинских работников, функционирование системы телемониторинга состояния пациентов;

обеспечение диспетчеризации станций скорой медицинской помощи (далее именуется – СМП) на базе единого диспетчерского центра управления бригадами СМП;

обеспечение обучения медицинского персонала работе в медицинских информационных системах, создание системы соответствующей подготовки и переподготовки врачей

1. Общая характеристика сферы реализации подпрограммы

Процессы по автоматизации и информатизации сферы здравоохранения направлены на обеспечение потребностей трех основных групп пользователей: пациент, врач, должностное лицо медицинской организации.

Под должностными лицами медицинских организаций понимаются главный врач, его заместители, специалисты по организации здравоохранения комитета здравоохранения Волгоградской области.

В рамках автоматизации и информатизации сферы здравоохранения должны быть предоставлены:

для пациента – средства электронного взаимодействия с системой здравоохранения, доступ к медицинской информации о нем, возможность обратной связи с органами управления учреждениями здравоохранения и оценки качества и доступности медицинской помощи;

для врача – оперативный доступ к медицинской информации о пациенте, средствам и результатам диагностики и поддержки принятия решений, инструментам, сокращающим затраты времени на непрофильную деятельность;

для должностного лица медицинской организации – средства получения и анализа актуальной, полной и достоверной информации о функционировании системы здравоохранения, в том числе о распределении лекарственных средств, об уровне удовлетворенности пациентов доступностью и качеством услуг системы здравоохранения Волгоградской области.

В сфере здравоохранения автоматизированы следующие основные функции:

- процесс оказания медицинских услуг и персонифицированный учет оказанной медицинской помощи;

- ведение электронных амбулаторных и стационарных карт пациентов;

- ведение записи пациентов на прием к врачу в электронном виде (через сеть Интернет, терминалы в медицинских организациях, центр телефонного обслуживания);

- формирование и ведение учетной медицинской документации;

- льготное лекарственное обеспечение;

- обеспечение поддержки принятия управленческих решений на основе анализа статистических данных;

- получение медицинскими работниками дистанционных медицинских консультаций;

- прием и регистрация обращений граждан за СМП, управление госпитализацией по экстренным показаниям и учет пациентов, направленных на стационарное лечение в медицинские организации;

- управление выездными бригадами СМП;

- мониторинг оценки населением доступности и качества медицинской помощи;

- формирование и ведение различных медицинских регистров населения;

- автоматизация процесса заготовки крови и ее компонентов.

2. Цели, задачи, сроки и этапы реализации подпрограммы

Целью подпрограммы является повышение эффективности организации оказания медицинской помощи гражданам за счет внедрения информационных технологий, направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи, в том числе за счет развития информационных сервисов РИСЗ ВО.

Для достижения цели подпрограммы предусматривается решение следующих задач:

- повышение доступности, качества и оперативности оказания медицинской помощи пациентам за счет совершенствования доступности медицинских услуг, в том числе телемедицинских, обеспечения преемственности лечебно-диагностического процесса между медицинскими организациями в результате внедрения информационных систем;

- поэтапное формирование и развитие единого информационного пространства системы здравоохранения Волгоградской области;

разработка, внедрение и поддержание единых стандартов обмена медицинской информацией;

создание эффективной системы информационно-аналитического обеспечения принятия управленческих решений;

максимальное сокращение сроков получения информации в условиях единой централизованной политики информационного обеспечения, повышение доступности справочно-информационных ресурсов и электронных медицинских библиотек (баз данных, архивов);

организация персонифицированного учета медицинских услуг и лекарственного обеспечения в медицинских организациях Волгоградской области за счет внедрения информационных систем;

формирование инфраструктуры для устойчивого функционирования и дальнейшего развития информационных систем здравоохранения Волгоградской области, в том числе развития и использования телемедицинских технологий;

повышение уровня подготовки медицинского персонала для практического использования информационных систем в здравоохранении, эффективное обучение и профессиональная переподготовка специалистов.

Подпрограмма реализуется в 2017–2020 годах в один этап.

3. Целевые показатели достижения целей и решения задач, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы

Перечень целевых показателей подпрограммы и их значения представлены в приложении 1 к государственной программе.

4. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы

Одним из важнейших факторов успешной реализации мероприятий подпрограммы является их информационно-аналитическое обеспечение, в основе которого – формирование и эффективное использование информационных ресурсов, современных технических средств и информационных технологий в целях создания оптимальных условий для анализа текущего состояния и контроля хода выполнения подпрограммы.

Повышение качества и оперативности сбора, обработки и анализа информации во всех элементах системы здравоохранения (включая, в частности, информацию, необходимую в сфере медицинской науки, информацию о кадровом составе, о медицинских услугах и так далее), ее обобщение и предоставление в форме, удобной для оперативной выработки вариантов управленческих решений, являются основой создания и внедрения эффективно действующих систем контроля качества в сфере здравоохранения.

В рамках основного мероприятия по комплексной информатизации здравоохранения определены следующие мероприятия:

1) развитие центрального сегмента РИСЗ ВО. Мероприятие включает увеличение аппаратных мощностей серверного и телекоммуникационного оборудования в центре обработки данных в РИСЗ ВО и средств информационной безопасности с учетом увеличения количества подключаемых пользователей и размера центральной базы данных;

2) развитие пользовательского сегмента РИСЗ ВО, в том числе:

а) развитие инфраструктуры пользовательского сегмента РИСЗ ВО, включая:

масштабирование аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг на основе современных информационно-телекоммуникационных технологий в медицинских организациях Волгоградской области: оснащение медицинских организаций компьютерной техникой, телекоммуникационным оборудованием и средствами информационной безопасности (аппаратно-программным комплексом шифрования, персональными компьютерами, межсетевым экраном и тому подобным), а также создание и модернизацию локально-вычислительных сетей в медицинских организациях;

поддержку информационно-технологической инфраструктуры в медицинских организациях, включая обновление аппаратно-программных средств и телекоммуникационного оборудования;

внедрение РИСЗ ВО, соответствующей методическим рекомендациям по обеспечению функциональных возможностей региональных медицинских информационных систем;

обеспечение исполнения регламента централизованной технической поддержки всех медицинских информационных систем, используемых медицинскими организациями Волгоградской области (далее именуются – МИС МО);

б) развитие и поддержка медицинских информационных систем, включая:

обеспечение централизованного развития (доработки) МИС МО в соответствии с методическими рекомендациями (расширенный уровень) по обеспечению функциональных возможностей региональных медицинских информационных систем;

интеграцию прикладного программного обеспечения (МИС МО, лабораторной информационной системы централизованной клинико-диагностической лаборатории Волгоградской области, радиологической информационной системы, информационной системы льготного лекарственного обеспечения, информационных систем ведения регистров пациентов по нозологиям) с РИСЗ ВО;

организацию межведомственного взаимодействия РИСЗ ВО с внешними информационными системами, в том числе с информационными системами Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Волгоградской области (в отношении

Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи), Государственного учреждения – Волгоградского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (в отношении электронных листков нетрудоспособности);

мероприятия по улучшению навыков работы пользователей в информационных системах Волгоградской области;

разработку региональных стандартов и правил оказания услуг медицинскими организациями Волгоградской области с использованием информационных систем;

развитие сервисов веб-мониторинга системы здравоохранения Волгоградской области;

развитие подсистемы записи на прием к врачу в электронном виде для организации ведения расписания приемов врачей-специалистов, проведения обследований и консультаций, вызова врача на дом, электронной записи на прием к врачу;

в) развитие системы диспетчеризации станций СМП Волгоградской области и интеграция с РИСЗ ВО, включая:

создание инфраструктуры, необходимой для диспетчеризации станций СМП (сервер, локально-вычислительная сеть, каналы связи, рабочие места пользователей, печатающие устройства);

внедрение информационной системы диспетчеризации станций СМП в соответствии с требованиями Министерства здравоохранения Российской Федерации;

интеграцию с системой обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру "112";

интеграцию с РИСЗ ВО;

мероприятия по настройке бортового навигационно-информационного оборудования для мониторинга и управления санитарным транспортом, функционирующим с использованием систем ГЛОНАСС, автомобилями СМП с целью визуального мониторинга бригад СМП и оперативного реагирования на возникновение чрезвычайных ситуаций на территории Волгоградской области;

г) развитие и внедрение типового программного обеспечения медицинских организаций Волгоградской области, включая:

создание централизованного ресурса справочно-правовой системы для медицинских организаций, в том числе централизованной услуги по сопровождению;

внедрение типового программного обеспечения бухгалтерского учета и расчета заработной платы медицинских организаций, организацию централизованной услуги по сопровождению;

интеграцию информационных систем управленческого учета административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций региона с РИСЗ ВО;

д) обеспечение информационной безопасности медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, включая:

организацию работ по внедрению политики информационной безопасности в медицинских организациях региона;

приобретение типовых средств антивирусной защиты.

приобретение средств защиты информации от несанкционированного доступа;

е) бесперебойное обеспечение медицинских организаций СМП услугами связи, включая:

обеспечение медицинских организаций услугами передачи данных (Интернет и виртуальная частная сеть) на медицинские объекты (в отдельно стоящие здания) с учетом потребности;

обеспечение медицинских организаций услугами стационарной голосовой связи;

обеспечение медицинских организаций услугами подвижной голосовой связи;

ж) развитие системы телемедицинских консультаций, включая:

обеспечение структурных подразделений медицинских организаций рабочими местами для проведения дистанционного консультирования;

обновление регламента проведения телемедицинских консультаций;

внедрение механизма удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов на базе профильных специализированных медицинских организаций;

поддержку действующей телемедицинской инфраструктуры;

интеграцию телемедицинской инфраструктуры региона с телемедицинскими центрами федерального уровня и других территорий.

Перечень мероприятий подпрограммы представлен в приложении 2 к государственной программе.

5. Прогноз сводных целевых показателей государственных заданий в рамках реализации подпрограммы

В рамках реализации подпрограммы не предусмотрено выполнение государственными учреждениями Волгоградской области государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы, определен на основании прогнозных количественных и стоимостных оценок мероприятий, предусмотренных соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Администрацией Волгоградской области о взаимодействии в сфере

развития Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в 2015–2018 годах от 01 июля 2015 г. и приоритетным проектом "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий", утвержденным протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 25 октября 2016 г. № 9. Порядок финансирования регламентирован пунктом 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", согласно которому структура тарифа на оплату медицинской помощи предусматривается в территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий финансовый период.

Ресурсное обеспечение подпрограммы представлено в приложении 4 к государственной программе.

7. Механизмы реализации подпрограммы

Реализацию подпрограммы осуществляют ответственный исполнитель и соисполнитель мероприятий подпрограммы. В качестве ответственного исполнителя подпрограммы выступает комитет здравоохранения Волгоградской области. В качестве соисполнителя – комитет информационных технологий Волгоградской области.

Ответственный исполнитель подпрограммы:

несет ответственность за целевое и эффективное использование предусмотренных внебюджетных средств в соответствии с полномочиями на основании законодательства Российской Федерации и Волгоградской области;

осуществляет координацию деятельности соисполнителя подпрограммы и организацию управления реализацией подпрограммы;

обеспечивает достижение результатов подпрограммы, измеряемых на основе системы целевых показателей;

инициирует внесение изменений в подпрограмму в соответствии с полномочиями на основании законодательства Российской Федерации и Волгоградской области;

проводит мероприятия по мониторингу и итоговому анализу достижения ожидаемых результатов подпрограммы;

обеспечивает комплексный подход, направленный на апробацию и внедрение результатов, нормативно-правовое регулирование и материально-техническое обновление системы;

организует и формирует совместно с соисполнителем рабочую группу, при необходимости привлекая к взаимодействию сотрудников сторонних организаций и учреждений, регламентируя свои функции и эффективность достигнутых результатов изданием локальных нормативных документов или иных документов;

направляет в комитет экономической политики и развития Волгоградской области в установленные сроки, а также по требованию статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации подпрограммы.

Соисполнитель подпрограммы:

осуществляет мониторинг и анализ реализуемых мероприятий подпрограммы;

инициирует внесение в подпрограмму изменений;

ежеквартально до 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в комитет здравоохранения Волгоградской области информацию о ходе и результатах реализации мероприятий подпрограммы.

Исполнителями подпрограммы являются медицинские организации, подведомственные комитету здравоохранения Волгоградской области. Исполнители подпрограммы ежегодно в рамках плана финансово-хозяйственной деятельности планируют внебюджетные средства (средства обязательного медицинского страхования) на мероприятия по совершенствованию процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий, в том числе расходы на услуги связи, в размере 1–2,5 процента от ожидаемого объема поступлений всех средств на осуществление медицинской деятельности на год.

По предложениям исполнителей подпрограммы государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр" (далее именуется – ГБУЗ "ВОМИАЦ") формирует план работы информационной системы и направляет на согласование соисполнителю подпрограммы. Согласно указанному плану ГБУЗ "ВОМИАЦ" осуществляет формирование единых требований (технических заданий) по развитию и сопровождению информационных систем в медицинских организациях, которые также согласовываются с соисполнителем подпрограммы. Мероприятия по проведению совместных торгов по единому техническому заданию осуществляет государственное казенное учреждение "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области".

Реализация подпрограммы осуществляется путем заключения гражданско-правовых договоров, государственных контрактов на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг ответственным исполнителем, соисполнителем, подведомственными государственными учреждениями с поставщиками товаров, работ, услуг.

Оценка эффективности реализации государственной программы и контроль за ее реализацией осуществляются в соответствии с Порядком разработки, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ Волгоградской области, утвержденным постановлением Правительства Волгоградской области от 27 августа 2013 г. № 423-п "Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ Волгоградской области".

8. Перечень имущества, создаваемого (приобретаемого) в ходе реализации подпрограммы. Сведения о правах на имущество, создаваемое (приобретаемое) в ходе реализации подпрограммы

Для достижения целей и решения задач подпрограммы предполагается приобретение (создание) имущества, включающего в себя изделия технического назначения, информационные системы, прикладное и общесистемное программное обеспечение.

Имущество, создаваемое или приобретаемое в ходе реализации подпрограммы, является собственностью Волгоградской области и закрепляется на праве оперативного управления за государственными учреждениями Волгоградской области для дальнейшей организации их деятельности.

**Вице-губернатор – руководитель
аппарата Губернатора
Волгоградской области**



Е.А.Харичкин

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к постановлению
Администрации
Волгоградской области

от 14 августа 2017 г. № 419-п

ПОДПРОГРАММА

"Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля"

ПАСПОРТ

подпрограммы "Развитие системы немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля"

Ответственный исполнитель - комитет здравоохранения Волгоградской подпрограммы области

Соисполнитель подпро- - комитет молодежной политики Волгограммы градской области

Цели подпрограммы - сокращение уровня немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ населением Волгоградской области;
формирование негативного отношения общества к потреблению наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и существенное снижение спроса на них

Задачи подпрограммы - своевременное выявление и лечение незаконных потребителей наркотических веществ;
повышение качества наркологической медицинской помощи больным наркоманией;
обеспечение доступности медицинской и социальной реабилитации для наркологических больных

Целевые показатели под- - потребление алкогольной продукции программы, их значения (в перерасчете на абсолютный алкоголь) – на последний год реализации 5,6 литра на душу населения в год;
доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, – 26,82 процента;
доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, – 23,34 процента;
число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента), – 10,4;

число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента), – 9,68;

число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), – 12,92;

число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента), – 10,4;

доля лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, прошедших социальную реабилитацию и ресоциализацию в некоммерческих организациях, от числа пролеченных в наркологических стационарах Волгоградской области в текущем году – 3 процента

Сроки и этапы реализации подпрограммы - подпрограмма реализуется в 2017–2020 годах

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета составляет 34430,0 тыс.рублей, в том числе по годам:
 2017 год – 6810,0 тыс.рублей;
 2018 год – 6810,0 тыс.рублей;
 2019 год – 6810,0 тыс.рублей;
 2020 год – 14000,0 тыс.рублей

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы - сокращение немедицинского потребления различных психоактивных веществ населением региона;
 сокращение немедицинского потребления наркотиков и алкоголя населением региона;
 обеспечение полноценного возвращения в общество наркозависимых лиц, употреблявших наркотики в немедицинских целях

1. Общая характеристика сферы реализации подпрограммы

Среди множества социальных проблем современного российского общества проблема массовой наркотизации населения выходит на одно из первых мест. В Российской Федерации, как и в мире, усугубляется ситуация, связанная с активизацией транснациональной преступности, усилением терроризма, появлением новых видов наркотических средств и психотропных веществ, усилением негативных тенденций, таких как устойчивое сокращение численности населения Российской Федерации, в том числе уменьшение численности молодого трудоспособного населения вследствие расширения масштабов незаконного распространения наркотиков.

В стране происходит интенсивная структурная перестройка рынка нелегальной алкогольной и нелегальной наркопродукции. Высококонцентрированные наркотики, такие как героин, кокаин, стимуляторы амфетаминового ряда, лекарственные препараты, обладающие психотропным воздействием, а также их влияние на распространение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов представляют угрозу безопасности государства, экономике страны и здоровью ее населения.

Злоупотребление алкоголем приводит к необратимым изменениям внутренних органов человека. Среди наиболее частых смертельных заболеваний у лиц, злоупотребляющих алкоголем, выделяют алкогольную кардиомиопатию, инсульты, заболевания желудка, печени, алкогольные психозы, туберкулез. В этих условиях требуется наращивание усилий по реализации адекватных и эффективных мер противодействия злоупотреблению алкоголем, наркотиками и их незаконному обороту.

В Волгоградской области с 2014 по 2016 год количество зарегистрированных лиц, больных наркоманией, снизилось на 1,2 процента.

В результате улучшения профилактики наиболее тяжелых осложнений и последствий систематического потребления наркотиков, процесса лечения и медицинской реабилитации количество больных наркоманией и потребителей наркотических веществ, снятых с учета в связи с выздоровлением, увеличилось с 1,2 процента в 2014 году до 1,7 процента в 2016 году.

Тенденция к снижению зарегистрированных пациентов с наркологическими расстройствами, в том числе больных наркоманией, является общероссийской за счет эффективности межведомственного взаимодействия по предупреждению вовлечения в незаконный оборот и потребление наркотиков новых граждан, особенно среди несовершеннолетних и молодежи, за счет эффективности межведомственного подхода в работе по первичной профилактике наркопотребления путем формирования здорового образа жизни, культурно-духовных ценностей.

В целях пресечения распространения на территории Российской Федерации наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров Указом Президента Российской Федерации от 09 июня 2010 г. № 690 утверждена Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года, в которой определен комплекс приоритетных направлений и ожидаемых результатов, таких как надежный государственный контроль за легальным оборотом наркотиков и их прекурсоров, создание и функционирование государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, современная система лечения и реабилитации больных наркоманией и существенное сокращение предложения наркотиков и спроса на них.

Крайне опасной для здоровья нации является ситуация, связанная с нелегальным рынком сбыта алкогольной продукции и ее злоупотреблением. По данным Всемирной организации здравоохранения, алкоголь является причиной почти 4 процентов смертей в мире. По последним данным Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, количество лиц, злоупотребляющих алкоголем, в Российской Федерации уже превысило отметку в 5 млн. человек. Около половины смертей в возрасте 20–40 лет обусловлено злоупотреблением алкоголем, 59 процентов мужчин и 33 процента женщин умирают от отравления алкоголем, алкогольных заболеваний, несчастных случаев или самоубийств, совершенных в состоянии алкогольного опьянения.

В Волгоградской области в 2014–2016 годах реализовывалась государственная программа Волгоградской области "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля Волгоградской области" на 2014–2017 годы, утвержденная постановлением Правительства Волгоградской области от 25 ноября 2013 г. № 665-п (далее именуется – государственная программа Волгоградской области № 665-п), в рамках которой число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, увеличилось с 9,45 на 100 наркологических больных среднегодового контингента в 2014 году до 9,61 на 100 наркологических больных среднегодового контингента в 2016 году; потребление алкогольной продукции на душу населения ежегодно снижалось (в 2014 году – 6,58 литра на душу населения, в 2015 году – 5,9 литра на душу населения, в 2016 году – 4,45 литра на душу населения); ежегодно увеличивалось число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (в 2014 году – 8,62 на 100 наркологических больных среднегодового контингента, в 2015 году – 8,77 на 100 наркологических больных среднегодового контингента, в 2016 году – 8,94 на 100 наркологических больных среднегодового контингента). В рамках реализации подпрограммы планируется дальнейшее улучшение ее целевых показателей.

Для борьбы с алкоголизацией современного общества распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2009 г. № 2128-р одобрена Концепция реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года, основными целями которой являются значительное снижение уровня потребления алкогольной продукции, повышение эффективности системы профилактики злоупотребления алкогольной продукцией.

С 22 марта 2016 г. начал действовать приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2015 г. № 1034н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология" и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ" (далее именуется – приказ № 1034н), которым устанавливаются стандарты оснащённости наркологических кабинетов, отделений, диспансеров.

Наркологическая служба Волгоградской области представлена стационарными и амбулаторными подразделениями специализированных учреждений и наркологическими кабинетами центральных районных больниц Волгоградской области. В рамках реализации государственной программы Волгоградской области № 665-п в 2014–2016 годах удалось частично решить проблему оснащения наркологической службы Волгоградской области медицинским оборудованием, привести ее работу в соответствие с Порядком оказания медицинской помощи по профилю "психиатрия-наркология", утвержденным приказом № 1034н, улучшить качество оказываемой наркологической помощи. В 2015 году в рамках реализации государственной программы Волгоградской области № 665-п в целях увеличения доступности специализированной медицинской помощи для наркологических больных и с учетом разноудаленности районов Волгограда и Волгоградской области на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический наркологический диспансер" открыт круглосуточный стационар на 31 койку.

Для дальнейшего развития реабилитационного направления в структуре оказания наркологической помощи региона и в связи с потребностью оказания данного вида помощи несовершеннолетним с 01 декабря 2016 г. в Красноармейском районе Волгограда открылось отделение медицинской реабилитации для лиц с наркологическими расстройствами для несовершеннолетних на 10 круглосуточных коек.

В рамках подпрограммы будут осуществляться мероприятия, направленные на предупреждение распространения и употребления наркотиков, алкоголя среди населения и особенно молодежного сообщества, лечение и реабилитацию граждан, страдающих наркотической и алкогольной зависимостью.

При удовлетворении потребностей в ресурсном обеспечении подпрограммы прогноз развития ситуации представляется благоприятным.

Важную роль в достижении целей подпрограммы должно сыграть совершенствование системы медицинской, социальной реабилитации и ресоциализации наркологических больных.

Рисками реализации подпрограммы являются:

разобщенность действий органов исполнительной власти Волгоградской области в антинаркотической сфере, выполнение указанными органами отдельных мероприятий, не обеспечивающих единой государственной политики;

отсутствие эффективной системы контроля реализации мероприятий подпрограммы, механизмов мониторинга хода реализации подпрограммы;

недостаточное бюджетное финансирование, возникшее при формировании рыночной конъюнктуры цен в виде удорожания товаров и услуг, и, как следствие, снижение количественных и качественных объемов проводимых комплексных профилактических мероприятий, снижение качества оказания медицинской помощи, что может негативно отразиться на достижении ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы;

неполный охват населения профилактическими мероприятиями, вызванный низким самосознанием и недостаточным уровнем культуры современного общества.

Для минимизации неблагоприятного влияния указанных факторов должны применяться адекватные меры, в том числе:

координация деятельности органов исполнительной власти Волгоградской области с участием антинаркотической комиссии Волгоградской области;

выполнение мероприятий подпрограммы, а также осуществление полномочий соисполнителями подпрограммы. Обеспечение применения механизмов реализации подпрограммы в целях управления реализацией подпрограммы и контроля за ходом ее выполнения.

2. Цели, задачи, сроки и этапы реализации подпрограммы

Целями подпрограммы являются:

сокращение уровня немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ населением Волгоградской области;

формирование негативного отношения общества к потреблению наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и существенное снижение спроса на них.

Для достижения указанных целей необходимо решение следующих задач:

своевременное выявление и лечение незаконных потребителей наркотических веществ;

повышение качества наркологической медицинской помощи больным наркоманией;

обеспечение доступности медицинской и социальной реабилитации для наркологических больных.

Подпрограмма реализуется в 2017–2020 годах.

3. Целевые показатели достижения целей и решения задач, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы

Целевые показатели подпрограммы рассчитываются по установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации методикам и определяются на основании данных официальной медицинской статистической отчетности. Перечень целевых показателей подпрограммы и их значения представлены в приложении 1 к государственной программе.

Основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы:

сокращение немедицинского потребления различных психоактивных веществ населением региона;

сокращение немедицинского потребления наркотиков и алкоголя населением региона;

обеспечение полноценного возвращения в общество наркозависимых лиц, употреблявших наркотики в немедицинских целях.

4. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы

Для достижения целей подпрограммы планируются к реализации два основных мероприятия:

организация реабилитации (за исключением медицинской) и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях и прошедших лечение в некоммерческих организациях, вошедших в реестр социально ориентированных некоммерческих организаций, прошедших квалификационный отбор и осуществляющих деятельность, направленную на реабилитацию (за исключением медицинской) и ресоциализацию наркозависимых лиц путем оказания услуг по социальной реабилитации;

повышение качества наркологической медицинской помощи больным наркоманией.

В рамках первого основного мероприятия реализуются мероприятия, направленные на обеспечение доступности медицинской и социальной реабилитации для наркологических больных. Реализация мероприятия осуществляется комитетом молодежной политики Волгоградской области в соответствии с Порядком организации мероприятий по реабилитации (за исключением медицинской) и ресоциализации наркозависимых лиц и Порядком определения объема и предоставления субсидии некоммерческим организациям для возмещения затрат на проведение мероприятий по реабилитации (за исключением медицинской) и ресоциализации наркозависимых лиц, утвержденными постановлением Администрации Волгоградской области от 02 сентября 2015 г. № 510-п "Об организации реабилитации (за исключением медицинской) и ресоциализации наркозависимых лиц".

В рамках второго основного мероприятия реализуются мероприятия, направленные на повышение качества наркологической медицинской помощи больным наркоманией. Реализация указанных мероприятий приведет к улучшению диагностики и лечения наркозависимых пациентов с применением современного медицинского и технического оборудования и снижению числа повторных госпитализаций в течение года, увеличению числа снятых с наркологического учета в связи с выздоровлением.

Перечень мероприятий подпрограммы представлен в приложении 2 к государственной программе:

5. Прогноз сводных целевых показателей государственных заданий в рамках реализации подпрограммы

В рамках реализации подпрограммы не предусмотрено выполнение государственными учреждениями Волгоградской области государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Объем финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы, определен на основании прогнозных количественных и стоимостных оценок мероприятий, предусмотренных подпрограммой. Финансирование мероприятий подпрограммы в запланированном объеме позволит обеспечить достижение ожидаемых результатов мероприятий, а также промежуточных и конечных результатов подпрограммы.

Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы приведено в приложении 4 к государственной программе.

7. Механизмы реализации подпрограммы

Реализацию подпрограммы осуществляют ответственный исполнитель и соисполнитель мероприятий подпрограммы.

В качестве ответственного исполнителя подпрограммы выступает комитет здравоохранения Волгоградской области. В качестве соисполнителя подпрограммы – комитет молодежной политики Волгоградской области.

Ответственный исполнитель подпрограммы:

несет ответственность за целевое и эффективное использование средств областного бюджета в соответствии с полномочиями на основании законодательства Российской Федерации и Волгоградской области;

осуществляет координацию деятельности соисполнителей подпрограммы и организацию управления реализацией подпрограммы;

инициирует внесение изменений в подпрограмму в соответствии с полномочиями на основании законодательства Российской Федерации и Волгоградской области;

проводит мероприятия по мониторингу и итоговому анализу достижения ожидаемых результатов подпрограммы;

направляет в комитет экономической политики и развития Волгоградской области в установленные сроки, а также по требованию статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации подпрограммы.

Соисполнитель подпрограммы:

несет ответственность за целевое и эффективное использование средств областного бюджета в соответствии с полномочиями на основании законодательства Российской Федерации и Волгоградской области;

осуществляет мониторинг и анализ реализуемых мероприятий подпрограммы;

инициирует внесение в подпрограмму изменений;

ежеквартально до 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в комитет здравоохранения Волгоградской области информацию о ходе и результатах реализации мероприятий подпрограммы.

Реализация подпрограммы осуществляется путем заключения гражданско-правовых договоров, государственных контрактов на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг ответственным исполнителем, соисполнителем, подведомственными государственными учреждениями с поставщиками товаров, работ, услуг.

Оценка эффективности реализации государственной программы и контроль за ее реализацией осуществляются в соответствии с Порядком разработки, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ Волгоградской области, утвержденным постановлением Правительства Волгоградской области от 27 августа 2013 г. № 423-п "Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности реализации государственных программ Волгоградской области".

8. Перечень имущества, создаваемого (приобретаемого) в ходе реализации подпрограммы. Сведения о правах на имущество, создаваемое (приобретаемое) в ходе реализации подпрограммы

Для достижения целей и решения задач подпрограммы предполагается приобретение (создание) имущества, включающего в себя изделия медицинского и технического назначения, используемые наркологической службой, компьютерную технику для формирования электронных баз данных наркологических больных, информационные и агитационные материалы, направленные на формирование негативного отношения к немедицинскому употреблению наркотиков.

Имущество, создаваемое или приобретаемое в ходе реализации подпрограммы, является собственностью Волгоградской области и закрепляется на праве оперативного управления за государственными учреждениями Волгоградской области для дальнейшей организации их деятельности.

**Вице-губернатор – руководитель
аппарата Губернатора
Волгоградской области**



Е.А.Харичкин

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к постановлению
Администрации
Волгоградской области

от 14 августа 2017 г. № 419-п

"ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к государственной программе Волгоградской области
"Развитие здравоохранения Волгоградской области
на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"

ПЕРЕЧЕНЬ

целевых показателей государственной программы Волгоградской области "Развитие здравоохранения в Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Государственная программа Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"													
1.	Смертность от всех причин	комитет здравоохранения Волгоградской области (далее именуется – комитет здравоохранения)	случаев на 1 тыс. населения	13,6	13,2	13,1	13,0	12,4	13,4	13,0	12,7	12,3	
2.	Младенческая смертность	комитет здравоохранения	случаев на 1 тыс. родившихся живыми	11,1	10,0	9,8	9,8	9,5	5,8	5,6	5,4	5,2	
3.	Смертность от болезней системы кровообращения	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	764,5	792,0	763,5	735,0	706,5	678,0	649,4	626,0	604,1	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей										
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
4.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	13,5	12,6	13,7	13,0	11,9	11,2	10,6	10,3	10		
5.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	222,6	215,5	220,0	215,0	202,0	197,5	192,8	191,4	190,0		
6.	Смертность от туберкулеза	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	14,8	14,0	13,6	13,1	12,7	12,2	11,8	11,4	11,1		
7.	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	комитет здравоохранения	процентов	42,5	42,0	41,5	41,0	40,5	40,0	39,5	39,0	38,6		
8.	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	86,3	83,5	75,5	67,5	59,5	53,0	52,5	52,0	51,5		
9.	Обеспеченность врачами	комитет здравоохранения	на 10 тыс. населения	40,4	32,5	33,0	33,3	32,8	35,7	35,8	35,9	35,9		
10.	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	комитет здравоохранения	врач/средний медицинский персонал	1:2,0	1:2,8	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7		
11.	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Волгоградской области	комитет здравоохранения	процентов	135,0	136,8	130,7	137,0	146,5	180,0*	200,0**	200,0	200,0		
12.	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Волгоградской области	комитет здравоохранения	процентов	76,3	81,4	76,2	79,3	88,7	90,0*	100,0**	100,0	100,0		

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
13.	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Волгоградской области	комитет здравоохранения	процентов	41,2	48,1	51,0	52,4	56,2	80,0*	100,0**	100,0	100,0	
14.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	комитет здравоохранения	лет	71,0	71,3	72,1	72,7	73,4	73,0	74,0	74,5	75,0	
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"													
15.	Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения	комитет здравоохранения	процентов	75,00	75,00	72,70	69,50	66,90	64,30	61,50	58,75	56,00	
16.	Охват населения профилактическими осмотрами на выявление туберкулеза	комитет здравоохранения	процентов	73,60	74,50	75,10	75,80	76,40	-	-	-	-	
17.	Заболееваемость дифтерией	комитет здравоохранения	на 100 тыс. населения	-	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	-	-	-	-	
18.	Заболееваемость корью	комитет здравоохранения	случаев на 1 млн. населения	107,7	2,6	2,6	2,6	2,6	-	-	-	-	
19.	Заболееваемость краснухой	комитет здравоохранения	на 100 тыс. населения	0,12	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	-	-	-	-	
20.	Заболееваемость эпидемическим паротитом	комитет здравоохранения	на 100 тыс. населения	0,15	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	менее 1 случая	-	-	-	-	
21.	Заболееваемость острым вирусным гепатитом В	комитет здравоохранения	на 100 тыс. населения	0,96	менее 1,2 случая	менее 1,2 случая	менее 1,2 случая	менее 1,2 случая	-	-	-	-	
22.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки детей	комитет здравоохранения	процентов	97,7	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	-	-	-	-	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
23.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	комитет здравоохранения	процентов	50,1	65,0	80,0	не менее 95	не менее 95	95	95	95	95	95
24.	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	комитет здравоохранения	процентов	98	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	95	95	95	95	95
25.	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	комитет здравоохранения	процентов	98,7	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	95	95	95	95	95
26.	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	комитет здравоохранения	процентов	98,6	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	95	95	95	95	95
27.	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	комитет здравоохранения	процентов	98,7	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0	95	95	95	95	95
28.	Доля ВИЧ-инфицированных состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	комитет здравоохранения	процентов	76,0	76,5	77,5	78,0	78,5	-	-	-	-	-
29.	Доля ВИЧ-инфицированных получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	комитет здравоохранения	процентов	19,5	20,0	20,5	29,3	29,5	-	-	-	-	-
30.	Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	комитет здравоохранения	лет	60,5	60,8	61,6	62,2	62,7	-	-	-	-	-
31.	Смертность от самоубийств	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	13,9	13,9	13,9	13,9	13,9	-	-	-	-	-
32.	Доля абацилированных туберкулезом от числа абацилированных туберкулезом с бактериовыделением	комитет здравоохранения	процентов	48,9	49,1	50,4	52,5	56,9	-	-	-	-	-

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей										
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
33.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	комитет здравоохранения	процентов	20,34	20,31	20,27	20,24	20,21	20,18	20,15	20,13	20,10		
34.	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	комитет здравоохранения	процентов	60	60	70	90	100	100	100	100	100		
35.	Охват санаторно-курортным лечением пациентов	комитет здравоохранения	процентов	6,7	10,0	14,0	17,0	21,0	-	-	-	-		
36.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	комитет здравоохранения	коек/100 тыс. взрослого населения	5,6	12,5	12,5	10,0	7,0	7,0	8,0	9,0	10,0		
37.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	комитет здравоохранения	коек/100 тыс. детского населения	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3	4,3		
38.	Обеспеченность геронтологическими койками	комитет здравоохранения	коек на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше	-	-	-	-	-	1,29	1,69	2,09	2,49		
39.	Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь	комитет здравоохранения	на 10 тыс. населения	-	-	-	-	-	0,013	0,014	0,015	0,016		
40.	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в организациях профессионального образования	комитет здравоохранения	человек	4992	4900	4900	4900	4900	-	-	-	-		

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
41.	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в образовательных организациях высшего образования	комитет здравоохранения	человек	5017	4925	4925	4925	4925	4925	-	-	-	
42.	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в профессиональных образовательных организациях	комитет здравоохранения	человек	6441	6566	6656	6640	6730	-	-	-	-	
43.	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного профессионального образования (программам повышения квалификации) в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена	комитет здравоохранения	человек	-	-	-	-	-	1107	1100	1100	1100	
44.	Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	комитет здравоохранения	человек	6	12	12	12	138	-	-	-	-	
45.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Волгоградской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Волгоградской области	комитет здравоохранения	процентов	54,5	88,3	88,3	88,3	88,8	-	-	-	-	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
51.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях	комитет здравоохранения	процентов	100,0	не менее 98,8	не менее 98,8	не менее 99,0	не менее 99,0	-	-	-	-	
52.	Охват диспансеризацией взрослого населения	комитет здравоохранения	процентов	-	20	23	23	23	-	-	-	-	
53.	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадиях	комитет здравоохранения	процентов	47,0	50,2	52,0	52,7	53,5	-	-	-	-	
54.	Смертность от ишемической болезни сердца	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	430,3	421,5	413,2	401,8	391,0	-	-	-	-	
55.	Смертность от цереброваскулярных заболеваний	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	293,5	287,0	279,0	270,6	255,1	-	-	-	-	
56.	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	комитет здравоохранения	человек	-	7053	8554	8650	8750	-	-	-	-	
57.	Выполнение объемов оказания высокотехнологичной медицинской помощи (1281 человек) по соглашению от 10 июля 2015 г. № ВМП-СУ-28/15	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	не менее 95	-	-	-	-	-	
58.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	комитет здравоохранения	процентов	50,1	51,9	52,2	52,5	52,8	-	-	-	-	
59.	Однородная летальность больных со злокачественными новообразованиями	комитет здравоохранения	процентов	26,3	26,1	25,8	25,2	24,6	-	-	-	-	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
60.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	комитет здравоохранения	процентов	83,8	89,8	90,0	90,1	90,2	-	-	-	-	-
61.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	комитет здравоохранения	процентов	4,3	4,2	4,2	4,1	4,1	4,1	-	-	-	-
62.	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	комитет здравоохранения	процентов	-	15	20	35	40	-	-	-	-	-
63.	Охват аудиологическим скринингом новорожденных	комитет здравоохранения	процентов	90,2	91,0	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0	-	-	-	-	-
64.	Показатель ранней неонатальной смертности	комитет здравоохранения	случаев на 1 тыс. родившихся живыми	4,4	4,2	4,1	4,0	4,0	-	-	-	-	-
65.	Смертность детей 0–17 лет	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	112	94	90	87	85	-	-	-	-	-
66.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	комитет здравоохранения	процентов	34,7	35,0	37,0	40,0	45,0	-	-	-	-	-
67.	Вывиаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	комитет здравоохранения	процентов	71,58	72,00	72,50	73,00	73,00	73,00	-	-	-	-

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
68.	Больничная летальность детей	комитет здравоохранения	доля (процент) умерших детей от числа поступивших	0,32	0,30	0,25	0,22	0,22	0,22	-	-	-	
69.	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	комитет здравоохранения	процентов	6	7	8	9	12	-	-	-	-	
70.	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	комитет здравоохранения	процентов	69	70	72	74	75	-	-	-	-	
71.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения субъекта Российской Федерации	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	21	22	23	24	
72.	Уровень информированности населения в возрасте 18–49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	84	87	90	93	
73.	Охват пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	комитет здравоохранения	процентов	97,5	не менее 98,0	не менее 98,0	не менее 98,0	не менее 98,0	-	-	-	-	
74.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	92	93	94	95	
75.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	93,5	94	94,5	95	
76.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	99,6	99,7	99,8	99,9	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
77.	Доля трансплантированных органов из числа заготовленных для трансплантации	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	80	-	-	-	
78.	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	71	-	-	-	
Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"													
79.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета	комитет здравоохранения	процентов	41,0	48,1	55,2	62,3	38,0	43	48	53	58	
80.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств областного бюджета	комитет здравоохранения	процентов	25,00	28,25	31,50	34,75	38,00	43	48	53	58	
81.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, выпущенных для граждан, страдающих гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями кроветворной, лимфоидной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей за счет средств федерального бюджета	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	3	менее 2,9	менее 2,8	менее 2,7	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов"													
82.	Случаи госпитализации населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	комитет здравоохранения	случаев на 1 тыс. человек населения	233	232	231	230	228	-	-	-	-	
83.	Удельный вес госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	комитет здравоохранения	процентов	70	70	70	70	70	-	-	-	-	
84.	Удовлетворенность населения медицинской помощью от числа опрошенных	комитет здравоохранения	процентов	40,0	40,4	40,5	41,0	42,0	43,0	44,0	45,0	46,0	
85.	Количество обеспокоенных жалоб, в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках системы обязательного медицинского страхования	комитет здравоохранения	единиц	440	430	420	400	390	-	-	-	-	
86.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	комитет здравоохранения	дней	12,6	12,5	12,4	12,3	11,6	11,6	11,5	11,9	11,7	
87.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе выполнения:	комитет здравоохранения	процентов	100	100	100	100	не менее 91	-	-	-	-	
	функции врачебной должности												
	функции койки круглосуточного стационара (среднегодная занятость койки)		дней в году	320	323	329	331	332	-	-	-	-	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
88.	Привлечение частных инвестиций	комитет здравоохранения	тыс.рублей	212,96	15731,00	15731,00	15731,00	15731,00	-	-	-	-	
89.	Доля медицинских организаций, имеющих юридически значимый электронный документооборот	комитет здравоохранения	процент имеющих подписание к ЭДО от запланированных	65	75	100	-	-	-	-	-	-	
90.	Доля медицинских организаций, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения	комитет здравоохранения	процент подключенных от запланированных	65	75	100	-	-	-	-	-	-	
91.	Доля медицинских организаций, осуществляющих телемедицинские консультации	комитет здравоохранения	процент подключенных от запланированных	55	60	75	-	-	-	-	-	-	
92.	Динамика участия частных медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования	комитет здравоохранения	процентов	-	-	15,0	14,0	22,8	-	-	-	-	
93.	Динамика индекса физического объема платных медицинских услуг населению Волгоградской области, получаемых бюджетными, автономными медицинскими организациями, медицинскими организациями негосударственного сектора	комитет здравоохранения	процентов к предыдущему году	-	106,7	не менее 100,0	не менее 100,0	-	-	-	-	-	
94.	Динамика средней стоимости основных услуг и работ, оказываемых в рамках государственных заданий	комитет здравоохранения	процентов к предыдущему году	-	100	102	103	104	105	106	107	108	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей								
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
95.	Прирост налога на доходы физических лиц [врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)] от прироста фонда оплаты труда с начислениями к 2013 году (за счет всех источников финансирования)	3	4 тыс.рублей	-	-	62871,0	233799,0	-	-	-	-	-
96.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	95	95	95	95
97.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	не менее 99	не менее 99	не менее 99	не менее 99
98.	Охват диспансеризацией взрослого населения	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	21	21	21	21
99.	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадиях	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	54,3	55,1	59,0	60,0
100.	Смертность от ишемической болезни сердца	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	-	-	381,7	370,9	363,0	355,8

Подпрограмма "Организация обязательного медицинского страхования на территории Волгоградской области"

Продолжение приложения 1

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей								
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
101.	Смертность от цереброваскулярных заболеваний	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения	-	-	-	-	-	239,4	230,6	221,6	208,4
102.	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	комитет здравоохранения	человек	-	-	-	-	-	-	-	-	-
103.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	53,2	53,6	54,1	54,5
104.	Однородная летальность больных со злокачественными новообразованиями	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	23,0	22,4	21,7	21,0
105.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	88,5	89,0	89,9	93,5
106.	Большинная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	4,0	4,0	4,0	3,9
107.	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	45	50	55	60
108.	Охват аудиологическим скринингом новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	комитет здравоохранения	Доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	-	-	-	-	-	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей								
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
109.	Показатель ранней неонатальной смертности	комитет здравоохранения	случаев на 1 тыс. родившихся живыми	-	-	-	-	-	3,7	3,5	3,1	2,7
110.	Смертность детей 0–17 лет	комитет здравоохранения	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	-	-	-	-	-	82	81	81	81
111.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	47,0	50,0	52,0	55,5
112.	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	73,5	74,0	74,5	75,0
113.	Больничная летальность детей	комитет здравоохранения	доля (процент) умерших детей от числа поступивших	-	-	-	-	-	0,21	0,20	0,20	0,19
114.	Охват пар "мать-дитя" химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	-	-	-	-
115.	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	-	-	-	-
116.	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	78	81	83	85

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	

Подпрограмма "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий"

117. Доля медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных по защищенным каналам передачи данных к государственной информационной системе Волгоградской области "Региональная информационная система в сфере здравоохранения в Волгоградской области" (далее именуется – РИСЗ ВО) – региональному сегменту единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее именуется – ЕГИСЗ) процентов
118. Доля автоматизированных рабочих мест медицинского персонала в медицинских организациях и их структурных подразделениях, подключенных к медицинским информационным системам Волгоградской области процентов
119. Доля цифрового диагностического оборудования, интегрированного с РИСЗ ВО и обеспечивающего передачу результатов исследований в радиологическую информационную систему процентов
120. Доля медицинских организаций, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг процентов
121. Доля медицинских организаций, передающих сведения электронных медицинских карт пациентов в информационную систему Интегрированная электронная медицинская карта (далее именуется – ИЭМК) процентов

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
122.	Доля медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, предоставляющих гражданам возможность записаться на прием к врачу на исследование с использованием учетной записи в федеральной государственной информационной системе "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме"	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	80,00	80,00	90,00	100,00	
123.	Доля государственных медицинских учреждений поликлинического звена, в которых внедрена ИЭМК, интегрированная с РИСЗ ВО, лабораторной и радиологической информационными системами	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	40,0	60,0	70,0	80,0	
124.	Доля государственных клинических медицинских учреждений (стационаров), в которых внедрена ИЭМК, интегрированная с РИСЗ ВО, лабораторной и радиологической информационными системами и архивами	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	10,0	20,0	35,0	50,0	
125.	Доля медицинского персонала работающих в прикладных медицинских информационных системах ЕИИСЗ, прошедшего обучение в информационных системах	комитет здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	30,0	60,0	80,0	100,0	

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей								
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

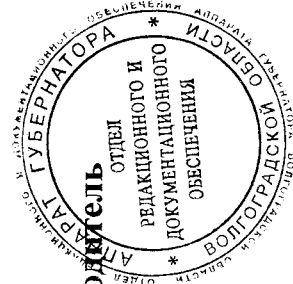
Подпрограмма "Развитие системы профилактики немедического потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля"

126.	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)		литров на душу населения в год	-	-	-	-	-	5,9	5,8	5,7	5,6
127.	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года		процентов	-	-	-	-	-	28,24	27,76	27,29	26,82
128.	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года		процентов	-	-	-	-	-	24,35	24,01	23,67	23,34
129.	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет		число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднего контингента	-	-	-	-	-	9,80	9,99	10,19	10,40
130.	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет		число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднего контингента	-	-	-	-	-	9,12	9,30	9,49	9,68
131.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет		число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднего контингента	-	-	-	-	-	12,16	12,41	12,65	12,92

№ п/п	Наименование целевого показателя	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей								
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
132.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет		число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднего контингента	-	-	-	-	-	9,80	9,99	10,19	10,40
133.	Доля лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, прошедших социальную реабилитацию и ресоциализацию в некоммерческих организациях, от числа пролеченных в наркологических стационарах Волгоградской области в текущем году		процентов	-	-	-	-	-	3	3	3	3

^{*)} Значение показателя достигается с 01 октября 2017 г. в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения".

^{**)} Значение показателя достигается с 01 января 2018 г. в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения".



**Вице-губернатор – руководитель
аппарата Губернатора
Волгоградской области**

Е.А.Харичкин

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к постановлению
Администрации
Волгоградской области

от 14 августа 2017 г. № 419-П

Таблица 2

приложения 2 к государственной программе Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"

"Таблица 2

Мероприятия государственной программы Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года", реализуемые в 2016–2020 годах

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	3	4	5	6			8	9	10
					Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					
		Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	всего	в том числе			Непосредственные результаты реализации мероприятия		
					федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	вне-бюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Государственная программа Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"										
Итого по государственной программе										
			2016	37106773,8	1077741,0	15129707,9	-	20899324,9		
			2017	38063416,1	680171,0	15555865,5	-	21827379,6		
			2018	38431426,3	165550,5	12848330,4	-	25417545,4		
			2019	39634473,7	162014,0	12848330,4	-	26624129,3		
			2020	40632894,9	-	14008765,6	-	26624129,3		
			2016–2020	193868984,8	2085476,5	70390999,8	-	121392508,5		
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"										
1.	Оказание специализированной медицинской помощи, включая высокотехнологичную медицинскую помощь, паллиативную помощь, скорую помощь, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию. Охрана здоровья матери и ребенка	комитет здравоохранения	2016	26070489,1	192287,0	13444804,4	-	12433397,7		
			2017	13779612,8	194840,2	13584772,6	-	-		
			2018	11614536,2	27325,2	11587211,0	-	-		
			2019	11619406,3	26793,6	11592612,7	-	-		
			2020	12064345,4	-	12064345,4	-	-		
			2016–2020	75148389,8	441246,0	62273746,1	-	12433397,7		

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)				всего	в том числе			Непосредственные результаты реализации мероприятия
				3	4	5	6		7	8	9	
	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1.1.	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Волгоградской области	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	1062319,9 262898,5 205000,0 205000,0 205000,0 1940218,4	44966,0 57898,5 - - - 102864,5	205000,0 205000,0 205000,0 205000,0 205000,0 1025000,0	- - - - - -	812353,9 - - - - 812353,9	9	812353,9 - - - - 812353,9	количество человек, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь: в 2016 году – 6392 человека; в 2017 году – 6260 человек; в 2018 году – 6260 человек; в 2019 году – 6260 человек; в 2020 году – 6260 человек	
1.2.	Оказание медицинской помощи взрослому и детскому населению Волгоградской области (скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, паллиативной медицинской помощи)	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	14015857,3 2366865,8 1725417,6 1842744,5 3056936,6 23007821,8	147321,0 136941,7 27325,2 26793,6 - 338381,5	2247492,5 2229924,1 1698092,4 1815950,9 3056936,6 11048396,5	- - - - - -	11621043,8 - - - - 11621043,8	9	11621043,8 - - - - 11621043,8	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут в 2016 году – 90,2 процента специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования: в 2016 году – 18589 случаев госпитализации; 85510 пациенто-дней; в 2017 году – 18589 случаев госпитализации; 85510 пациенто-дней; в 2018 году – 18589 случаев госпитализации; 85510 пациенто-дней; в 2019 году – 18589 случаев госпитализации; 85510 пациенто-дней; в 2020 году – 18589 случаев госпитализации; 85510 пациенто-дней	

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)				всего	в том числе		
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	вне-бюджетные источники		федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		

стационарная медицинская помощь за счет средств обязательного медицинского страхования в 2016 году – 435443 служебная госпитализации

обеспечение полноценным питанием детей до 3 лет с дефицитом массы тела и анемией:
 в 2016 году – 30000 человек;
 в 2017 году – 30000 человек;
 в 2018 году – 30000 человек;
 в 2019 году – 30000 человек;
 в 2020 году – 30000 человек

снижение смертности детей 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста):
 в 2016 году – 85 случаев

снижение ранней неонатальной смертности (на 1 тыс. родившихся живыми):
 в 2016 году – 4 случая

выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре в 2016 году – 73 процента

увеличение доли обследованных беременных женщин по алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка:
 в 2016 году – 40 процентов

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8		9

доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных в 2016 году – не менее 95 процентов

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым на территории Волгоградской области (на 100 тыс. взрослого населения):
 в 2016 году – 7 койко-мест;
 в 2017 году – 7 койко-мест;
 в 2018 году – 8 койко-мест;
 в 2019 году – 9 койко-мест;
 в 2020 году – 10 койко-мест

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям на территории Волгоградской области (на 100 тыс. детского населения):
 в 2016 году – 4,3 койко-места;
 в 2017 году – 4,3 койко-места;
 в 2018 году – 4,3 койко-места;
 в 2019 году – 4,3 койко-места;
 в 2020 году – 4,3 койко-места

1.2.1. Медицинская деятельность, комитет здравоохранения
 связанная с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки)

Год	3600,8	-	-	-	-	-	-	-
2016	3600,8	-	-	-	-	-	-	-
2017	3905,8	100,0	-	-	-	-	-	-
2018	3790,2	100,0	-	-	-	-	-	-
2019	3772,4	100,0	-	-	-	-	-	-
2020	-	-	-	-	-	-	-	-
2016-2020	15069,2	14769,2	300,0	-	-	-	-	-

количество трансплантации донорских органов:
 в 2016 году – 20 штук;
 в 2017 году – 20 штук;
 в 2018 году – 20 штук;
 в 2019 году – 20 штук;

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Неосуществленные результаты реализации мероприятия	
				всего	в том числе			внебюджетные источники	9	
					федеральный бюджет	6	7			8
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.2.2.	Закупка авиационной услуги для оказания медицинской помощи (скорой специализированной медицинской помощи) с применением авиации гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации	комитет здравоохранения	2017 2018 2019 2020 2017-2020	121363,9 - - - 121363,9	108730,2 - - - 108730,2	12633,7 - - - 12633,7	- - - - -	- - - - -	количество совершенных полетных часов в 2017 году – 381 час	
1.2.3.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления, определения чувствительности микобактерии туберкулеза и мониторинга лечения лиц, больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также медицинских изделий в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным порядком оказания медицинской помощи больным туберкулезом	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	- 24505,7 23735,0 23221,2 - 71461,9	- 24405,7 23635,0 23121,2 - 71161,9	- 100,0 100,0 100,0 - 300,0	- - - - - -	- - - - - -	доля впервые выявленных больных туберкулезом с бактериовыделением, прошедших обследование на лекарственную устойчивость возбудителя до начала лечения: в 2017 году – 95 процентов; в 2018 году – 95 процентов; в 2019 году – 95 процентов	
1.3.	Предоставление услуг в сфере здравоохранения другими учреждениями, обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомическое бюро). Оказание услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	476061,1 416814,9 331762,9 330664,2 513926,4 2069229,5	- - - - - -	476061,1 416814,9 331762,9 330664,2 513926,4 2069229,5	- - - - - -	- - - - - -	количество проведенных экспертиз (патологоанатомических вскрытий): в 2016 году – 8300 вскрытий; 102106 исследований; в 2017 году – 8300 вскрытий; 102106 исследований; в 2018 году – 8300 вскрытий; 102106 исследований; в 2019 году – 8300 вскрытий; 102106 исследований; в 2020 году – 8300 вскрытий;	

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, руководитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					в том числе	вне-бюджетные источники	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	вне-бюджетные источники			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
										количество судебно-медицинских экспертиз: в 2016 году – 56700 экспертиз; в 2017 году – 56700 экспертиз; в 2018 году – 56700 экспертиз; в 2019 году – 56700 экспертиз; в 2020 году – 56700 экспертиз	
										заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов (в перерасчете на 1 литр цельной крови): в 2016 году – 20667,65 единицы; в 2017 году – 20667,65 единицы; в 2018 году – 20667,65 единицы; в 2019 году – 20667,65 единицы; в 2020 году – 20667,65 единицы	
1.4.	Развитие инфраструктуры учреждений здравоохранения, вооружения подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области, для повышения качества оказания медицинской помощи населению, включая помощи спортсменов делегаций и спортсменов при проведении чемпионата мира по футболу 2018 года	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016–2020	325600,0 737396,4 152000,0 - - 1214996,4	- - - - - -	325600,0 737396,4 152000,0 - - 1214996,4	- - - - - -	- - - - - -			
1.4.1.	Капитальный ремонт государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул.Землячки, д.74 (проектно-сметная документация и капитальный ремонт)	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016–2020	228500,0 355385,6 - - - 583885,6	- - - - - -	228500,0 355385,6 - - - 583885,6	- - - - - -	- - - - - -	процент выполнения работ по текущему и капитальному ремонту: в 2016 году – 79 процентов; в 2017 году – 100 процентов		

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, руководитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)				Непосредственные результаты реализации мероприятия	
				всего	в том числе			внебюджетные источники	9
					федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.4.2.	Приобретение оборудования, инвентаря и медицинских изделий к проведению чемпионата мира по футболу 2018 года в целях оказания медицинской помощи	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	97100,0 322365,9 152000,0 - - 571465,9	- - - - - -	97100,0 322365,9 152000,0 - - 571465,9	- - - - - -	- - - - - -	процент оснащенности организаций медицинским оборудованием: в 2016 году – 58,3 процента; в 2017 году – 74,5 процента
1.4.3.	Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	- 37000,0 - - - 37000,0	- - - - - -	- 37000,0 - - - 37000,0	- - - - - -	- - - - - -	приобретение автомобилей скорой медицинской помощи класса "С" для оказания специализированной медицинской помощи во время проведения чемпионата мира по футболу 2018 года: в 2017 году – 7 единиц
1.4.4.	Обеспечение безопасности учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул.Землячки, д.74	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	- 22644,9 - - - 22644,9	- - - - - -	- 22644,9 - - - 22644,9	- - - - - -	- - - - - -	внедрение в 2017 году системы видеонаблюдения, оповещения о ЧС
1.5.	Оказание услуг по содержанию детей в возрасте до 3 лет, оставшихся без опеки родителей	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	207432,2 178015,1 131587,9 131587,9 216487,1 865110,2	- - - - - -	207432,2 178015,1 131587,9 131587,9 216487,1 865110,2	- - - - - -	- - - - - -	организация круглосуточного приема, содержания, выхаживания и воспитания детей: в 2016 году – 77520 койко-дней; в 2017 году – 77520 койко-дней; в 2018 году – 77520 койко-дней; в 2019 году – 77520 койко-дней; в 2020 году – 77520 койко-дней
1.6.	Осуществление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	9983218,6 9817622,1 9068767,8 9109409,7 8071995,3 46051013,5	- - - - - -	9983218,6 9817622,1 9068767,8 9109409,7 8071995,3 46051013,5	- - - - - -	- - - - - -	количество неработающего населения, застрахованного в системе обязательного медицинского страхования: в 2016 году – 1587700 человек; в 2017 году – 1561426 человек; в 2018 году – 1561426 человек; в 2019 году – 1561426 человек; в 2020 году – 1561426 человек

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, руководитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Непосредственные результаты реализации мероприятия	
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет	вне-бюджетные источники	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
2.	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	8871122,6 185271,0 172535,0 167188,1 409718,5 9805835,2	347338,1 27400,6 25408,9 24856,5 - 425004,1	219846,8 157870,4 147126,1 142331,6 409718,5 1076893,4	- - - - - -	8303937,7 - - - - 8303937,7		
2.1.	Обеспечение медицинских организаций Волгоградской области препаратами для профилактики иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и аллергиями бактерий; обеспечение соответствующих условий хранения препаратов для профилактики иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок, а также прививок по эпидемическим показаниям	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	84488,2 62135,2 60000,0 60000,0 59000,0 325623,4	- - - - - -	84488,2 62135,2 60000,0 60000,0 59000,0 325623,4	- - - - - -	- - - - - -	снижение смертности населения от вакциноуправляемых инфекций (туляремия) (на 100 тыс. человек): в 2016 году – 76 случаев; в 2017 году – 75 случаев; в 2018 году – 74 случая; в 2019 году – 73 случая; в 2020 году – 72 случая	
2.2.	Медицинская профилактика и формирование здорового образа жизни. Профилактика и предупреждение распространения заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), в том числе с привлечением общественных некоммерческих организаций, предоставление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	431984,6 99549,2 90307,8 84960,9 84765,0 791567,5	347338,1 27400,6 25408,9 24856,5 - 425004,1	84646,5 72148,6 64898,9 60104,4 84765,0 366563,4	- - - - - -	- - - - - -	количество мероприятий (публичных, просветительских и других), направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний среди населения Волгоградской области: в 2016 году – 6500 единиц; в 2017 году – 6500 единиц; в 2018 году – 6500 единиц; в 2019 году – 6500 единиц; в 2020 году – 6500 единиц	

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	3	4	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)				Непосредственные результаты реализации мероприятия	
				5	6	7	8	9	10
		Ответственный исполнитель, руководитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	всего	Федеральный бюджет	в том числе областной бюджет	в том числе местный бюджет	вне-бюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.2.1.	Финансовое обеспечение закупок диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С	комитет здравоохранения	2017 2018 2019 2020 2017-2020	32757,4 31806,8 31366,5 - 95930,7	21203,2 20252,6 19812,3 - 61268,1	11554,2 11554,2 11554,2 - 34662,6	- - - - -	- - - - -	доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете в 2016 году – 29,5 процента
2.2.2.	Финансовое обеспечение реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С, в том числе с привлечением к реализации указанных мероприятий социально ориентированных некоммерческих организаций	комитет здравоохранения	2017 2018 2019 2020 2017-2020	6297,4 5256,3 5144,2 - 16697,9	6197,4 5156,3 5044,2 - 16397,9	100,0 100,0 100,0 - 300,0	- - - - -	- - - - -	доля средств областного бюджета, выделяемых негосударственным организациям, в том числе социально ориентированным некоммерческим организациям, на предоставление услуг по профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов В и С; в 2017 году – 10 процентов; в 2018 году – 10 процентов; в 2019 году – 10 процентов
2.3.	Проведение санитарно-эпидемиологических мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	11663,6 10568,5 9209,1 9209,1 6767,2 47417,5	- - - - - -	11663,6 10568,5 9209,1 9209,1 6767,2 47417,5	- - - - - -	- - - - - -	организация и проведение заключительной и камерной дезинфекции, дезинсекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний и в условиях чрезвычайной ситуации

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Итого	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10

вес обработанных в дезинфекционных камерах вещей из очага:
 в 2016 году – 2403,5 килограмма;
 в 2017 году – 2403,5 килограмма;
 в 2018 году – 2403,5 килограмма;
 в 2019 году – 2403,5 килограмма;
 в 2020 году – 2403,5 килограмма

площадь обработанных очагов:
 в 2016 году – 17189,3 кв.метра;
 в 2017 году – 12817 кв.метров;
 в 2018 году – 12817 кв.метров;
 в 2019 году – 12817 кв.метров;
 в 2020 году – 12817 кв.метров

2.4. Оказание амбулаторно-поликлинических медицинских услуг

Год реализации	2016	2017	2018	2019	2020	2016–2020
Оказание амбулаторно-поликлинических медицинских услуг	8342986,2	13018,1	13018,1	13018,1	259186,3	8641226,8
комитет здравоохранения	-	-	-	-	-	-
первичная медико-санитарная помощь в части диагностики и лечения:	39048,5	13018,1	13018,1	13018,1	259186,3	8303937,7
в 2016 году – 516897 обращений;	-	-	-	-	-	-
в 2017 году – 516897 обращений;	-	-	-	-	-	-
в 2018 году – 516897 обращений;	-	-	-	-	-	-
в 2019 году – 516897 обращений;	-	-	-	-	-	-
в 2020 году – 516897 обращений	-	-	-	-	-	-

первичная медико-санитарная помощь в части профилактики:
 в 2016 году – 44745 посещений;
 в 2017 году – 44745 посещений;
 в 2018 году – 44745 посещений;
 в 2019 году – 44745 посещений;
 в 2020 году – 44745 посещений

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Итого	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	Федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет	внебюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9		

оказание первичной и специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

в 2016 году – 7299823 посещения; 4966889 обращений;
в 2017 году – 7990717 посещений; 5126625 обращений;
в 2018 году – 8387695 посещений; 5260576 обращений;
в 2019 году – 8280830 посещений; 5193552 обращений;
в 2020 году – 8231459 посещений; 5162588 обращений

доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыведением:

в 2016 году – 56,9 процента;
в 2017 году – 61,5 процента;
в 2018 году – 66,6 процента;
в 2019 году – 70,3 процента;
в 2020 году – 75 процентов

3. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	комитет здравоохранения	2016	414357,4	-	-	252367,9	-	161989,5	охват санаторно-курортным лечением:
		2017	216689,4	-	-	216689,4	-	-	
		2018	159044,2	-	-	159044,2	-	-	в 2016 году – 21 процент;
		2019	158998,2	-	-	158998,2	-	-	в 2017 году – 26 процентов;
		2020	372991,3	-	-	372991,3	-	-	в 2018 году – 32 процента;
		2016–2020	1322080,5	-	-	1160091,0	-	161989,5	в 2019 году – 40 процентов; в 2020 году – 45 процентов

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Источники внебюджетные	Источники	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет	внебюджетные источники			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
4.	Кадровое обеспечение системы здравоохранения, поддержка обучающихся образовательных организаций и работников медицинских организаций	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	313596,3 302368,3 170643,0 170643,0 245517,8 1202768,4	45000,0 45000,0 - - - 90000,0	268596,3 257368,3 170643,0 170643,0 245517,8 1112768,4	- - - - - -	- - - - - -	охват реабилитационной медицинской помощью пациентов: в 2016 году – 12 процентов; в 2017 году – 15 процентов; в 2018 году – 18 процентов; в 2019 году – 21 процент; в 2020 году – 25 процентов охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся: в 2016 году – 75 процентов; в 2017 году – 78 процентов; в 2018 году – 81 процент; в 2019 году – 83 процента; в 2020 году – 85 процентов		
4.1.	Подготовка специалистов со средним медицинским образованием в профессиональных образовательных организациях, подведомственных комитету здравоохранения, в том числе предоставление социальных выплат детям-сиротам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях (включая целевую подготовку специалистов со средним медицинским образованием для медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения)	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	161553,3 153749,7 117851,7 117851,7 161663,8 712670,2	- - - - - -	161553,3 153749,7 117851,7 117851,7 161663,8 712670,2	- - - - - -	- - - - - -	обучение по основным профессиональным образовательным программам среднего профессионального образования: в 2016 году – 2799 человек; в 2017 году – 2799 человек; в 2018 году – 2799 человек; в 2019 году – 2799 человек; в 2020 году – 2799 человек		

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					в том числе	вне-бюджетные источники	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	Федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	всего			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
4.2.	Переподготовка и повышение квалификации специалистов со средним медицинским образованием в профессиональных образовательных организациях, подведомственных комитету здравоохранения	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	4831,8 3309,1 2481,8 2481,8 16681,0 29785,5	- - - - - -	4831,8 3309,1 2481,8 2481,8 16681,0 29785,5	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	обучение по дополнительным профессиональным программам: в 2016 году – 204168 человеко-часов; в 2017 году – 204168 человеко-часов; в 2018 году – 204168 человеко-часов; в 2019 году – 204168 человеко-часов; в 2020 году – 204168 человеко-часов	
4.3.	Социальная поддержка работников медицинских организаций Волгоградской области, включая меры по компенсации стоимости путевок на санаторно-курортное лечение, а также компенсации затрат на услуги по жилищно-коммунальному хозяйству работникам здравоохранения сельских поселений	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	147211,2 145309,5 50309,5 50309,5 67173,0 460312,7	45000,0 45000,0 - - - 90000,0	102211,2 100309,5 50309,5 50309,5 67173,0 370312,7	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	количество работающих в учреждениях здравоохранения: в 2016 году – 3400 человек; в 2017 году – 3400 человек; в 2018 году – 3400 человек; в 2019 году – 3400 человек; в 2020 году – 3400 человек	
5.	Развитие инфраструктуры сферы здравоохранения	комитет строительства Волгоградской области	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	139360,5 512566,0 - - - 651926,5	- - - - - -	139360,5 512566,0 - - - 651926,5	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	привлечение медицинских кадров в сельскую местность: в 2016 году – 70 человек; в 2017 году – 70 человек	
5.1.	Строительство вертолетной площадки для государственного учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25», Волгоград, ул.Землячки, д.74	комитет строительства Волгоградской области	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	21282,3 - - - - 21282,3	- - - - - -	21282,3 - - - - 21282,3	- - - - - -	- - - - - -	- - - - - -	процент выполнения работ по проектированию и строительству в 2016 году – 100 процентов	

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					в том числе	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	вне-бюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
5.2.	Реконструкция приемного отделения государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул.Землячки, д.74	комитет строительства Волгоградской области	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	118078,2 512566,0 - - - 630644,2	- - - - - -	118078,2 512566,0 - - - 630644,2	- - - - - -	- - - - - -	процент выполнения работ по реконструкции приемного отделения: в 2016 году – 42 процента; в 2017 году – 100 процентов	
	Итого по подпрограмме		2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	35808925,9 14996507,5 12116758,4 12116235,6 13092573,0 88131000,4	584625,1 267240,8 52734,1 51650,1 - 956250,1	14324975,9 14729266,7 12064024,3 12064585,5 13092573,0 66275425,4	- - - - - -	20899324,9 - - - - 20899324,9		
6.	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, проживающих на территории Волгоградской области, при оказании им медицинской помощи в амбулаторных условиях	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	1110395,8 1067452,3 765981,5 763529,0 719634,4 4426993,0	493115,9 412930,2 112816,4 110363,9 - 1129226,4	617279,9 654522,1 653165,1 653165,1 719634,4 3297766,6	- - - - - -	- - - - - -	удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств областного бюджета: в 2016 году – 38 процентов; в 2017 году – 41,25 процента; в 2018 году – 44,5 процента; в 2019 году – 47,75 процента; в 2020 году – 51 процент	
	Итого по подпрограмме		2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	1110395,8 1067452,3 765981,5 763529,0 719634,4 4426993,0	493115,9 412930,2 112816,4 110363,9 - 1129226,4	617279,9 654522,1 653165,1 653165,1 719634,4 3297766,6	- - - - - -	- - - - - -	осуществление экспертиз качества лекарственных средств, включая проведение необходимых исследований и испытаний: в 2016 году – 28340 экспертиз; в 2017 году – 28340 экспертиз; в 2018 году – 28340 экспертиз; в 2019 году – 28340 экспертиз; в 2020 году – 28340 экспертиз	

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					в том числе	Непосредственные результаты реализации мероприятия	
				всего	в том числе		вне-бюджетные источники	8		9	
					федеральный бюджет	областной бюджет					местный бюджет
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
6.1.	Финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемфилий, муковисцидозом, гипofизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	комитет здравоохранения	2017 2018 2019 2020 2017-2020	7465,4 7232,9 7077,8 -	7365,4 7132,9 6977,8 -	100,0 100,0 100,0 -	- - - -	- - - -	удовлетворение отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета: в 2016 году – 38 процентов; в 2017 году – 42 процента; в 2018 году – 49 процентов; в 2019 году – 56 процентов; в 2020 году – 63 процента		
	Итого по подпрограмме		2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	1110395,8 1067452,3 765981,5 763529,0 719634,4 4426993,0	493115,9 412930,2 112816,4 110363,9 -	617279,9 654522,1 653165,1 653165,1 719634,4 3297766,6	- - - - - -	- - - - - -			
7.	Организационное, информационное и методическое обеспечение системы здравоохранения Волгоградской области	комитет здравоохранения	2016 2017 2018 2019 2020 2016-2020	187452,1 165266,7 124331,0 123769,8 182558,2 783377,8	- - - - - -	187452,1 165266,7 124331,0 123769,8 182558,2 783377,8	- - - - - -	- - - - - -	количество проведенных прикладных научных исследований: в 2016 году – 15 единиц; в 2017 году – 15 единиц; в 2018 году – 15 единиц; в 2019 году – 15 единиц; в 2020 году – 15 единиц		
			2016-2020	783377,8	-	783377,8	-	-	количество отчетов, составленных по результатам работы: в 2016 году – 83 штуки; в 2017 году – 83 штуки; в 2018 году – 83 штуки; в 2019 году – 83 штуки; в 2020 году – 83 штуки		

Подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов"

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8		9

ведение информационной системы обеспечения специальной деятельности:

в 2016 году – 6 единиц;
в 2017 году – 6 единиц;
в 2018 году – 6 единиц;
в 2019 году – 6 единиц;
в 2020 году – 6 единиц

ведение информационных ресурсов и баз данных:

в 2016 году – 6 единиц;
в 2017 году – 6 единиц;
в 2018 году – 6 единиц;
в 2019 году – 6 единиц;
в 2020 году – 6 единиц

Итого по подпрограмме

2016	187452,1	-	187452,1	-	-	-	-	-
2017	165266,7	-	165266,7	-	-	-	-	-
2018	124331,0	-	124331,0	-	-	-	-	-
2019	123769,8	-	123769,8	-	-	-	-	-
2020	182558,2	-	182558,2	-	-	-	-	-
2016–2020	783377,8	-	783377,8	-	-	-	-	-

Подпрограмма "Организация обязательного медицинского страхования на территории Волгоградской области"

8. Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования

2017	21471226,2	-	21471226,2	-	-	-	-	21471226,2	количество случаев госпитализации для получения специализированной высокотехнологичной медицинской помощи:
2018	25132701,5	-	25132701,5	-	-	-	-	25132701,5	в 2017 году – 5472 случая;
2019	26447528,7	-	26447528,7	-	-	-	-	26447528,7	в 2018 году – 5500 случаев;
2020	26489079,9	-	26489079,9	-	-	-	-	26489079,9	в 2019 году – 5500 случаев;
2017–2020	99540536,3	-	99540536,3	-	-	-	-	99540536,3	в 2020 году – 5500 случаев

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Итоговые результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8		9
					федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	вне-бюджетные источники	

осуществление медицинской реабилитации в стационарных условиях:

в 2017 году – 97579 койко-дней;
 в 2018 году – 97124 койко-дня;
 в 2019 году – 96650 койко-дней;
 в 2020 году – 96650 койко-дней

амбулаторная медицинская помощь (обращения):

в 2017 году – 4954006 обращений;
 в 2018 году – 4930907 обращений;
 в 2019 году – 4906834 обращения;
 в 2020 году – 4906834 обращения

амбулаторная медицинская помощь (посещения с профилактической и иной целями):

в 2017 году – 5879754 посещения;
 в 2018 году – 5852339 посещений;
 в 2019 году – 5823768 посещений;
 в 2020 году – 5823768 посещений

амбулаторная медицинская помощь (посещения по неотложной медицинской помощи):

в 2017 году – 1401133 посещения;
 в 2018 году – 1394600 посещений;
 в 2019 году – 1387791 посещение;
 в 2020 году – 1387791 посещение

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Итоговые результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники	
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
								10	

стационарная медицинская помощь:
 в 2017 году – 431174 случая госпитализации;
 в 2018 году – 429163 случая госпитализации;
 в 2019 году – 427068 случаев госпитализации;
 в 2020 году – 427068 случаев госпитализации

медицинская помощь в условиях дневного стационара:
 в 2017 году – 150121 случай лечения;
 в 2018 году – 149421 случай лечения;
 в 2019 году – 148692 случая лечения;
 в 2020 году – 148692 случая лечения

выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре:
 в 2017 году – 73,5 процента;
 в 2018 году – 74 процента;
 в 2019 году – 74,5 процента;
 в 2020 году – 75 процентов

доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут:
 в 2017 году – 88,5 процента;
 в 2018 году – 89 процентов;
 в 2019 году – 89,9 процента;
 в 2020 году – 93,5 процента

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, руководитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)				всего	в том числе	вне-бюджетные источники	
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	вне-бюджетные источники			бюджет	источники
1	2	3	4	6	7	8	5	9	9	10	

стационарная медицинская помощь за счет средств обязательного медицинского страхования;

в 2017 году – 435013 случаев госпитализации;
в 2018 году – 435013 случаев госпитализации;
в 2019 году – 435013 случаев госпитализации;
в 2020 году – 435013 случаев госпитализации

оказание стационарной медицинской помощи клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными медицинскими организациями:
в 2017 году – 10345 случаев госпитализации;
в 2018 году – 10345 случаев госпитализации;
в 2019 году – 10345 случаев госпитализации;
в 2020 году – 10345 случаев госпитализации

снижение смертности детей 0–17 лет (на 100 тыс. населения соответствующего возраста):
в 2017 году – 82 случая;
в 2018 году – 81 случай;
в 2019 году – 81 случай;
в 2020 году – 81 случай

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель, государственной программы, подпрограммы	3	4	5	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)			9	Непосредственные результаты реализации мероприятия
						всего	в том числе			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
			Год реализации		федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	вне-бюджетные источники		
Подпрограмма "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий"										
9.	Комплексная информатизация здравоохранения	комитет здравоохранения, комитет информационных технологий	2017 2018 2019 2020 2017-2020	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3	- - - - -	- - - - -	- - - - -	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3		
9.1.	Развитие центрального сегмента государственной информационной системы Волгоградской области "Региональная информационная система в сфере здравоохранения Волгоградской области" (далее именуется – РИС3 ВО)	комитет информационных технологий	2017 2018 2019 2020 2017-2020	- - - - -	- - - - -	- - - - -	- - - - -	- - - - -		доступность сервисов центрального сегмента РИС3 ВО в круглосуточном режиме (24x7) для медицинских организаций пользовательского сегмента РИС3 ВО: в 2017 году – 99 процентов; в 2018 году – 99 процентов; в 2019 году – 99 процентов; в 2020 году – 99 процентов
9.2.	Развитие пользовательского сегмента РИС3 ВО, в том числе	комитет здравоохранения, комитет информационных технологий	2017 2018 2019 2020 2017-2020	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3	- - - - -	- - - - -	- - - - -	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3		
9.2.1.	Развитие инфраструктуры пользовательского сегмента РИС3 ВО	комитет здравоохранения, комитет информационных технологий	2017 2018 2019 2020 2017-2020	194400,3 150816,5 43167,5 6596,0 394980,3	- - - - -	- - - - -	- - - - -	194400,3 150816,5 43167,5 6596,0 394980,3		создание точек доступа структурированной кабельной сети пользовательского сегмента РИС3 ВО для медицинских организаций: в 2017 году – 3866 штук; в 2018 году – 2064 штуки; в 2019 году – 71 штука

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				Итого	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе				
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

закупка и ввод в эксплуатацию серверов медицинских организаций, обеспечивающих клиент-серверную технологию работы пользовательского сегмента РИСЗ ВО:
 в 2017 году – 60 штук;
 в 2018 году – 9 штук;
 в 2019 году – 1 штука

закупка и ввод в эксплуатацию терминальных станций пользовательского сегмента РИСЗ ВО медицинских организаций:
 в 2017 году – 3327 штук;
 в 2018 году – 2475 штук;
 в 2019 году – 364 штуки

закупка и ввод в эксплуатацию принтеров пользовательского сегмента РИСЗ ВО медицинских организаций:
 в 2017 году – 889 штук;
 в 2018 году – 3735 штук;
 в 2019 году – 296 штук

закупка и ввод в эксплуатацию инфоматов пользовательского сегмента РИСЗ ВО медицинских организаций:
 в 2018 году – 12 штук;
 в 2019 году – 9 штук;
 в 2020 году – 5 штук

закупка и ввод в эксплуатацию автоматизированных рабочих мест с принтером в ФАПах медицинских организаций:
 в 2018 году – 2 штуки;
 в 2019 году – 550 штук;
 в 2020 году – 95 штук

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)				в том числе	Непосредственные результаты реализации мероприятия	
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет		внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

доля автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к серверам центрального сегмента РИСЗ ВО: в 2017 году – 100 процентов; в 2018 году – 100 процентов; в 2019 году – 100 процентов; в 2020 году – 100 процентов

9.2.2. Развитие и поддержка медицинских информационных систем

комитет здравоохранения, комитет информационных технологий

2017 - - - - -
2018 - - - - -
2019 - - - - -
2020 - - - - -
2017–2020 - - - - -

доля от общего количества случаев оказания медицинской помощи, информация о которых передана в информационную систему Интегрированная электронная медицинская карта: в 2017 году – 50 процентов; в 2018 году – 60 процентов; в 2019 году – 70 процентов; в 2020 году – 85 процентов

доля от общего количества счетов за оказанные медицинские услуги, автоматически сформированных и выставленных ТФОМС, юридически значимых и принятых к оплате ТФОМС посредством РИСЗ ВО без использования других информационных систем: в 2017 году – 10 процентов; в 2018 году – 50 процентов; в 2019 году – 85 процентов; в 2020 году – 95 процентов

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Итоговые результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8		9

доля автоматизированных рабочих мест медицинских специалистов лабораторий, подключенных к централизованной специализированной системе клинической диагностики, имеющей регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и интегрированной с РИСЗ ВО: в 2017 году – 0 процентов; в 2018 году – 80 процентов; в 2019 году – 100 процентов; в 2020 году – 100 процентов

доля автоматизированных рабочих мест медицинских специалистов кентрализованной специализированной системе радиологии, имеющей регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и интегрированной с РИСЗ ВО: в 2017 году – 0 процентов; в 2018 году – 80 процентов; в 2019 году – 100 процентов; в 2020 году – 100 процентов

9.2.3. Развитие системы диспетчеризации станций скорой медицинской помощи Волгоградской области и интеграция с РИСЗ ВО	комитет здравоохранения,	2017	25000,0	-	-	-	-	25000,0	доля станций (отделений) скорой медицинской помощи, работающих через единый диспетчерский центр управления бригадами скорой медицинской помощи с использованием автоматизированной информационной системы, интеграция с системой обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру "112";
		2018	2500,0	-	-	-	-	2500,0	в 2017 году – 0 процентов;
	комитет информации	2019	2500,0	-	-	-	-	2500,0	в 2018 году – 100 процентов;
	мационных технологий	2020	2500,0	-	-	-	-	2500,0	в 2019 году – 100 процентов;
		2017–2020	32500,0	-	-	-	-	32500,0	в 2020 году – 100 процентов

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, руководитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Итого	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10
9.2.4.	Развитие и внедрение типового программного обеспечения медицинских организаций Волгоградской области	комитет здравоохранения, комитет информационной технологий	2017 2018 2019 2020 2017-2020	35404,0 27627,3 20513,5 15533,8 99078,6	- - - - -	- - - - -	- - - - -	35404,0 27627,3 20513,5 15533,8 99078,6	доля медицинских организаций, использующих централизован-ный ресурс справочно-правовой системы: в 2017 году – 0 процентов; в 2018 году – 50 процентов; в 2019 году – 100 процентов; в 2020 году – 100 процентов	
9.2.5.	Обеспечение информационной безопасности медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения	комитет здравоохранения, комитет информационных технологий	2017 2018 2019 2020 2017-2020	7793,1 8303,8 8916,7 8916,7 33930,3	- - - - -	- - - - -	- - - - -	7793,1 8303,8 8916,7 8916,7 33930,3	доля медицинских организаций, оснащенных средствами анти-вирусной защиты: в 2017 году – 80 процентов; в 2018 году – 100 процентов; в 2019 году – 100 процентов; в 2020 году – 100 процентов	

доля медицинских организаций, использующих типовое программное обеспечение бухгалтерской и хозяйственной деятельности:

в 2017 году – 0 процентов;
в 2018 году – 30 процентов;
в 2019 году – 60 процентов;
в 2020 году – 100 процентов

доля медицинских организаций, оснащенных средствами анти-вирусной защиты:
в 2017 году – 80 процентов;
в 2018 году – 100 процентов;
в 2019 году – 100 процентов;
в 2020 году – 100 процентов

доля серверов пользовательского сегмента РИС3 ВО и автоматизированных рабочих мест медицинского персонала из числа подключенных к серверам центрального сегмента РИС3 ВО, обеспеченных сертифицированными средствами защиты информации:

в 2017 году – 50 процентов;
в 2018 году – 100 процентов;
в 2019 году – 100 процентов;
в 2020 году – 100 процентов

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	2	3	4	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)				9	10
					5	в том числе				
Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	всего	федеральный бюджет	областной бюджет		местный бюджет	внебюджетные источники	Непосредственные результаты реализации мероприятия		
1				4	5	6	7	8	9	10

доля серверов пользовательского сегмента РИС3 ВО и автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, аттестованных на соответствие требованиям информационной безопасности: в 2017 году – 0 процентов; в 2018 году – 100 процентов; в 2019 году – 100 процентов; в 2020 году – 100 процентов

9.2.6. Бесперебойное обеспечение медицинских организаций скорой медицинской помощи услугами связи

Год реализации	2017	2018	2019	2020	2017–2020
Объемы финансирования (тыс.рублей)	93556,0	95596,3	101502,9	101502,9	392158,1
Источники финансирования	-	-	-	-	-
Доля медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных по защищенным каналам передачи данных к РИС3 ВО:	93556,0	95596,3	101502,9	101502,9	392158,1
в 2017 году – 100 процентов;					
в 2018 году – 100 процентов;					
в 2019 году – 100 процентов;					
в 2020 году – 100 процентов					

9.2.7. Развитие системы телемедицинских консультаций

Год реализации	2017	2018	2019	2020	2017–2020
Объемы финансирования (тыс.рублей)	-	-	-	-	-
Источники финансирования	-	-	-	-	-
Доля медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, осуществляющих телемедицинское консультирование:	-	-	-	-	-
в 2017 году – 80 процентов;					
в 2018 году – 85 процентов;					
в 2019 году – 90 процентов;					
в 2020 году – 95 процентов					

Доля медицинских организаций, имеющих доступ к радиологическим информационным системам и (или) архивам медицинских изображений: в 2017 году – 80 процентов; в 2018 году – 80 процентов; в 2019 году – 83 процента; в 2020 году – 85 процентов

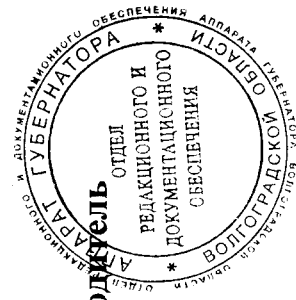
№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Итого по подпрограмме	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет	внебюджетные источники		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	Итого по подпрограмме		2017 2018 2019 2020 2017-2020	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3	- - - - -	- - - - -	- - - - -	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3		

Подпрограмма "Развитие системы профилактики немедического потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля"

10. Организация реабилитации комитетом молодежи (за исключением медицинской поли-дежной поли-ской) и ресоциализации лиц, tjки Волгоград-потребляющих наркотические ской области средства и психотропные вещества в немедических целях и прошедших лечение в некоммерческих органи-зациях, вошедших в реестр социально ориентированных некоммерческих организаций, прошедших квалификацион-ный отбор и осуществляю-щих деятельность, направ-ленную на реабилитацию (за исключением медицин-ской) и ресоциализацию нарко-зависимых путем оказания услуг по социальной реабили-тации, который ежегодно утверждается комитетом моло-дежной политики Волгоград-ской области (далее именуется – реестр)
- оказание некоммерческими орга-низациями, вошедшими в реестр, услуг по реабилитации (за исклю-чением медицинской) и ресо-циализации наркозависимым лицам, потребляющим нарколо-гические средства и психотроп-ные вещества в немедических целях и прошедшим лечение от наркомании:
- в 2017 году – не менее 22 человек;
в 2018 году – не менее 22 человек;
в 2019 году – не менее 22 человек;
в 2020 году – не менее 22 человек

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование основного мероприятия, мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					Итого по подпрограмме	Непосредственные результаты реализации мероприятия
				всего	в том числе			вне-бюджетные источники		
					федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11.	Повышение качества нарко-логической медицинской помощи больным наркоманией	комитет здравоохранения	2017 2018 2019 2020 2017-2020	2810,0 2810,0 2810,0 10000,0 18430,0	- - - - -	2810,0 2810,0 2810,0 10000,0 18430,0	- - - - -	- - - - -	приведение зданий структурных подразделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной клинический наркологический диспансер" в соответствие стандартам оказания наркологической помощи и санитарным нормам и правилам: в 2017 году – не менее 1 здания; в 2018 году – не менее 1 здания; в 2019 году – не менее 1 здания; в 2020 году – не менее 1 здания	
	Итого по подпрограмме		2017 2018 2019 2020 2017-2020	6810,0 6810,0 6810,0 14000,0 34430,0	- - - - -	6810,0 6810,0 6810,0 14000,0 34430,0	- - - - -	- - - - "		



Виде-губернатор – руководитель аппарата Губернатора Волгоградской области

Е.А.Харичкин

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к постановлению
Администрации
Волгоградской области

от 14 августа 2017 г. № 419-п

"ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к государственной программе Волгоградской области
"Развитие здравоохранения Волгоградской области
на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

реализации государственной программы Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года" за счет средств, привлеченных из различных источников финансирования, с распределением по главным распорядителям средств областного бюджета

Наименование государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Наименование ответственного исполнителя, соисполнителя государственной программы, подпрограммы	всего	Объемы и источники финансирования, тыс.рублей					
				федеральный бюджет			в том числе		внебюджетные источники
				бюджет	бюджет	областной бюджет	местный бюджет	бюджет	
1	2	3	4	5	6	7	8		
Государственная программа Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"	2014	комитет здравоохранения Волгоградской области, комитет строительства Волгоградской области, комитет молодежной политики Волгоградской области, комитет информационных технологий Волгоградской области	33812317,0	1017618,4	14647947,3	14647947,3	-	18146751,3	
	2015		36790609,4	1222144,0	15274883,5	15274883,5	-	20293581,9	
	2016		37106773,8	1077741,0	15129707,9	15129707,9	-	20899324,9	
	2017		38063416,1	680171,0	1555865,5	1555865,5	-	21827379,6	
	2018		38431426,3	165550,5	12848330,4	12848330,4	-	25417545,4	
	2019		39634473,7	162014,0	12848330,4	12848330,4	-	26624129,3	
	2020		40632894,9	-	14008765,6	14008765,6	-	26624129,3	
	2014–2020		264471911,2	4325238,9	100313830,6	100313830,6	-	159832841,7	
	в том числе:								
		2014	комитет здравоохранения Волгоградской области	33807317,0	1017618,4	14642947,3	14642947,3	-	18146751,3
	2015		36758609,4	1222144,0	15242883,5	15242883,5	-	20293581,9	
	2016		36967413,3	1077741,0	14990347,4	14990347,4	-	20899324,9	
	2017		37546850,1	680171,0	15039299,5	15039299,5	-	21827379,6	
	2018		38427426,3	165550,5	12844330,4	12844330,4	-	25417545,4	
	2019		39630473,7	162014,0	12844330,4	12844330,4	-	26624129,3	
	2020		40628894,9	-	14004765,6	14004765,6	-	26624129,3	
	2014–2020		263766984,7	4325238,9	99608904,1	99608904,1	-	159832841,7	

Наименование государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Наименование ответственного исполнителя, соисполнителя государственной программы, подпрограммы	Объемы и источники финансирования, тыс. рублей							
			всего	в том числе				местный бюджет	внебюджетные источники	
				федеральный бюджет	областной бюджет	5	6			7
1	2	3	4	5	6	7	8			
	2014	комитет строительства Волгоградской области	5000,0	-	5000,0	-	-	-	-	-
	2015		32000,0	-	32000,0	-	-	-	-	-
	2016		139360,5	-	139360,5	-	-	-	-	-
	2017		512566,0	-	512566,0	-	-	-	-	-
	2018		-	-	-	-	-	-	-	-
	2019		-	-	-	-	-	-	-	-
	2020		-	-	-	-	-	-	-	-
	2014-2020		688926,5	-	688926,5	-	-	-	-	-
	2014	комитет молодежной политики Волгоградской области	-	-	-	-	-	-	-	-
	2015		-	-	-	-	-	-	-	-
	2016		-	-	-	-	-	-	-	-
	2017		4000,0	-	4000,0	-	-	-	-	-
	2018		4000,0	-	4000,0	-	-	-	-	-
	2019		4000,0	-	4000,0	-	-	-	-	-
	2020		4000,0	-	4000,0	-	-	-	-	-
	2014-2020		16000,0	-	16000,0	-	-	-	-	-
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"	2014	комитет здравоохранения Волгоградской области, комитет строительства Волгоградской области	32436480,9	560968,8	13728760,8	-	-	-	-	18146751,3
	2015		35369353,8	514661,0	14561110,9	-	-	-	-	20293581,9
	2016		35808925,9	584625,1	14324975,9	-	-	-	-	20899324,9
	2017		14996507,5	267240,8	14729266,7	-	-	-	-	-
	2018		12116758,4	52734,1	12064024,3	-	-	-	-	-
	2019		12116235,6	51650,1	12064585,5	-	-	-	-	-
	2020		13092573,0	-	13092573,0	-	-	-	-	-
	2014-2020		155936835,1	2031879,9	94565297,1	-	-	-	-	59339658,1
в том числе:	2014	комитет здравоохранения Волгоградской области	32431480,9	560968,8	13723760,8	-	-	-	-	18146751,3
	2015		35337353,8	514661,0	14529110,9	-	-	-	-	20293581,9
	2016		35669565,4	584625,1	14185615,4	-	-	-	-	20899324,9
	2017		14483941,5	267240,8	14216700,7	-	-	-	-	-
	2018		12116758,4	52734,1	12064024,3	-	-	-	-	-
	2019		12116235,6	51650,1	12064585,5	-	-	-	-	-
	2020		13092573,0	-	13092573,0	-	-	-	-	-
	2014-2020		155247908,6	2031879,9	93876370,6	-	-	-	-	59339658,1

Наименование государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Наименование ответственного исполнителя, соисполнителя государственной программы, подпрограммы	Объемы и источники финансирования, тыс.рублей					
			всего	в том числе				
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники	
1	2	3	4	5	6	7	8	
	2014	комитет строительства Волгоградской области	5000,0	-	5000,0	-	-	-
	2015	градской области	32000,0	-	32000,0	-	-	-
	2016		139360,5	-	139360,5	-	-	-
	2017		512566,0	-	512566,0	-	-	-
	2018		-	-	-	-	-	-
	2019		-	-	-	-	-	-
	2020		-	-	-	-	-	-
	2014-2020		688926,5	-	688926,5	-	-	-
Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"	2014	комитет здравоохранения Волгоградской области	1152073,4	456649,6	695423,8	-	-	-
	2015		1213004,5	707483,0	505521,5	-	-	-
	2016		1110395,8	493115,9	617279,9	-	-	-
	2017		1067452,3	412930,2	654522,1	-	-	-
	2018		765981,5	112816,4	653165,1	-	-	-
	2019		763529,0	110363,9	653165,1	-	-	-
	2020		719634,4	-	719634,4	-	-	-
	2014-2020		6792070,9	2293359,0	4498711,9	-	-	-
Подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов"	2014	комитет здравоохранения Волгоградской области	223762,7	-	223762,7	-	-	-
	2015		208251,1	-	208251,1	-	-	-
	2016		187452,1	-	187452,1	-	-	-
	2017		165266,7	-	165266,7	-	-	-
	2018		124331,0	-	124331,0	-	-	-
	2019		123769,8	-	123769,8	-	-	-
	2020		182558,2	-	182558,2	-	-	-
	2014-2020		1215391,6	-	1215391,6	-	-	-
Подпрограмма "Организация обязательного медицинского страхования на территории Волгоградской области"	2017	комитет здравоохранения Волгоградской области	21471226,2	-	-	-	-	21471226,2
	2018		25132701,5	-	-	-	-	25132701,5
	2019		26447528,7	-	-	-	-	26447528,7
	2020		26489079,9	-	-	-	-	26489079,9
	2017-2020		99540536,3	-	-	-	-	99540536,3

Наименование государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Наименование ответственного исполнителя, соисполнителя государственной программы, подпрограммы	Объемы и источники финансирования, тыс.рублей				
			всего	в том числе			
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные источники
1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий"	2017 2018 2019 2020 2017-2020	комитет здравоохранения Волгоградской области, комитет информационных технологий Волгоградской области	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3	- - - - -	- - - - -	- - - - -	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3
в том числе:	2017 2018 2019 2020 2017-2020	комитет здравоохранения Волгоградской области	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3	- - - - -	- - - - -	- - - - -	356153,4 284843,9 176600,6 135049,4 952647,3
Подпрограмма "Развитие системы профилактики немедицинского потребления наркотиков, алкоголя и других психоактивных веществ и совершенствование системы оказания медицинской помощи больным наркологического профиля"	2017 2018 2019 2020 2017-2020	комитет здравоохранения Волгоградской области, комитет молодежной политики Волгоградской области	6810,0 6810,0 6810,0 14000,0 34430,0	- - - - -	6810,0 6810,0 6810,0 14000,0 34430,0	- - - - -	- - - - -
в том числе:	2017 2018 2019 2020 2017-2020	комитет здравоохранения Волгоградской области	2810,0 2810,0 2810,0 10000,0 18430,0	- - - - -	2810,0 2810,0 2810,0 10000,0 18430,0	- - - - -	- - - - -
	2017 2018 2019 2020 2017-2020	комитет молодежной политики Волгоградской области	4000,0 4000,0 4000,0 4000,0 16000,0	- - - - -	4000,0 4000,0 4000,0 4000,0 16000,0	- - - - -	- - - - -



Вице-губернатор – руководитель аппарата Губернатора Волгоградской области

Е.А.Харичкин