ПРАВИТЕЛЬСТВО САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 29 июня 2018 г. № 309

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в постановление Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281 «Об утверждении государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области на 2014 - 2020 годы»

Правительство Сахалинской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Внести изменение в наименование и пункт 1 постановления Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281 «Об утверждении государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области на 2014 - 2020 годы» (далее - постановление), исключив слова и цифры «на 2014 - 2020 годы».

2. Внести изменения в государственную программу Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области на 2014 - 2020 годы», утвержденную постановлением с учетом изменений, внесенных постановлениями Правительства Сахалинской области от 31.12.2013 № 818, от 14.05.2014 № 222, от 02.09.2014 № 418, от 31.12.2014 № 679, от 25.06.2015 № 233, от 10.12.2015 № 493, от 31.12.2015 № 581, от 24.03.2016 № 125, от 28.06.2016 № 310, от 06.10.2016 № 501, от 29.12.2016 № 681, от 30.12.2016 № 702, от 24.03.2017 № 134, от 26.04.2017 № 174, от 15.09.2017 № 428, от 20.10.2017 № 487, от 20.10.2017 № 488, от 26.12.2017 № 628, от 26.03.2018 № 115, от 17.04.2018 № 161, от 01.06.2018 № 237, изложив ее в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Губернские ведомости», на официальном сайте Губернатора и Правительства Сахалинской области, на «Официальном интернет-портале правовой информации».

4. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2019 года.

Председатель Правительства
Сахалинской области В.Г.Щербина

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства
Сахалинской области
от 29 июня 2018 г. № 309

«УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Сахалинской области
от 31 мая 2013 г. № 281

ИЗМЕНЕНИЯ,

вносимые в государственную программу Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области на 2014 - 2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Сахалинской области от 31.05.2013 № 281 (далее - Программа)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ»

Государственная программа Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» (далее - Программа) разработана в соответствии с Перечнем государственных программ Сахалинской области, утвержденным распоряжением Правительства Сахалинской области от 21.10.2011 № 728-р.

Программа определяет цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения в Сахалинской области, финансовое обеспечение и механизмы реализации предусматриваемых мероприятий, показатели их результативности.

Паспорт Программы

Наименование Программы	Государственная программа Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»

Ответственный исполнитель Программы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Соисполнители Программы	-
Участники Программы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Министерство строительства Сахалинской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области. Государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Сахалинский областной центр информатизации», подведомственное агентству по информационным технологиям и связи Сахалинской области
Подпрограммы Программы	Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи». Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации». Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка». Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей». Подпрограмма № 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям». Подпрограмма № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения». Подпрограмма № 7 «Развитие информационных технологий». Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях». Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектирова-

	нию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра». Подпрограмма № 10 «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области». Подпрограмма № 11 «Развитие государственно-частного партнерства»
Цели Программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Сахалинской области, передовым достижениям медицинской науки и техники
Задачи Программы	1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи. 2. Повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации. 3. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства. 4. Развитие системы медицинской реабилитации на территории Сахалинской области, обеспечение санаторно-курортного лечения детей. 5. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей. 6. Обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области высококвалифицированными и мотивированными кадрами. 7. Повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения Сахалинской области, министерством здравоохранения Сахалинской области, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государ-

	ственной политики в области здравоохранения. 8. Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан и системы здравоохранения на основе рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской области. 9. Обеспечение условий для применения современных медицинских технологий при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным с введением в строй перинатального центра, располагающего современным высокотехнологичным оборудованием. 10. Территориальное планирование размещения медицинских организаций с преобразованием существующей системы здравоохранения, повышением ее медицинской, социальной, экономической и энергетической эффективности. 11. Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения
Этапы и сроки реализации Программы	Государственная программа реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий*, - 362171899,1 тыс. руб., в том числе по годам:

* Общий объем средств по Программе не включает расходы:
1. в сумме 134844321,3 тыс. рублей в связи с тем, что перечисляемые из областного бюджета межбюджетные трансферты бюджетам Федерального фонда обязательного медицинского страхования и Территориального фонда обязательного медицинского страхования являются источником финансирования расходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования;
2. в сумме 930746,4 тыс. рублей в 2014 году за счет межбюджетного трансферта, полученного от Территориального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части укрепления материально-технической базы медицинских учреждений;
3. в сумме 2000,0 тыс. рублей в 2014 году, 2000,0 тыс. рублей в 2015 году, 3 000,0 тыс. рублей в 2016 году и 600,0 тыс. рублей в 2017 году за счет межбюджетного трансферта, полученного от Территориального фонда обязательного медицинского страхования на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам.

Программы*	2014 год - 21691258,0 тыс. руб.; 2015 год - 22755821,5 тыс. руб.; 2016 год –25964325,4 тыс. руб.; 2017 год –22943963,1 тыс. руб.; 2018 год –27375827,6 тыс. руб.; 2019 год – 25986602,1 тыс. руб.; 2020 год – 26509448,4 тыс. руб.; 2021 год – 38742154,3 тыс. руб.; 2022 год – 39099831,0 тыс. руб.; 2023 год – 40007517,6 тыс. руб.; 2024 год – 35262148,8 тыс. руб.; 2025 год – 35833001,3 тыс. руб. Из них по источникам: - средства федерального бюджета – 2916029,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 903114,4 тыс. руб.; 2015 год - 395213,3 тыс. руб.; 2016 год –232207,3 тыс. руб.; 2017 год –95388,3 тыс. руб.; 2018 год –162764,4 тыс. руб.; 2019 год –148050,6 тыс. руб.; 2020 год – 148050,6 тыс. руб.; 2021 год – 157376,1тыс. руб.; 2022 год – 161673,5 тыс. руб.; 2023 год – 166115,2 тыс. руб.; 2024 год – 170680,0 тыс. руб.; 2025 год – 175395,5 тыс. руб. - средства юридических и физических лиц - 1784497,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год – 932746,4 тыс. руб.; 2015 год – 136368,0 тыс. руб.; 2016 год – 714783,0 тыс. руб.; 2017 год – 600,0 тыс. руб. - средства областного бюджета Сахалинской области – 263061963,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 14644178,3 тыс. руб.; 2015 год - 16411728,3 тыс. руб.; 2016 год –18917032,5 тыс. руб.;

	2017 год – 16452899,0 тыс. руб.; 2018 год – 19283421,2 тыс. руб.; 2019 год – 17230225,5 тыс. руб.; 2020 год – 17433925,2 тыс. руб.; 2021 год – 29948256,0 тыс. руб.; 2022 год – 30098403,4 тыс. руб.; 2023 год – 30775786,3 тыс. руб.; 2024 год – 25771956,5 тыс. руб.; 2025 год – 26094151,5 тыс. руб. - средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 218657792,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 12438113,3 тыс. руб.; 2015 год - 12913645,0 тыс. руб.; 2016 год –14257288,8 тыс. руб.; 2017 год – 14524095,4 тыс. руб.; 2018 год – 18162609,4 тыс. руб.; 2019 год – 18782483,0 тыс. руб.; 2020 год – 19477342,5 тыс. руб.; 2021 год – 20159049,6 тыс. руб.; 2022 год – 20864616,2 тыс. руб.; 2023 год – 21594877,8 тыс. руб.; 2024 год – 22350698,5 тыс. руб.; 2025 год – 23132972,9 тыс. руб. - средства иных внебюджетных источников - 10483029,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 690715,0 тыс. руб.; 2015 год - 752148,6 тыс. руб.; 2016 год –806865,6 тыс. руб.; 2017 год – 858265,2 тыс. руб.; 2018 год – 845317,6 тыс. руб.; 2019 год – 858980,6 тыс. руб.; 2020 год – 870405,7 тыс. руб.; 2021 год – 936960,8 тыс. руб.; 2022 год – 932340,8 тыс. руб.; 2023 год – 945564,4 тыс. руб.; 2024 год – 981968,1 тыс. руб.; 2025 год – 1003497,0 тыс. руб.

Целевые индикаторы Программы и их количественные значения	I. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2025 году - 78,1 года; II. Смертность от всех причин (на 1000 населения) в 2025 году - 9,5 человека; III. Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) в 2025 году - 4,5 человека; IV. Охват медицинской реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи в 2025 году – 25,0%; V. Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, (на 10 тыс. населения) в 2025 году - 0,08 человека; VI. Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения) в 2025 году - 44,9 человека; VII. Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в 2025 году – 99,0%; VIII. Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов в 2025 году – 0,04%; IX. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами в 2025 году - 70,0%; X. Обеспеченность населения койками (на 10 тыс. населения) в 2025 году - 99,9 единицы; XI. Доля участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области в 2025 году - 28,0%

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Здоровье граждан, как социально-экономическая категория, является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства страны.

Основной целевой установкой Программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения Сахалинской области.

Как субъект Российской Федерации Сахалинская область является активно развивающимся регионом, входит в состав Дальневосточного федерального округа (далее - ДФО) и занимает ведущие позиции по многим социально-экономическим показателям.

Цели Госпрограммы соответствуют целям и задачам, поставленным в ежегодных посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», документах стратегического планирования.

В Перечне поручений Президента Российской Федерации В.В.Путина по итогам рабочей поездки в ДФО 5 - 8 сентября 2017 года № Пр-1968 (подпункт «к» пункта 1) поставлена задача принять меры по обеспечению к 2025 году роста показателей социального развития субъектов Российской Федерации, входящих в состав ДФО, до уровня выше средних значений по Российской Федерации.

Расстояние от областного центра г. Южно-Сахалинска до г. Москвы 10417 км, разница в часовых поясах между ними составляет 8 часов.

Общая площадь территории Сахалинской области равна 87,1 тыс. кв. км.

Сахалинская область - единственный российский островной регион. Она состоит из 59 островов (остров Сахалин с прилегающими островами Монерон и Тюлений и 56 островов Курильской гряды).

Большая протяженность территории Сахалинской области предопределяет существенное разнообразие климатических условий и ее природных ресурсов. На острове Сахалин климат имеет муссонный характер, на Курильских островах - океанический.

Численность населения Сахалинской области на 01 января 2016 года составила 487,3 тыс. человек, или 0,3% численности населения Российской Федерации, 7,9% численности населения ДФО.

Плотность населения области - 5,9 чел./кв. км. Для сравнения: в среднем по России плотность населения составляет 8,6 чел./кв. км, в ДФО - 1,0 чел./кв. км.

Стратегия региона в области демографической политики направлена на увеличение привлекательности региона для проживания, снижение смертности населения от управляемых причин, увеличения продолжительности жизни при рождении.

Ожидаемая продолжительность жизни сахалинцев увеличилась с 67,89 лет в 2014 году до 68,66 лет в 2016 году.

Главным результатом деятельности системы здравоохранения Сахалинской области за 2017 год стало снижение показателя смертности от всех причин на 8,4% и снижение смертности по основным классам болезней в сравнении с 2016 годом. В регионе умерло в 2017 году на 547 человек меньше, чем в 2016 году.

При этом показатель смертности от всех причин за 2017 год составил 12,0, что ниже показателя смертности по РФ и ДВФО. Во всех районах области отмечено снижение данного показателя, за исключением Корсаковского, Курильского, Южно-Курильском районах.

В 2017 году по сравнению с 2016 годом на 45,6% снижен показатель смертности при сердечно-сосудистых заболеваниях (снижение числа умерших от болезней системы кровообращения на 1306 чел.). Во всех районах области достигнуто снижение смертности от болезней сердечно-сосудистой си-

стемы. По области показатель составил 319,1 на 100 тыс. населения, что так же ниже показателя по РФ и ДВФО.

Сахалинская область относится к регионам с низкой младенческой смертностью. В возрасте до одного года в 2017 году умерло 30 детей, это на 5 человек больше, чем за 2016 год. Показатель младенческой смертности в Сахалинской области составил 4,7 на 1000 родившихся живыми, при этом показатель «Дорожной карты» выполнен. В 2017 году не зарегистрировано случаев материнской смертности.

Несмотря на достигнутые положительные результаты в реализации мероприятий по снижению смертности от всех причин в 2017 году, в области сохраняется ряд проблем.

Важной проблемой остается высокий уровень смертности при дорожно-транспортных происшествиях и, в первую очередь, из-за отсутствия культуры вождения и нарушения правил дорожного движения, как водителями, так и пешеходами.

Особенные климатические условия нашего региона обуславливают высокий уровень заболеваемости в области.

Так, общая заболеваемость населения Сахалинской области в 2017 году снизилась на 6,07 % (2017 -148302,02;2016 год – 157878,7; 2015 год – 150422,1; 2014 год – 145741,7 на 100 тыс. населения), что можно объяснить активной работой по проведению диспансеризации населения.

Первичная заболеваемость всего населения снизилась на 6,55% и составила 78832,61 на 100 тыс. населения (2016 год – 83995,5; 2015 год – 79968,9; 2014 – 76810,0).

Общая заболеваемость по классу «новообразования» в 2017 году снизилась на 6,87 % по сравнению с 2016 годом (2016 год – 5185,8; 2015 год – 4320,5; 2014 год – 4315,4 на 100 тыс. населения), также отмечается увеличение на 1,57% первичной заболеваемости по данному классу (2017-1413,99;2016 год – 1391,77; 2015 год – 1272,8; 2014 год – 1348,6 на 100 тыс. населения).

В структуре заболеваемости населения в 2017 году на первом месте - болезни органов дыхания, втором - болезни органов пищеварения, на третьем - кровообращения.

В структуре первичной заболеваемости населения в 2017 году по классам болезней на первом месте – болезни органов дыхания, на втором месте – болезни органов пищеварения, на третьем месте - травмы, отравления и др. последствия внешних причин.

Улучшение социально-экономических условий жизни сахалинцев, эффективная деятельность системы здравоохранения и служб, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, во многом обусловили благоприятные изменения медико-демографической ситуации в области.

Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения Сахалинской области, являются:

- низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

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

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

- недостаточность условий для ведения здорового образа жизни;

- несвоевременное обращение за медицинской помощью;

- низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

- недостаточное развитие замещающих стационар технологий;

- нуждаемость совершенствования организации оказания медицинской помощи сельским жителям;

- слабая материально-техническая база и недостаточное оснащение медицинских организаций.

Значительные расстояния между населенными пунктами, сложные природно-климатические условия, отсутствие надежной и бесперебойной связи с материком, удаленность Курильских островов, проблемы дорожной инфраструктуры - все указанные факторы, наряду с низкой плотностью населения, создают особые условия для развития здравоохранения региона.

По состоянию на 01 января 2018 года структура здравоохранения Сахалинской области представлена государственной, частной и ведомственной системами: 49 государственных учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, 4 федеральных лечебных учреждения, 1 федеральное учреждение медико-социальной экспертизы, 9 медицинских учреждений ведомственной подчиненности и 232 субъекта частной медицины.

С 01 января 2013 года министерством здравоохранения Сахалинской области сформирована модель управления здравоохранением с единым областным подчинением. Медицинских организаций муниципальной системы здравоохранения в Сахалинской области не имеется.

Для эффективной реализации комплекса мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи населению и с учетом региональных особенностей выстроена трехуровневая система маршрутизации пациентов в рамках трехуровневой сети лечебно-профилактических учреждений на основании нормативов планирования и рациональности размещения сети учреждений и подразделений.

Первый уровень, обеспечивающий население первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью, представлен стационарными и поликлиническими отделениями центральных районных больниц, участковых больниц, амбулаториями, ФАПами, городскими поликлиниками.

Второй уровень - межмуниципальный, для оказания специализированной медицинской помощи, преимущественно в экстренной и неотложной форме представлен центральными районными больницами с межмуниципальными центрами.

Третий уровень - региональный, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, представлен областными больницами (взрослая и детская) с консультативно-диагностическими поликлиниками, специализированными диспансерами.

На основании порядков оказания специализированной медицинской помощи по профилям разработана маршрутизация пациентов по приоритетным направлениям:

- заболевания сердечно-сосудистой системы;
- онкологические заболевания;
- туберкулез;
- заболевания хирургического профиля;
- службы детства и родовспоможения.

В системе здравоохранения трудится более 14 тыс. человек, из них врачей - 2 297, средних медработников - 5 459.

Обеспеченность населения врачами на 01.01.2017 года – 45,9, на 01.01.2018 года – 47,1 (РФ – 39,2), средним медицинским персоналом на 01.01.2017 года и на 01.01.2018 года - 112,0.

Обеспеченность врачами одна из самых высоких по Российской Федерации, что не совсем укладывается в имеющийся дефицит врачебных кадров 32,6%, и это говорит о том, что в медицинских организациях штатные расписания не приведены в соответствие с нормативной потребностью. Поэтому в последующие годы работа в данном направлении будет продолжена по приведению штатных расписаний в соответствие.

Основная цель кадровой политики в Сахалинской области на ближайшую перспективу состоит в развитии системы управления кадровым потен-

циалом отрасли, основанной на рациональном планировании подготовки, трудоустройства кадров и эффективных мотивационных механизмов.

Одним из направлений решения задачи по обеспечению населения Сахалинской области качественной медицинской помощью является приведение материально-технической базы организаций здравоохранения и технического состояния зданий в соответствие лицензионным требованиям, требованиям санитарного и пожарного законодательства, путем проведения капитального ремонта зданий и оснащения медицинским и технологическим оборудованием в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи.

Архитектурно-планировочные решения, значительный дефицит площадей зданий стационарных учреждений здравоохранения затрудняют оказание специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинских услуг, не позволяют обеспечить выполнение санитарно-противоэпидемических требований.

В целях минимизации слабой стороны здравоохранения Сахалинской области, недостаточного развития материально-технической базы, работы по реконструкции и строительству будут продолжены.

В приложении № 2 к Программе актуализирована информация по объектам (мероприятиям) капитальных вложений до 2025 года.

В настоящее время в медицинских организациях проведено существенное обновление парка медицинского оборудования, которое имеет возможность представления информации в цифровом виде, что позволяет создавать автоматизированные рабочие места для медицинских специалистов различных профилей, что позволяет повысить точность и объективность диагностических исследований, снизить количество рутинных операций в повседневной деятельности медицинского работника, повысить оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья паци-

ента между медицинскими работниками, в том числе между медицинским работниками разных медицинских организаций.

Основной целью государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения и вхождение в систему обязательного медицинского страхования частных медицинских учреждений, а также привлечение в сферу здравоохранения бизнеса и социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворителей и добровольцев, осуществляющих услуги в сфере охраны здоровья граждан.

В рамках реализации территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи обеспечивается предоставление населению качественной медицинской помощи, гарантируется ее доступность. Территориальные нормативы объемов медицинской помощи соответствуют рекомендуемым федеральным нормативам.

Чтобы улучшить ситуацию с состоянием здоровья граждан Сахалинской области, необходимо обеспечить качественный прорыв в системе здравоохранения. Отрасли нужны инновационные внедрения в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию), эффективная система подготовки и переподготовки медицинских кадров, современные высокотехнологичные информационные системы.

Реализация этих планов будет способствовать выполнению стандартов оказания медицинской помощи в полном объеме, созданию условий для устойчивого роста рождаемости и продолжительности жизни, сокращения уровня смертности, а также закреплению населения на территории Сахалинской области и его комфортному проживанию, сохранению в трудоспособном состоянии трудовых ресурсов в объемах, необходимых для решения экономических задач, стоящих перед Сахалинской областью.

Раздел 2. ПРИОРИТЕТЫ И ЦЕЛИ РЕГИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,

ОПИСАНИЕ ОСНОВНЫХ ЦЕЛЕЙ И ЗАДАЧ ПРОГРАММЫ

Приоритеты и цели региональной политики в сфере здравоохранения и механизмы их достижения определены в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами федеральных органов государственной власти, законами Сахалинской области, нормативными правовыми актами Сахалинской области, исходя из задач, поставленных в:

- Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351;

- государственной программе Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Дальнего Востока и Байкальского региона», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 308;

- Стратегии социально-экономического развития Дальнего Востока и Байкальского региона на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2009 № 2094-р;

- Концепции демографической политики Дальнего Востока на период до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 20.06.2017 № 1298-р;

- государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640;

- Посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации;

- Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

- Указе Президента Российской Федерации от 09.05.2017 № 203 «О Стратегии развития информационного общества в Российской Федерации на 2017 - 2030 годы»;

- Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральном законе от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- Законе Сахалинской области от 13.07.2017 № 67-ЗО «О полномочиях органов государственной власти Сахалинской области в сфере охраны здоровья граждан»;

- постановлении Правительства Российской Федерации от 08.09.2010 № 697 «О единой системе межведомственного электронного взаимодействия»;

- Стратегии социально-экономического развития Сахалинской области на период до 2025 года, утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 28.03.2011 № 99, других стратегических документах.

В среднесрочном периоде актуальными являются: реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти; профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний, а также диагностика и лечение на ранних стадиях заболеваний, которые обуславливают наибольший вклад в структуру смертности и инвалидизации населения; профилактика и своевременное выявление профессиональных заболеваний; снижение материнской и младенческой смертности, повышение уровня рождаемости.

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

Задачи Программы:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

- повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

- развитие системы медицинской реабилитации на территории Сахалинской области, обеспечение санаторно-курортного лечения детей;

- обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

- обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

- повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения Сахалинской области, министерством здравоохранения Сахалинской области, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения;

- повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан и системы здравоохранения на основе рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской области;

- обеспечение условий для применения современных медицинских технологий при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным с введением в строй перинатального центра, располагающего современным высокотехнологичным оборудованием;

- территориальное планирование размещения медицинских организаций с преобразованием существующей системы здравоохранения, повыше-

нием ее медицинской, социальной, экономической и энергетической эффективности;

- развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПРОГРАММЫ

Мероприятия Программы выделены в отдельные Подпрограммы.

Подпрограммы Программы выделены исходя из цели, содержания и с учетом специфики механизмов решения определенных задач.

Решение задач, связанных с обеспечением приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи предусмотрено подпрограммой «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Решение задач, связанных с повышением эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации осуществляется в рамках подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Решение задач, связанных с повышением эффективности службы родовспоможения и детства осуществляется в рамках подпрограммы «Охрана здоровья матери и ребенка».

Решение задач, связанных с развитием системы медицинской реабилитации на территории Сахалинской области, обеспечением санаторно-курортного лечения детей, осуществляется в рамках подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

Задачи обеспечения медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей, решаются в рамках подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».

Задачи обеспечения системы здравоохранения Сахалинской области высококвалифицированными и мотивированными кадрами решаются в рамках подпрограммы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

Повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения Сахалинской области, министерством здравоохранения Сахалинской области, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения, предусмотрено мероприятиями подпрограммы «Развитие информационных технологий».

Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан и системы здравоохранения на основе рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской области предусмотрено мероприятиями подпрограммы «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях».

Решение задач, связанных с обеспечением условий для применения современных медицинских технологий при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным с введением в строй перинатального центра, располагающего современным высокотехнологичным оборудованием, осуществляется в рамках подпрограммы «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра».

Вопросы территориального планирования размещения медицинских организаций с преобразованием существующей системы здравоохранения,

повышением ее медицинской, социальной, экономической и энергетической эффективности рассматриваются в подпрограмме «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области».

Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения предусмотрены в подпрограмме «Развитие государственно-частного партнерства».

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ

Реализация Программы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации Программы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации Программы.

Сведения о мерах правового регулирования в сфере реализации Программы представлены в приложении № 3 к настоящей Программе.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию Программы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры государственного регулирования и управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей Программы изложены в разделе 7 Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ (ПОКАЗАТЕЛЕЙ) ПРОГРАММЫ

Для оценки эффективности мероприятий Программы предлагается использовать следующие индикаторы:

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

Смертность от всех причин (на 1000 населения);

Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми);

Охват медицинской реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи;

Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения);

Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения);

Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов;

Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами;

Обеспеченность населения койками (на 10 тыс. населения);

Доля участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области.

Целевые значения показателей (индикаторов) по годам действия Программы изложены в приложении № 4 к настоящей Программе.

Индикаторы (показатели) Программы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Программы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Программы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Программы.

Индикаторы (показатели) Программы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Программы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает три группы показателей:

1 группа формируется на основе статистических данных, включенных в Федеральный план статистических работ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008 № 671-р. Показатели определяются Федеральной службой статистики.

Данная группа включает следующие показатели:

I. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

II. Смертность от всех причин (на 1000 населения);

III. Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми).

2 группа формируется ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр» на основе данных, включенных в формы статистического наблюдения ведомственного учета.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
V.	Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения)	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
VI.	Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
IX.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами	Форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591
X.	Обеспеченность населения койками (на 10 тыс. населения)	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866

3 группа формируется по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
IV.	Охват медицинской реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи	%	процент числа пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи, охваченных медицинской реабилитацией, в общем числе пролеченных больных	по данным мониторинга по пациентам, нуждавшимся после оказания специализированной медицинской помощи в медицинской реабилитации и которым	

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
				она была оказана, предоставляются ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр»; периодическая отчетность	
VII.	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	%	процентное отношение числа медицинских организаций; оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, к общему числу медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	данные регионального фрагмента Единой государственной системы в сфере здравоохранения Сахалинской области и Формы № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591; периодическая отчетность	Форма № 47 «Сведения о сети и деятельности медицинских организаций» утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591; приказ Минздрава России от 25.10.2016 № 797 «О вводе в эксплуатацию ключевых подсистем Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
VIII.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	Процентное отношение числа рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, к общему количеству выписанных рецептов	данные специализированной программы «еФарма2-Льгота»; периодическая отчетность	Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 13.02.2017 № 118-р «Об организации информационного взаимодействия участников программ льготного отпуска лекарственных препаратов отдельным категориям граждан»
XI.	Доля участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области	%	процентное отношение количества негосударственных медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, к общему числу медицинских организаций, участвующих в исполнении территориальной программы государственных гарантий	единовременное обследование (учет) по состоянию на 31 декабря отчетного года	Постановление Правительства Сахалинской области об утверждении Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной год и на плановый

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
					период

Сведения об индикаторах (показателях) Программы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью обеспечения доступности медицинской помощи и повышения эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Сахалинской области, передовым достижениям медицинской науки и техники, в рамках реализации мероприятий Программы необходимо решение следующих задач:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

- повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

- развитие системы медицинской реабилитации на территории Сахалинской области, обеспечение санаторно-курортного лечения детей;

- обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

- обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

- повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения Сахалинской области, министерством здравоохранения Сахалинской области, а также феде-

ральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения;

- повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан и системы здравоохранения на основе рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской области;

- обеспечение условий для применения современных медицинских технологий при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным с введением в строй перинатального центра, располагающего современным высокотехнологичным оборудованием;

- территориальное планирование размещения медицинских организаций с преобразованием существующей системы здравоохранения, повышением ее медицинской, социальной, экономической и энергетической эффективности;

- развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения.

Решение задач Программы позволит достичь следующих результатов:

- ожидаемая продолжительность жизни при рождении в 2025 году - 78,1 года;

- смертность от всех причин (на 1000 населения) в 2025 году - 9,5 человека;

- младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми) в 2025 году - 4,5 человека;

- охват медицинской реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи в 2025 году – 25,0%;

- обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь, (на 10 тыс. населения) в 2025 году - 0,08 человека;

- обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения) в 2025 году - 44,9 человека;

- доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в 2025 году – 99,0%;

- доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов в 2025 году – 0,04%;

- доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами в 2025 году - 70,0%;

- обеспеченность населения койками (на 10 тыс. населения) в 2025 году - 99,9 единицы;

- доля участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области в 2025 году - 28,0%.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

Объем расходов на реализацию Программы определяется исходя из объема расходов на мероприятия Программы с учетом направления на их реализацию финансовых средств из всех источников, которые отражены в приложении № 6 к настоящей Программе.

Информация о расходах областного бюджета Сахалинской области на реализацию Программы представлена с расшифровкой по главным распорядителям бюджетных средств и по годам реализации, которые отражены в приложении № 5 к настоящей Программе.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий*, - 362171899,1 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 21691258,0 тыс. руб.;

2015 год - 22755821,5 тыс. руб.;

2016 год –25964325,4 тыс. руб.;

2017 год –22943963,1 тыс. руб.;

2018 год –27375827,6 тыс. руб.;

2019 год – 25986602,1 тыс. руб.;

2020 год – 26509448,4 тыс. руб.;

2021 год – 38742154,3 тыс. руб.;

2022 год – 39099831,0 тыс. руб.;

2023 год – 40007517,6 тыс. руб.;

2024 год – 35262148,8 тыс. руб.;

2025 год – 35833001,3 тыс. руб.

Из них по источникам:

- средства федерального бюджета – 2916029,2 тыс. руб.,

в том числе по годам:

2014 год - 903114,4 тыс. руб.;

2015 год - 395213,3 тыс. руб.;

2016 год –232207,3 тыс. руб.;

2017 год –95388,3 тыс. руб.;

2018 год –162764,4 тыс. руб.;

---

* Общий объем средств по Программе не включает расходы:

1. в сумме 134844321,3 тыс. рублей в связи с тем, что перечисляемые из областного бюджета межбюджетные трансферты бюджетам Федерального фонда обязательного медицинского страхования и Территориального фонда обязательного медицинского страхования являются источником финансирования расходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования;

2. в сумме 930746,4 тыс. рублей в 2014 году за счет межбюджетного трансферта, полученного от Территориального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части укрепления материально-технической базы медицинских учреждений;

3. в сумме 2000,0 тыс. рублей в 2014 году, 2000,0 тыс. рублей в 2015 году, 3 000,0 тыс. рублей в 2016 году и 600,0 тыс. рублей в 2017 году за счет межбюджетного трансферта, полученного от Территориального фонда обязательного медицинского страхования на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам.

2019 год –148050,6 тыс. руб.;

2020 год – 148050,6 тыс. руб.;

2021 год – 157376,1тыс. руб.;

2022 год – 161673,5 тыс. руб.;

2023 год – 166115,2 тыс. руб.;

2024 год – 170680,0 тыс. руб.;

2025 год – 175395,5 тыс. руб.

- средства юридических и физических лиц -

1784497,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год – 932746,4 тыс. руб.;

2015 год – 136368,0 тыс. руб.;

2016 год – 714783,0 тыс. руб.;

2017 год – 600,0 тыс. руб.

средства областного бюджета Сахалинской области – 263061963,7 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 14644178,3 тыс. руб.;

2015 год - 16411728,3 тыс. руб.;

2016 год –18917032,5 тыс. руб.;

2017 год – 16452899,0 тыс. руб.;

2018 год – 19283421,2 тыс. руб.;

2019 год – 17230225,5 тыс. руб.;

2020 год – 17433925,2 тыс. руб.;

2021 год – 29948256,0 тыс. руб.;

2022 год – 30098403,4 тыс. руб.;

2023 год – 30775786,3 тыс. руб.;

2024 год – 25771956,5 тыс. руб.;

2025 год – 26094151,5 тыс. руб.

- средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 218657792,4 тыс. руб.,

в том числе по годам:

2014 год - 12438113,3 тыс. руб.;

2015 год - 12913645,0 тыс. руб.;

2016 год –14257288,8 тыс. руб.;

2017 год – 14524095,4 тыс. руб.;

2018 год – 18162609,4 тыс. руб.;

2019 год – 18782483,0 тыс. руб.;

2020 год – 19477342,5 тыс. руб.;

2021 год – 20159049,6 тыс. руб.;

2022 год – 20864616,2 тыс. руб.;

2023 год – 21594877,8 тыс. руб.;

2024 год – 22350698,5 тыс. руб.;

2025 год – 23132972,9 тыс. руб.

- средства иных внебюджетных источников - 10483029,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 690715,0 тыс. руб.;

2015 год - 752148,6 тыс. руб.;

2016 год –806865,6 тыс. руб.;

2017 год – 858265,2 тыс. руб.;

2018 год – 845317,6 тыс. руб.;

2019 год – 858980,6 тыс. руб.;

2020 год – 870405,7 тыс. руб.;

2021 год – 936960,8 тыс. руб.;

2022 год – 932340,8 тыс. руб.;

2023 год – 945564,4 тыс. руб.;

2024 год – 981968,1 тыс. руб.;

2025 год – 1003497,0 тыс. руб.

В рамках Программы предусмотрены расходы на финансовое обеспечение деятельности государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области и мероприятий, направленных:

- на профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни, развитие первичной медико-санитарной помощи;

- на совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- на охрану здоровья матери и ребенка;

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

- на оказание паллиативной помощи, в том числе детям;

- на кадровое обеспечение системы здравоохранения;

- на развитие информационных систем.

В рамках Программы также предусмотрено приобретение в собственность Сахалинской области объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения, строительство объектов здравоохранения Сахалинской области, проведение капитального ремонта (в том числе разработка проектной документации), приобретение основных средств (в том числе медицинского оборудования) для медицинских и фармацевтических организаций Сахалинской области.

Раздел 7. МЕРЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ И УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ С ЦЕЛЬЮ МИНИМИЗАЦИИ ИХ ВЛИЯНИЯ НА ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕЙ ПРОГРАММЫ

Оперативное управление и контроль реализации Программы осуществляет ответственный исполнитель - министерство здравоохранения Сахалинской области. На ответственного исполнителя возлагается:

- реализация мероприятий Программы;

- осуществление руководства и текущего управления реализацией Программы, координация деятельности соисполнителей Программы;

- разработка в пределах своей компетенции проектов правовых актов, необходимых для реализации Программы;

- проведение анализа и формирование предложений по рациональному

использованию финансовых ресурсов Программы;

- уточнение механизмов реализации Программы, корректировка в необходимых случаях перечня мероприятий и размера затрат на реализацию этих мероприятий с последующим утверждением в установленном порядке;

- проведение мониторинга, включающего контроль процесса реализации Программы, анализ достигнутых результатов и выработку рекомендаций по совершенствованию программных мероприятий и управленческих инструментов;

- подготовка годового отчета о ходе реализации и об оценке эффективности Программы совместно с соисполнителями до 15 марта года, следующего за отчетным, и направление его в министерство экономического развития Сахалинской области и в министерство финансов Сахалинской области;

- осуществление проверки хода реализации Программы соисполнителями Программы - органами исполнительной власти Сахалинской области, общественными и другими организациями;

- организация размещения в электронном виде информации о ходе и результатах реализации Программы;

- взаимодействие со средствами массовой информации по вопросам освещения хода реализации мероприятий Программы.

На соисполнителей Программы возлагается:

- реализация мероприятий Программы в пределах своих полномочий, обозначенных в Программе;

- разработка в пределах своей компетенции проектов правовых актов, необходимых для реализации Программы;

- ежеквартальное обобщение и анализ результатов реализации Программы и представление ответственному исполнителю Программы соответствующих отчетов;

- до 1 марта года, следующего за отчетным, подготовка и направление ответственному исполнителю Программы годового отчета о ходе реализации и об оценке эффективности мероприятий Программы.

Реализация мероприятий Программы осуществляется путем организации и проведения конкурсов либо внеконкурсными способами проведения закупок (у единственного поставщика посредством запроса котировок) по размещению заказа на поставку необходимого оборудования, лекарственных средств, расходных материалов, материалов просветительской направленности в целях заключения государственных контрактов с победителями (поставщиками).

При реализации поставленных в Программе задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных Программой конечных результатов.

Важным условием успешной реализации Программы является компонент управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение целей Программы.

На минимизацию рисков невыполнения мероприятий программы в связи с возникшими техническими и организационными сложностями нацелен мониторинг.

Административный риск, связанный с неверными действиями и суждениями людей, непосредственно задействованных в реализации Программы, защищен закреплением персональной ответственности исполнителей мероприятий Программы.

Для данной Программы к управляемым рискам относится дефицит медицинских кадров и снижение укомплектованности лечебных учреждений медицинским персоналом. Минимизировать риск позволят мероприятия, проводимые в соответствии с подпрограммой «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области».

К управляемым рискам относятся также риски межведомственного взаимодействия. На их минимизацию направлены меры по планированию мероприятий и мониторингу их реализации, формирование плана реализации Программы, содержащего перечень мероприятий Программы, с указанием

сроков их выполнения.

Важным экономическим и финансовым риском является возможное уменьшение объема средств федерального бюджета и бюджета Сахалинской области, направляемых на реализацию мероприятий Программы, в связи с экономической ситуацией, оптимизацией расходов при формировании соответствующих бюджетов. Гарантией исполнения мероприятий Программы является бюджетная обеспеченность основных мероприятий Программы.

Остальные виды рисков связаны со спецификой целей и задач Программы, и меры по их минимизации будут предприниматься в ходе оперативного управления.

Финансирование мероприятий Программы в очередном финансовом году будет осуществляться с учетом результатов мониторинга и оценки эффективности реализации Программы в отчетный период.

Кроме того, преодолению рисков будет способствовать усиление организационно-методической работы министерства здравоохранения Сахалинской области с медицинскими учреждениями, участвующими в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Раздел 8. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Программы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Государственной программы, представленной в приложении № 8 к Программе.

Подпрограмма № 1
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ. РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи
Задачи Подпрограммы	1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Сахалинской области, увеличение уровня информированности населения и медицинских работников о факторах риска неинфекционных заболеваний, здоровом образе жизни и способах устранения факторов риска. 2. Реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе с использованием выездных форм работы. 3. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с

	Национальным календарем профилактических прививок.
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 92988663,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 4170013,5 тыс. руб.; 2015 год - 6480131,1 тыс. руб.; 2016 год - 6430494,2 тыс. руб.; 2017 год - 6212501,1 тыс. руб.; 2018 год – 6703871,5 тыс. руб.; 2019 год – 6519689,2 тыс. руб.; 2020 год – 6949025,2 тыс. руб.; 2021 год – 9517223,8 тыс. руб.; 2022 год – 11727177,2 тыс. руб.; 2023 год – 11438199,6 тыс. руб.; 2024 год – 8274121,7 тыс. руб.; 2025 год – 8566305,2 тыс. руб. Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской области – 18789252,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 506959,0 тыс. руб.; 2015 год - 1034397,8 тыс. руб.; 2016 год - 1091149,7 тыс. руб.; 2017 год - 590637,8 тыс. руб.; 2018 год – 748663,5 тыс. руб.; 2019 год – 514932,9 тыс. руб.; 2020 год – 726304,0 тыс. руб.; 2021 год –2814615,7 тыс. руб.; 2022 год – 4784972,3 тыс. руб.; 2023 год – 4257011,2 тыс. руб.; 2024 год – 846129,6 тыс. руб.; 2025 год – 873479,4 тыс. руб. - средства федерального бюджета - 33766,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 33766,2 тыс. руб.; - средства территориального фонда обязательного меди-

	цинского страхования – 72672822,5 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 3526992,1 тыс. руб.; 2015 год - 5328780,7 тыс. руб.; 2016 год - 5225131,5 тыс. руб.; 2017 год - 5498387,4 тыс. руб.; 2018 год - 5835283,0 тыс. руб.; 2019 год - 5884971,3 тыс. руб.; 2020 год - 6102686,2 тыс. руб.; 2021 год –6577308,1 тыс. руб.; 2022 год – 6807513,9 тыс. руб.; 2023 год – 7045776,9 тыс. руб.; 2024 год – 7292379,1 тыс. руб.; 2025 год – 7547612,3 тыс. руб. - средства иных внебюджетных источников – 1492821,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 102296,2 тыс. руб.; 2015 год - 116952,6 тыс. руб.; 2016 год - 114213,0 тыс. руб.; 2017 год - 123475,9 тыс. руб.; 2018 год – 119835,0 тыс. руб.; 2019 год – 119785,0 тыс. руб.; 2020 год – 120035,0 тыс. руб.; 2021 год – 125300,0 тыс. руб.; 2022 год – 134691,0 тыс. руб.; 2023 год – 135411,5 тыс. руб.; 2024 год – 135613,0 тыс. руб.; 2025 год – 145213,5 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения) в 2025 году – 349,7; - Ожидаемая продолжительность здоровой жизни в 2025 году – 67,1 лет; - Доля граждан, приверженных здоровому образу жизни в 2025 году – 60,0%; - Охват диспансеризацией взрослого населения в 2025 году - 85,0%; - Распространенность потребления табака среди взрослого населения в 2025 году - 25,0%;

	- Распространенность потребления табака среди детей и подростков в 2025 году - 15,0%; - Доля лиц, имеющих ожирение, среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) в 2025 году - 20,0%; - Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в 2025 году - 61,0%; - Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез в 2025 году - 77,0%; - Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 0,75 человека; - Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%; - Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%; - Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%; - Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%; - Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%; - Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека в 2025 году - 95,0%; - Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%; - Время ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в 2025 году – 15 мин.

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Здоровье населения является безусловной общественной ценностью, приоритетом государственной политики, основой национального богатства и национальной безопасности России, отражает жизнестойкость и геополитические перспективы нации.

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в сфере демографического развития предусмотрено в 2024 году обеспечить увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, а также увеличение до 55 процентов доли граждан, систематически занимающихся физической культурой и спортом, с решением задачи формирования системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек.

Кроме того, в сфере здравоохранения в 2024 году необходимо: обеспечить охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год; обеспечить оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь; обеспечить оптимизацию работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу, при этом решить задачи по завершению формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек; внедрению инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диа-

гностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов и другие.

В области уже реализуется комплекс мер, направленных на улучшение демографической ситуации, формирование здорового образа жизни.

Заболевания, лидирующие в структуре общей заболеваемости населения Сахалинской области, имеют общие факторы риска, 60% приходится на долю 8 ведущих факторов риска (повышенное кровяное давление, выше 140/90 мм рт. ст.; повышенное содержание холестерина в крови, выше 5,2 ммоль/л; курение; нерациональное питание (недостаточное потребление фруктов и овощей, избыточное потребление соли, животных жиров, избыточная калорийность пищи); избыточная масса тела, индекс массы тела выше 25; алкоголь; низкий уровень физической активности; повышенный уровень глюкозы в крови выше 6,0 ммоль/л).

В числе прочих, курение табака является одним из важнейших факторов, определяющим возникновение неинфекционных заболеваний у взрослого населения и ассоциируется с 40 болезнями, состояниями, большинство из которых являются причинами преждевременной смерти. Установлена статистически достоверная связь между курением и ранним возникновением таких социально значимых заболеваний, как гипертония, инфаркт миокарда, инсульт, облитерирующие заболевания периферических сосудов конечностей, рак и хронические легочные заболевания.

Курение женщин нарушает репродуктивную функцию (способность зачать, выносить и родить в срок здорового ребенка), отрицательно влияет на здоровье будущего ребенка, повышает риск младенческой смертности. Пассивное курение оказывает такое же отрицательное действие на некурящего человека и может вызвать рак легких, развитие бронхиальной астмы.

За период с 2015 по 2017 годы отмечается снижение распространенности потребления табака среди взрослого и детского населения на 36,7% и 7,7%. Вместе с тем, проблема потребления табака населением остается акту-

альной, несмотря на проводимые мероприятия. Ежегодно кабинеты отказа от курения посещают более 7000 человек.

Нарушение правильного питания населения является алиментарно зависимым фактором при возникновении заболеваний, снижающих продолжительность жизни, вызывающих утрату временной и стойкой нетрудоспособности. Некоторые алиментарно-зависимые факторы риска имеют обратимый или потенциально обратимый характер, поэтому так важно формирование знаний о правильном питании в роли профилактики неинфекционных заболеваний.

В Сахалинской области в 2017 году показатель заболеваемости ожирением составил 1183,35 на 100 тыс. населения, у детей до 17 лет – 1281,17 на 100 тыс. населения, при этом отмечается динамическое снижение показателя у взрослого населения и рост показателя у детей.

Питание большей части детского населения не соответствует принципам здорового питания из-за преобладания в рационе продуктов, содержащих большое количество жира и простых углеводов, недостатка в рационе овощей и фруктов, что приводит к росту избыточной массы тела и увеличивает риск развития других заболеваний. Высока популярность продуктов, содержащих красители, ароматизаторы, консерванты, модифицированные компоненты, различные добавки, а также продуктов быстрого приготовления (особенно у школьников и студентов).

Актуальность развития физической культуры и спорта в Сахалинской области обусловлена значительным повышением заинтересованности жителей островного региона в сохранении своего здоровья, продлении активного работоспособного возраста, увеличении продолжительности жизни, достижении значимых спортивных результатов.

Низкая физическая активность является значимым фактором риска смертности во всем мире. При этом следует помнить, что пациенты любого возраста могут улучшить качество своей жизни посредством ежедневных занятий умеренной физической активностью.

Данные профилактических осмотров подростков школьников свидетельствуют о распространенности среди них нарушений физического развития. Кроме того, наряду с ухудшением отдельных параметров, характеризующих состояние здоровья детей подросткового возраста, за последние годы произошло значительное увеличение показателей распространенности факторов риска, связанных с образом жизни на уровне семьи и школы, снижения физической активности, правил рационального питания.

Особое опасение вызывает употребление молодежью алкогольных напитков, распространенность табакокурения среди детей и подростков. По-прежнему остается актуальной проблема потребления подрастающим поколением психоактивных веществ.

В результате проводимых мероприятий профилактической направленности в течение последних двух лет среди детей и подростков в возрасте от 0 до 17 лет уменьшились показатели первичной обращаемости несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки, с вредными последствиями для здоровья (2010 г. - 226,0, 2011 г. - 194,9 на 100 тысяч детского населения).

Популяционная стратегия профилактики предполагает формирование здорового образа жизни населения посредством информирования о факторах риска неинфекционных заболеваний, мотивирования к ведению здорового образа жизни, а также обеспечения для этого условий.

Стратегия выявления лиц с высоким риском и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний осуществляется главным образом на индивидуальном и групповом уровнях в рамках первичной медико-санитарной помощи, а также в рамках специализированной помощи и санаторно-курортного лечения. Для реализации этой стратегии требуется наличие инфраструктуры системы медицинской профилактики. Важнейшими инструментами стратегии высокого риска являются диспансеризация и профилактические осмотры населения.

Стратегия вторичной профилактики реализуется в лечебно-профилактических учреждениях на индивидуальном уровне и предполагает

медикаментозное, интервенционное и хирургическое лечение у лиц, имеющих доказанные неинфекционные заболевания в целях предупреждения развития у них осложнений.

Основой системы оказания медицинской помощи является первичная медико-санитарная помощь, которая включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

Первичная медико-санитарная помощь организуется как:

- первичная доврачебная медико-санитарная помощь (оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием);

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

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

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Для совершенствования организации неотложной помощи населению при обострении хронических заболеваний и состояниях, не требующих ока-

зания экстренной медицинской помощи, с учетом кадрового дефицита специалистов первичного звена здравоохранения, созданы 43 кабинета неотложной помощи. Кабинеты оснащены необходимым оборудованием, работают подготовленные специалисты.

Ежегодно в амбулаторно-поликлинических учреждениях региона проводятся профилактические осмотры отдельных контингентов населения на предмет раннего выявления сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, туберкулеза. Студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования прикреплены для проведения диспансерных осмотров к территориальным поликлиникам. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и по эпидемиологическим показаниям проводится иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цели Подпрограммы:

- обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

Задачи Подпрограммы:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Сахалинской области, увеличение уровня информированности населения и медицинских работников о факторах риска неинфекционных заболеваний, здоровом образе жизни и способах устранения факторов риска;

- реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе с использованием выездных форм работы;

- снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 1.1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни

Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни у населения с использованием межведомственного подхода.

Здоровый образ жизни является предпосылкой для продления активного и творческого долголетия граждан с полноценным выполнением социальных функций, активным участием в трудовой, общественной, семейной формах жизнедеятельности.

В Сахалинской области создана многоуровневая система профилактики: центр медицинской профилактики, 3 центра здоровья (2 взрослых и 1 детский), 31 кабинет (отделений) медицинской профилактики, 21 кабинет медицинской помощи по отказу от курения.

Центры здоровья функционируют на базе ГБУЗ «Сахалинский областной центр медицинской профилактики», ГБУЗ «Сахалинский областной врачебно-физкультурный диспансер», ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника».

Центры здоровья оснащены оборудованием для проведения скрининговых обследований, организации профилактической стоматологической помощи, работы кабинетов лечебной физкультуры в полном объеме. При проведении скрининга выявляются функциональные нарушения у 75% взрослых пациентов и у 55% детей.

Ежегодно профилактическими мероприятиями охватывается более 120 тысяч человек из числа взрослого и детского населения. В 2017 году охват диспансеризацией взрослого населения составил 21,2 %, охват профилактическими медицинскими осмотрами детей – 87,6%.

Остается проблемой раннее выявление онкологических заболеваний. Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I – II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями увеличилась с 50,0% в 2015 году до 50,9% в 2017 году, при этом остается ниже среднероссийского показателя (2017 год - 55,1%).

Увеличился охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез с 70,1% в 2015 году до 73,0% в 2017 году.

Будут продолжены мероприятия по развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни у населения Сахалинской области, увеличению уровня информированности населения и медицинских работников о факторах риска неинфекционных заболеваний, здоровом образе жизни и способах устранения факторов риска, повышению мотивации населения к прохождению диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам.

Мероприятие 1.2. Развитие
первичной медико-санитарной помощи,
в том числе сельским жителям

Одним из основных направлений в совершенствовании организации медицинской помощи является развитие первичной медико-санитарной помощи, включающей в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы в определенных организациях, с учетом возможности выбора гражданином врача и медицинской организации.

На сегодняшний день сеть первичной медико-санитарной помощи в муниципальных образованиях представлена: 73 ФАПами, 30 амбулаториями, 11 участками врача общей практики, 5 самостоятельными городскими поликлиниками, в том числе 1 детской, поликлиническими отделениями 17 центральных районных больниц, 7 участковыми больницами и 1 городской больницей с городской поликлиникой, региональным клинико-диагностическим центром.

Количественный состав специалистов первичного звена определен в соответствии с потребностями района обслуживания, целями и задачами, возложенными на первичное звено здравоохранения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Общая мощность амбулаторно-поликлинической службы в 2017 году увеличилась на 84 посещений в смену и составила 10 751 посещений в смену, или 220,6 посещений в смену на 10 000 населения Сахалинской области, что больше установленного норматива на 21,55% (Норматив 181,5 посещений на 10 000 населения); (2016 год – 218,90 посещений в смену на 10000 населения Сахалинской области; 2015 год – 218,62 посещений в смену на 10000 населения Сахалинской области).

Для совершенствования амбулаторно-поликлинической помощи, организации неотложной помощи в 2017 году в амбулаторно-поликлинических учреждениях области работают 43 кабинетов неотложной помощи, в которых было выполнено посещений всего 152518, из них вызовов на дом 29798 (в 2016 году 131992 посещения, из них вызовов на дом 29714; в 2015 году посещений всего – 112928, из них вызовов на дом - 32058; в 2014 году – посещений всего 61515, из них вызовов на дом – 23080), на 20526 посещений всего больше предыдущего года, или на 15,6 % .

Число больных, получающих стационарзамещающие технологии (в дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях, в

дневных стационарах при больничных учреждения, стационарах на дому) увеличивается из года в год.

Особое внимание уделяется медицинскому обслуживанию участников и инвалидов Великой Отечественной войны, им ежегодно проводятся комплексные диспансерные осмотры.

С 2013 года лечебно-профилактическими учреждениями проводится работа в рамках массовой диспансеризации взрослого населения.

В проведении диспансеризации ключевой организующей структурой становится поликлиника, в которой ответственность за процесс диспансеризации ложится на отделение или кабинет медицинской профилактики и на участкового врача-терапевта. Охват диспансеризацией взрослого населения должен быть не менее 21,0%.

По итогам 2017 года план диспансеризации определенных групп взрослого населения по области выполнен на 100,6%, осмотрено 81504 человек, при плане – 81000 человек.

Удельный вес групп состояния здоровья осмотренных в ходе диспансеризации по группам здоровья: I группа здоровья – 24415 человек или 30,0 %; II группа - 9111 человек или 11,2%; III группа – 46601 человек или 57,2%.

В структуре выявленной патологии на первом месте остаются болезни системы кровообращения.

Главной задачей сельского здравоохранения является полное удовлетворение потребностей жителей села во всех видах медицинской помощи, сохранение и развитие государственной системы здравоохранения, обеспечение социальной справедливости в области охраны здоровья, обеспечение доступной и качественной медицинской помощи, а также повышение ее эффективности.

Приоритетными направлениями развития сельского здравоохранения являются развитие службы врачей общей практики (семейных врачей), сохранение и развитие сети фельдшерских пунктов и амбулаторий, приближение специализированной медицинской помощи к сельским жителям.

Амбулаторное медицинское обслуживание жителей села закреплено за ФАПами, кроме того, медицинскую помощь оказывают специалисты врачебных амбулаторий, врачи общей семейной практики.

Ежегодно увеличивается количество посещений к фельдшерам ФАПов, в том числе за счет активных посещений медицинскими работниками жителей села на дому с целью раннего выявления заболеваний и проведения мероприятий по профилактике обострения заболеваний у хронических больных. Кроме того, проводится активная патронажная работа.

Экстренную медицинскую помощь жителям села оказывают круглосуточно отделения скорой медицинской помощи муниципальных учреждений здравоохранения.

С целью перераспределения части круглосуточной медицинской помощи со стационарного этапа на амбулаторный, дальнейшее развитие на селе получают стационарзамещающие технологии.

Для улучшения доступности медицинской помощи сельскому населению отдаленных районов, где проживает менее 100 жителей, в 2017 году работают 36 домовых хозяйства, которыми оказана первая медицинская помощь 1068 жителям (в 2011 году - было 7 домовых хозяйств).

Медицинская помощь на селе оказывается, в том числе, силами выездных бригад специалистов областных и районных учреждений здравоохранения в соответствии с утверждаемыми графиками. Ежегодно специализированную консультативную медицинскую помощь получают свыше двух тысяч человек из числа сельского населения. Пациенты, требующие дальнейшего дообследования и лечения, направляются в специализированные лечебно-профилактические учреждения области.

Проводимые мероприятия дают положительные результаты.

Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения) снизилась с 16,15 человек в 2016 году до 14,1 в 2017 году.

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения увеличилась с 66,37 в 2016 году до 68,66 в 2017 году.

Уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения) выше среднероссийского, в 2017 году составил 23,8 человек (РФ – 22,5).

Работа по исполнению мероприятия по развитию первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям, будет продолжена в период действия Программы.

Мероприятие 1.3. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику

Постоянная работа по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий позволяет предотвратить массовое распространение инфекционных заболеваний, значительно уменьшить их последствия, довести заболеваемость по отдельным инфекциям до спорадического уровня, а некоторые из них ликвидировать.

Стабилизация эпидемиологической ситуации по вакциноуправляемым инфекциям стала возможной благодаря целенаправленной работе по вакцинации населения.

Проведение иммунопрофилактики осуществляется в рамках национального календаря профилактических прививок за счет средств федерального бюджета. Установленный по Российской Федерации критерий охвата профилактическими прививками против вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, эпидемического паротита не менее 95% ежегодно выполняется. В Сахалинской области охваты прививками против указанных инфекций во всех декретированных возрастных группах населения - 97 - 99%.

Против пневмококковой инфекции при плане на 2017 год - 90,0%, достигнут показатель 93,9%. В связи с чем, на проведение иммунопрофилактики финансирование из средств областного бюджета не планируется.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий государственной Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных статистического наблюдения и непосредственно зависит от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения);

Ожидаемая продолжительность здоровой жизни;

Доля граждан, приверженных здоровому образу жизни;

Охват диспансеризацией взрослого населения;

Распространенность потребления табака среди взрослого населения;

Распространенность потребления табака среди детей и подростков;

Доля лиц, имеющих ожирение, среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м);

Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями;

Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез;

Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения);

Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки;

Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки;

Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки;

Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки;

Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки;

Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека;

Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки;

Время ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь.

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Государственной программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Подпрограмма включает три группы показателей:

1 группа формируется на основе статистических данных, включенных в Федеральный план статистических работ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008 № 671-р. Показатели определяются Федеральной службой статистики.

Данная группа включает следующие показатели:

1.1. Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения);

1.2. Ожидаемая продолжительность здоровой жизни.

2 группа формируется на основе данных, включенных в формы статистического наблюдения ведомственного учета.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
1.4.	Охват диспансеризацией взрослого населения	Форма № 131 «Сведения о диспансеризации определенных групп взрослого населения» утверждена приказом Минздрава России от 06.03.2015 № 87н

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
1.7.	Доля лиц, имеющих ожирение, среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591
1.8.	Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями	Форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
1.9.	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
1.10.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	Форма № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» утверждена приказом Росстата от 28.01.2014 № 52
1.11.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	Форма № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» утверждена приказом Росстата от 16.09.2016 № 518
1.12.	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	Форма № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» утверждена приказом Росстата от 16.09.2016 № 518
1.13.	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	Форма № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» утверждена приказом Росстата от 16.09.2016 № 518
1.14.	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	Форма № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» утверждена приказом Росстата от 16.09.2016 № 518
1.15.	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	Форма № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» утверждена приказом

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
		Росстата от 16.09.2016 № 518
1.16.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	Форма № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» утверждена приказом Росстата от 30.12.2015 № 672
1.17.	Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки	Форма № 6 «Сведения о контингентах детей и взрослых, привитых против инфекционных заболеваний» утверждена приказом Росстата от 16.09.2016 № 518

3 группа формируется министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
1.3.	Доля граждан, приверженных здоровому образу жизни	%	Процентное отношение числа граждан, приверженных здоровому образу жизни, к числу опрошенных граждан	Анкетирование, проводимое ГБУЗ «Сахалинский областной центр медицинской профилактики»; периодическая отчетность	Приказы Минздрава России от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»
1.5.	Распространенность потребления табака среди	%	Процентное отношение числа взрослых, курящих табак, к	Выборочное эпидемиологическое исследование в Са-	Приказы Минздрава России от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении Порядка организации и осу-

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	взрослого населения		среднегодовой численности взрослого населения	халинской области; периодическая отчетность	ществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», от 15.11.2016 № 859н «Об утверждении Методики проведения мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака»
1.6.	Распространенность потребления табака среди детей и подростков	%	Процентное отношение числа детей и подростков, курящих табак, к среднегодовой численности детей и подростков	Выборочное эпидемиологическое исследование в Сахалинской области; периодическая отчетность	Приказы Минздрава России от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», от 15.11.2016 № 859н «Об утверждении Методики проведения мониторинга и оценки эффективности реализации мероприятий, направленных на предотвращение воздействия окружающего табачного дыма и сокращение потребления табака»

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
1.18.	Время ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	мин.	Период ожидания в очереди от установленного записью на прием времени приема до фактического времени начала приема при обращении граждан в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	Мониторинг в медицинских организациях, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, предоставляется ГБУЗ «Сахалинский областной центр медицинской профилактики»; периодическая отчетность	

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью обеспечения приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующих задач:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Сахалинской области, увеличение уровня информированности населения и медицинских работников о факторах риска неинфекционных заболеваний, здоровом образе жизни и способах устранения факторов риска;

- реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе с использованием выездных форм работы;

- снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения) в 2025 году – 349,7;

- Ожидаемая продолжительность здоровой жизни в 2025 году – 67,1 лет;

- Доля граждан, приверженных здоровому образу жизни в 2025 году – 60%;

- Охват диспансеризацией взрослого населения в 2025 году - 85,0%;

- Распространенность потребления табака среди взрослого населения в 2025 году - 25,0%;

- Распространенность потребления табака среди детей и подростков в 2025 году - 15,0%;

- Доля лиц, имеющих ожирение, среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) в 2025 году - 20,0%;

- Доля больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями в 2025 году - 61,0%;

- Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез в 2025 году - 77,0%;

- Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 0,75 человека;

- Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%;

- Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%;

- Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%;

- Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%;

- Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%;

- Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека в 2025 году - 95,0%;

- Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки в 2025 году - 95,0%;

- Время ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь в 2025 году – 15 мин.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты по трем мероприятиям и источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 92988663,3 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 4170013,5 тыс. руб.;

2015 год - 6480131,1 тыс. руб.;

2016 год - 6430494,2 тыс. руб.;

2017 год - 6212501,1 тыс. руб.;

2018 год – 6703871,5 тыс. руб.;

2019 год – 6519689,2 тыс. руб.;

2020 год – 6949025,2 тыс. руб.;

2021 год – 9517223,8 тыс. руб.;

2022 год – 11727177,2 тыс. руб.;

2023 год – 11438199,6 тыс. руб.;

2024 год – 8274121,7 тыс. руб.;

2025 год – 8566305,2 тыс. руб.

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области – 18789252,9 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 506959,0 тыс. руб.;

2015 год - 1034397,8 тыс. руб.;

2016 год - 1091149,7 тыс. руб.;

2017 год - 590637,8 тыс. руб.;

2018 год – 748663,5 тыс. руб.;

2019 год – 514932,9 тыс. руб.;

2020 год – 726304,0 тыс. руб.;

2021 год –2814615,7 тыс. руб.;

2022 год – 4784972,3 тыс. руб.;

2023 год – 4257011,2 тыс. руб.;

2024 год – 846129,6 тыс. руб.;

2025 год – 873479,4 тыс. руб.

- средства федерального бюджета - 33766,2 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 33766,2 тыс. руб.;

- средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 72672822,5 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 3526992,1 тыс. руб.;

2015 год - 5328780,7 тыс. руб.;

2016 год - 5225131,5 тыс. руб.;

2017 год - 5498387,4 тыс. руб.;

2018 год - 5835283,0 тыс. руб.;

2019 год - 5884971,3 тыс. руб.;

2020 год - 6102686,2 тыс. руб.;

2021 год –6577308,1 тыс. руб.;

2022 год – 6807513,9 тыс. руб.;

2023 год – 7045776,9 тыс. руб.;

2024 год – 7292379,1 тыс. руб.;

2025 год – 7547612,3 тыс. руб.

- средства иных внебюджетных источников – 1492821,7 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 102296,2 тыс. руб.;

2015 год - 116952,6 тыс. руб.;

2016 год - 114213,0 тыс. руб.;

2017 год - 123475,9 тыс. руб.;

2018 год – 119835,0 тыс. руб.;

2019 год – 119785,0 тыс. руб.;

2020 год – 120035,0 тыс. руб.;

2021 год – 125300,0 тыс. руб.;

2022 год – 134691,0 тыс. руб.;

2023 год – 135411,5 тыс. руб.;

2024 год – 135613,0 тыс. руб.;

2025 год – 145213,5 тыс. руб.

В рамках данной Подпрограммы за счет вышеуказанных источников финансирования предусмотрено финансовое обеспечение профилактических мероприятий и мероприятий, направленных на совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, включая кабинеты неотложной медицинской помощи.

В рамках Подпрограммы также предусмотрено приобретение в собственность Сахалинской области объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения, строительство объектов здравоохранения Сахалин-

ской области, проведение капитального ремонта (в том числе разработка проектной документации), приобретение основных средств, в том числе медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Сахалинской области.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 2
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ВКЛЮЧАЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СКОРОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области

Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Задачи Подпрограммы	- внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом; - совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; - модернизация наркологической службы Сахалинской области; - совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации; - снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта; - внедрение современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями; - поддержка развития инфраструктуры скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации; - снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

	- внедрение современных методов оказания высокотехнологичной медицинской помощи на территории Сахалинской области; - поддержка развития инфраструктуры службы крови; - внедрение современных методов диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения; - развитие системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями, передающимися половым путем, и заразными кожными заболеваниями; - укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями; - реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы*	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, составляет 196611208,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 12347673,5 тыс. руб.; 2015 год - 11085456,5 тыс. руб.; 2016 год - 12153149,4 тыс. руб.; 2017 год - 11966765,8 тыс. руб.; 2018 год – 15658244,4 тыс. руб.; 2019 год – 14747467,0 тыс. руб.; 2020 год – 14679393,9 тыс. руб.; 2021 год – 21113384,9 тыс. руб.; 2022 год – 20122534,0 тыс. руб.;

*Общий объем средств по Подпрограмме не включает расходы в сумме 134681747,9 тыс. рублей в связи с тем, что перечисляемые из областного бюджета межбюджетные трансферты бюджетам Федерального фонда обязательного медицинского страхования и Территориального фонда обязательного медицинского страхования являются источником финансирования расходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

	2023 год – 21154461,5 тыс. руб.; 2024 год – 20739097,0 тыс. руб.; 2025 год – 20843580,7 тыс. руб.; Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской области – 209256536,0 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 11772614,4 тыс. руб.; 2015 год - 12390026,3 тыс. руб.; 2016 год - 13496316,9 тыс. руб.; 2017 год - 13611477,2 тыс. руб.; 2018 год – 16537244,8 тыс. руб.; 2019 год – 15088538,1 тыс. руб.; 2020 год – 15079675,9 тыс. руб.; 2021 год – 22312257,7 тыс. руб.; 2022 год – 21466716,9 тыс. руб.; 2023 год – 22623440,0 тыс. руб.; 2024 год – 22316594,5 тыс. руб.; 2025 год – 22561633,3 тыс. руб.; - средства федерального бюджета – 2173256,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 799090,6 тыс. руб.; 2015 год - 266091,4 тыс. руб.; 2016 год - 162406,9 тыс. руб.; 2017 год - 49028,0 тыс. руб.; 2018 год - 99371,8 тыс. руб.; 2019 год – 99394,6 тыс. руб.; 2020 год – 99394,6 тыс. руб.; 2021 год – 110823,7 тыс. руб.; 2022 год – 115121,1 тыс. руб.; 2023 год – 119562,8 тыс. руб.; 2024 год – 124127,6 тыс. руб.; 2025 год - 128843,1 тыс. руб.; - средства территориальных государственных внебюджетных фондов – 110338379,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 6196636,4 тыс. руб.;

	2015 год - 5691977,8 тыс. руб.; 2016 год - 6812096,8 тыс. руб.; 2017 год - 6592113,8 тыс. руб.; 2018 год - 9398386,0 тыс. руб.; 2019 год - 9877843,7 тыс. руб.; 2020 год - 10194595,7 тыс. руб.; 2021 год – 10362528,3 тыс. руб.; 2022 год – 10725798,5 тыс. руб.; 2023 год – 11101783,3 тыс. руб.; 2024 год – 11490927,5 тыс. руб.; 2025 год - 11893691,8 тыс. руб.; - средства иных внебюджетных источников – 8476530,0 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 564195,1 тыс. руб.; 2015 год - 588642,7 тыс. руб.; 2016 год - 632903,7 тыс. руб.; 2017 год - 684515,9 тыс. руб.; 2018 год - 684904,2 тыс. руб.; 2019 год – 698205,6 тыс. руб.; 2020 год – 709380,7 тыс. руб.; 2021 год – 770640,8 тыс. руб.; 2022 год – 755477,8 тыс. руб.; 2023 год – 767878,9 тыс. руб.; 2024 год – 803979,1 тыс. руб.; 2025 год - 815805,5 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 7,0 человека; - Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 48,2 человека; - Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в 2025 году - 60,0%; - Уровень информированности населения в

	возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции в 2025 году - 93,0%; - Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Сахалинской области в 2025 году - 30,0%; - Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности в 2025 году - 100,0%; - Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов в 2025 году - 95,0%; - Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку в 2025 году - 100,0%; - Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента) в 2025 году - 12,8 человека; - Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента) в 2025 году - 16,8 человека; - Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента) в 2025 году - 20,8 человека; - Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента) в 2025 году - 19,7 человека; - Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) в год в 2025 году - 8,0 литров; - Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение

	года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года в 2025 году - 20,68%; - Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 319,1 человек; - Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, в 2025 году - 93,1%; - Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 197,0 человек; - Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 121,9 человека; - Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 185,0 человека; - Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в 2025 году - 60,2%; - Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в 2025 году - 20,7%; - Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи в 2025 году - 93,6%; - Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, посту-

	пивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, в 2025 году - 70,0%; - Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи в 2025 году - 5,0%; - Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 3,9 человека; - Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий в 2025 году - 3,8%; - Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь в 2025 году - 2600 человек; - Объем обеспечения безопасной донорской кровью и ее компонентами (в условных единицах продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови)) в 2025 году – 9378,8; - Интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет в 2025 году - 2,3 единицы; - Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 160,0 человек; - Обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше) в 2025 году - 2,49 единицы; - Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения) в 2025 году - 14,05 человека; - Число посещений к врачам на одного сельского жителя в год в 2025 году - 9,4 единицы; - Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения в 2025 году - 76,5 года;

	- Доля средств обязательного медицинского страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2025 году - 76,0%; - Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи в 2025 году – 54,0%

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Анализ медико-демографической ситуации в Сахалинской области свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» поставлены цели по достижению в 2024 году следующих показателей: снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), с решением задач внедрения инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов внедрения клинических рекомендаций и протоколов лечения и их использования в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи; разработки и реализации программ борьбы с онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В регионе создана трехуровневая система оказания медицинской помощи, специализированная медицинская помощь оказывается государствен-

ными учреждениями здравоохранения Сахалинской области во всех районах региона.

По итогам деятельности в 2017 году по сравнению с 2016 годом на 45,6% снижен показатель смертности населения области при сердечно-сосудистых заболеваниях, который составил 319,1 на 100 тыс. населения (2017 год: ДФО – 526,3, РФ – 584,7).

Достигнуто снижение показателя смертности от новообразований на 2,5%, показатель составил 229,7 на 100 тыс. населения (2017 год: ДФО – 194,1, РФ – 194,2).

Показатель смертности от туберкулеза в 2017 году составил 8,8 на 100 тыс. населения, что на 4,3 %, ниже значения 2016 года.

Несмотря на достигнутые положительные результаты в реализации мероприятий по снижению смертности в 2017 году зарегистрированы высокие показатели смертности населения области от болезней органов пищеварения, дорожно-транспортных происшествий.

В 2017 году в рейтинге употребления алкоголя на душу населения Сахалинская область поднялась с 77 места до 69.

Соблюдение порядков оказания медицинской помощи в Сахалинской области в соответствии стандартам медицинской помощи, внедрение и использование протоколов клинических рекомендаций по лечению пациентов направлено на снижения показателей смертности населения региона.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель Подпрограммы - повышение эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Задачи Подпрограммы:

- внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом;

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

- модернизация наркологической службы Сахалинской области;

- совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;

- снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;

- внедрение современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями;

- поддержка развития инфраструктуры скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

- внедрение современных методов оказания высокотехнологичной медицинской помощи на территории Сахалинской области;

- поддержка развития инфраструктуры службы крови;

- внедрение современных методов диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения;

- развитие системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями, передающимися половым путем, и заразными кожными заболеваниями;

- укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями;

- реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом

Противотуберкулезная служба Сахалинской области представлена:

Стационарной службой:

- стационар ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер» на 260 коек, круглосуточного пребывания, из них - 50 коек для детей;

- туботделение на 18 круглосуточных коек в ГБУЗ «Охинская ЦРБ»;

- туботделение на 22 круглосуточные койки в составе Чеховской участковой больницы ГБУЗ «Холмская ЦРБ».

Стационаров дневного пребывания для лечения больных в области 2:

- 10 коек при диспансерном отделении для взрослых ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер» ;

- 6 коек при туботделении ГБУЗ «Охинская ЦРБ».

Амбулаторная помощь больным туберкулезом осуществляется на базе двух диспансерных отделений областного противотуберкулезного диспансера и тубкабинетов центральных районных больниц в 17-ти районов области.

Охват населения осмотрами на туберкулез стабильный. В 2017 году осмотрено 73,0% населения (350626 человек), что соответствует предыдущему году, из них методом флюорографии - 75,5%, методом иммунодиагностики - 23,1%, рентгенографией органов грудной клетки - 0,9%, методом микроскопии - 0,4%.

Медицинские организации области достаточно оснащены флюорографической техникой - стационарных установок 31 (из них 30 цифровых) и 4 передвижных цифровых флюорографа. Кроме того, имеется 3 мобильных диагностических комплекса, оснащенных флюорографическим аппаратом.

Показатель заболеваемости туберкулезом динамически снижается, с 65,3 в 2015 году до 55,4 на 100 тысяч населения в 2017 году, превышая среднероссийский показатель ($РФ_{2016}$ – 53,3).

Улучшилась клиническая структура выявляемых форм туберкулеза. Доля бактериовыделителей среди впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания уменьшилась с 70,1% (2015 год) до 67,% в 2017 году, снизилась доля деструктивных процессов у впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания с 64,9% в 2015 году до 55,7% в 2017 году, что является показателем улучшения работы по обеспечению своевременности выявления туберкулеза.

Снижается заболеваемость туберкулезом детей 0-14 лет: с 19,1 в 2015 году до 11,4 на 100 тысяч детского населения в 2017 году (РФ $_{2016}$- 11,5).

Показатель распространенности туберкулеза на территории области в 2017 году составил 205,6 на 100 тысяч населения, что на 10,6% меньше предыдущего года, но превышает показатель по РФ $_{2016}$ - 121,3.

Остается достаточно высоким уровень показателей, характеризующих эффективность диспансерного наблюдения и лечения больных туберкулезом. В 2017 году достигнуто прекращение бактериовыделения у 69,8% впервые выявленных больных, закрытие полости распада у 51,5%.

В лечении больных активно используются хирургические методы лечения. Доля прооперированных в 2017 году составила 12,5%. Доля оперированных среди больных фиброзно-кавернозным туберкулезом – 10,9% (2016 год – 9,3%).

Отрицательно сказывается на эффективности лечения все более нарастающая частота множественной и широкой лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза к противотуберкулезным препаратам, которая составила 33,8% среди впервые выявленных больных с бактериовыделением.

Показатель смертности населения области от туберкулеза за последние три года обрел тенденцию к снижению.

В 2017 году смертность от туберкулеза составила 8,8 на 100 тыс. населения (2015 год- 9,0).

В структуре смертности доля больных, умерших на первом году выявления от осложненных некурабельных форм туберкулеза, снизилась с 11,9% в 2015 году до 2,6% в 2017 году.

Приоритетными направлениями в оказании противотуберкулезной помощи населению области являются: снижение заболеваемости туберкулезом; снижение смертности от туберкулеза; увеличение продолжительности жизни больных туберкулезом.

Мероприятия по совершенствованию противотуберкулезной помощи будут продолжены по направлениям: обеспечение раннего выявления заболевания туберкулезом; проведение профилактических мероприятий, приобретение диагностического и лечебного оборудования; лекарственного обеспечение больных туберкулезом. Продолжатся мероприятия по профессиональной подготовке и переподготовке кадров для противотуберкулезной службы.

Мероприятие 2.2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С

Специализированным учреждением, оказывающим медицинскую помощь лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, является ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом» (Центр СПИД).

Лабораторные исследования на ВИЧ-инфекцию проводятся ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом» и в 15 клинико-диагностических лабораториях в государственных медицинских учреждениях области. Лабораторные исследования на вирусные гепатиты В и С осуществляются в 18 клинико-диагностических лабораториях в государственных медицинских учреждениях области.

Показатель пораженности ВИЧ-инфекцией в Сахалинской области за 2017 год составил 177,1 на 100 тыс. населения (2016 год -144,5), что ниже показателя по РФ $_{2017}$ - 643,0. Случаи ВИЧ-инфекции зарегистрированы во всех муниципальных образованиях области.

Показатель заболеваемости в 2017 году составил 51,7 на 100 тыс. населения, что на 14,6% выше уровня 2016 года (2016 год -42,7), но ниже показателя по $РФ_{2017}$ – 71,1.

Доля случаев, связанных с половым путем передачи инфекции, снижается (2015 год – 47,5%, 2016 год – 44,5%, 2017 год – 41,8%), однако, увеличивается доля ВИЧ-инфицированных, заразившихся при употреблении наркотиков нестерильным инструментарием (2015 год – 52,5%, 2016 год – 55,5%, 2017 год – 57,7%).

Учитывая совокупные эпидемиологические показатели (рост заболеваемости, пораженности и распространенности ВИЧ в отдельных группах населения) Сахалинская область из территории с низким уровнем инфицированности перешла в начальную стадию развития эпидемии ВИЧ-инфекции.

В области организован мониторинг аварийных ситуаций при оказании медицинской помощи. Случаев инфицирования вирусом иммунодефицита человека медицинских работников при выполнении ими профессиональных обязанностей не зарегистрировано.

В области организована система трехэтапной химиопрофилактики перинатальной передачи ВИЧ от матери к ребенку (во время беременности, во время родов, и к новорожденному ребенку).

С целью предупреждения ВИЧ-инфицирования при грудном вскармливании дети обеспечиваются заменителями грудного молока сроком на 6 месяцев.

ВИЧ - инфицированные, в том числе и дети, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями, состоят на диспансерном наблюдении в областном Центре СПИД, в территориальных учреждениях по месту жительства.

ВИЧ-инфицированные обеспечены лекарственными препаратами для лечения данной инфекции и сопутствующей патологии. Организована и работает школа по формированию приверженности лечению для ВИЧ-инфицированных в областном Центре СПИД.

В Сахалинской области показатель заболеваемости инфекционными хроническими гепатитами в 2017 году составил 99,7 на 100 тыс. населения, что на 14% ниже показателя 2016 года (115,9), но выше показателя по $РФ_{2016}$ - 46,5.

В 2017 году показатель заболеваемости хроническим вирусным гепатитом В составил 20,7 на 100 тыс. населения ($РФ_{2017}$ - 9,61), хроническим вирусным гепатитом С - 79,0 на 100 тыс. населения ($РФ_{2017}$ – 34,7).

В структуре хронических вирусных гепатитов преобладает хронический вирусный гепатит С, доля которого в 2017 году составила 79,2%.

На базе ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИДом» организовано оказание диагностической и консультативной медицинской помощи больным хроническими вирусными гепатитами. За период с 2014 по 2017 годы в рамках Программы пролечено противовирусными препаратами 398 больных хроническими вирусными гепатитами, имеющих продвинутую стадию фиброза.

В области внедрена работа с федеральным регистром пациентов с хроническими вирусными гепатитами.

В региональный сегмент федерального регистра по состоянию на 01.01.2018 года внесены сведения о 3313 больных хроническими вирусными гепатитами.

Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С будет продолжено по следующим направлениям: мониторинг эпидемической ситуации и мероприятия по сдерживанию распространения ВИЧ-инфекции среди населения области; выявлению и диагностики ВИЧ инфекции и вирусных гепатитов; мониторинг лечения больных ВИЧ/СПИД инфекцией; укрепление материально-технической базы службы; лечение пациентов с ВИЧ-инфекцией, В и С гепатитами; информирование населения о мерах профилактики; обеспечение пациентов с ВИЧ-инфекцией лекарственными препаратами; обеспечение трехэтапной профилактики перинатального заражения

ВИЧ-инфекцией детей от позитивных матерей; обеспечение детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями, заменителями грудного молока; обеспечение отбора пациентов на лечение и мониторинга эффективности противовирусной терапии; обеспечение пациентов с вирусными гепатитами противовирусными лекарственными препаратами по медицинским показаниям; проведение просветительских мероприятий среди населения по пропаганде здорового образа жизни и профилактике парентеральных вирусных гепатитов.

Мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным

Наркологическая служба Сахалинской области представлена: ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер», в состав которого входят: поликлиническое отделение и стационарные отделения на 130 коек. В 16-ти районах области работают наркологические кабинеты в составе государственных учреждений здравоохранения - центральных районных больницах. В 9 центральных районных больницах области работают 66 специализированных наркологических коек в составе психонаркологических отделений.

Специализированная наркологическая помощь оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Обеспеченность населения Сахалинской области наркологическими койками составила в 2017 году - 4,0 на 10 тысяч населения (2016 год - 4,0, 2015 год - 4,4), что выше среднероссийского показателя (РФ $_{2016}$ - 1,6).

Обеспеченность врачами психиатрами-наркологами в 2017 году составила 0,7 на 10 тысяч населения (2016 год – 0,7; 2015 год – 0,6) (РФ $_{2016}$ – 0,4).

В 2017 году наркологической службой зарегистрировано 18426 больных наркологическими расстройствами, показатель на 100 тысяч населения снизился в сравнении с предыдущим годом на 4% и составил 3780,9 (2016 год – 3936,4) (РФ $_{2016}$- 1642,3).

Показатель распространенности хронического алкоголизма в 2017 году снизился на 4,2% и составил 2203,0 больных на 100 тысяч населения (2016 год - 2298,8, 2015 год – 2447,6), показатель превышает среднероссийский на 52,8% (РФ $_{2016}$ – 1084,7).

Показатель первичной заболеваемости алкоголизмом в 2017 году продолжил снижаться и составил 113,5 больных на 100 тысяч населения (2016 год – 141,4, 2015 год – 156,6).

В Сахалинской области сохраняется высокий уровень распространенности и заболеваемости наркоманией. В 2017 году зарегистрировано 1580 больных наркоманией. Показатель на 100 тысяч населения уменьшился на 2,4% в сравнении с предыдущим годом и составил 324,2 (2016 год – 331,8, 2015 год – 347,1), превышает среднероссийский показатель в 1,7 раза (РФ $_{2016}$ – 199,5).

В структуре зарегистрированных больных наркоманией большинство составили больные с опиоидной зависимостью - 970 человек (61,4%), больные с зависимостью от каннабиса - 386 человек (24,4%), больные с зависимостью от психостимуляторов - 45 человек (2,8%), больные, употребляющие несколько наркотических средств - 179 человек (11,3%). Распространено употребление синтетических наркотиков опиоидной и каннабиноидной группы.

Большое количество потребителей наркотических средств, поставленных под диспансерное наблюдение, является результатом взаимодействия различных служб и ведомств системы профилактики.

Особое место в ряду проблем, связанных с развитием зависимого поведения, занимает распространенные злоупотребления психоактивных веществ в молодежной среде.

В 2017 году уменьшилось число подростков, употребляющих алкоголь, показатели на 100 тысяч населения соответствующего возраста составили 301,6 (2016 год – 423,6 в 2015 год – 477,0).

В 2017 году заболеваемость алкоголизмом среди несовершеннолетних в возрасте 15 - 17 лет не регистрировалась (2016 год – 7,3, 2015 год – 29,8 на 100 тысяч населения соответствующего возраста).

В ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер» активно развивается медико-социальная реабилитация больных и созависимых. В стационаре работают 35 реабилитационных коек. В 2017 году реабилитационные мероприятия прошли 720 человек, что на 30 человек больше, чем в 2016 году.

Проводится работа по снижению употребления алкогольной продукции.

В поликлиническом отделении областного наркологического диспансера работают: кабинет профилактики, кабинет кризисных состояний, телефон доверия, кабинеты по приему детского населения, антикурительный кабинет.

Организовано межведомственное взаимодействие по вопросам оказания медицинской помощи лицам, находящимся в алкогольном опьянении.

Планируется открытие отделения реабилитации ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер» в пгт. Вахрушев, что позволит обеспечить эффективную систему реабилитации пациентов наркологического профиля.

Мероприятия по совершенствованию наркологической службы будут продолжены по направлениям: диагностика, лечение, медико-социальная и реабилитационная помощь, профилактика наркологических заболеваний, укрепление материально-технической, привлечение специалистов реабилитационного звена (социальных работников, медицинских психологов и др.).

Мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения

Психиатрическая помощь населению Сахалинской области оказывается сетью учреждений здравоохранения региона.

Для оказания амбулаторно-поликлинической психиатрической помощи во всех районах области функционируют психиатрические кабинеты в структуре центральных районных больниц, в ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница» действуют диспансерное отделение и психотерапевтический кабинет.

Стационарная психиатрическая помощь осуществляется областной психиатрической больницей, а также психиатрическими отделениями в структуре 7 центральных районных больниц, всего в Сахалинской области развернуто 583 психиатрических койки:

- ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница» - 490 коек (460 взрослых, 30 - детских),
- ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ» - 8 коек,
- ГБУЗ «Невельская ЦРБ» - 7 коек,
- ГБУЗ «Охинская ЦРБ» - 35 коек,
- ГБУЗ «Углегорская ЦРБ» - 11 койки,
- ГБУЗ «Макаровская ЦРБ» - 9 коек,
- ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ» - 15 коек,
- ГБУЗ «Тымовская ЦРБ» - 8 коек.

Психиатрическая помощь в Сахалинской области остается децентрализованной и общедоступной, что соответствует современным концепциям развития психиатрической службы.

В ГКУЗ «Сахалинская областная психиатрическая больница» развернуто 180 специализированных коек: психосоматическое отделение - 55 коек, психотуберкулезное отделение - 20 коек, отделение судебно-психиатрических экспертиз - 15 коек, отделение принудительного лечения специализированного типа - 30 коек, медико-реабилитационное отделение - 60 коек.

Психиатрическая помощь оказывается в соответствие с порядком оказания медицинской помощи по профилю «психиатрия», Закона Российской Федерации от 02.07.92 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Последние три года прослеживается тенденция по снижению количества пациентов, наблюдающихся по поводу психических расстройств в Сахалинской области с 2731,4 человек на 100 тыс. населения в 2015 году до 2411,44 человек на 100 тыс. населения в 2017 году ($РФ_{2016}$ 2744,4 на 100 тыс. населения).

В 2017 году сохраняются высокими показатели посещений к врачам-психиатрам, включая посещения на дому - 148,8 тыс. посещений (2015 год 143,4 тыс. посещений; 2016 год- 150,384). Это обусловлено доступностью психиатрической помощи населению. При этом значительный прирост дают посещения по поводу прохождения медицинских осмотров. Кроме того, имеют место положительные изменения стереотипов социальных реакций населения на психически больного человека.

Требуется дальнейшее развитие внебольничных форм психиатрической помощи, укрепление кадрового состава, совершенствование методов предупреждения психических расстройств, в том числе в системе оказания первичной медико-санитарной помощи.

Состояние и устройство большинства существующих зданий психиатрических подразделений нуждаются в капитальном ремонте и благоустройстве из-за высокой степени износа.

Целью совершенствования психиатрической помощи населению Сахалинской области является создание оптимальных условий для выявления, лечения и профилактики психических заболеваний, формирование толерантного отношения общества к психически больным людям, снижение социального и экономического бремени от психических расстройств.

Планируется продолжить мероприятия: укрепление материально-технической базы службы; совершенствование методов предупреждения и

лечения психических расстройств, в том числе в системе оказания первичной медико-санитарной помощи; внедрение и использование современных информационных технологий.

Мероприятие 2.5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями

Болезни системы кровообращения занимают лидирующее место в структуре причин общей смертности населения в Сахалинской области.

В регионе создана трехуровневая система оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Отработана маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом и острыми нарушениями мозгового кровообращения в первичные сосудистые отделения (в городах Оха, Холмск, Поронайск, Тымовск, Южно-Сахалинск) и Региональный сосудистый центр (РСЦ). В 2017 году дополнительно созданы условия для оказания медицинской помощи больным с инсультами в Невельском, Корсаковском, Долинском, Томаринском, Углегорском, Ногликском районах путем организации работы кабинетов компьютерной томографии.

В целях первичной профилактики болезней системы кровообращения осуществляется информирование населения по вопросам ведения здорового образа жизни и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Посредством телемедицинских технологий проводится ежедневный мониторинг больных с острым коронарным синдромом и инсультами находящихся на лечении в районных больницах.

Оказание медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями осуществляется в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи данной категории пациентов.

В 2017 году 32 % больным с острым коронарным синдромом (ОКС) и 5,0% с ишемическим инсультом выполнена тромболитическая терапия, что выше показателей по РФ (26,7% и 3,6% соответственно)

Активно применяются высокотехнологичные методы лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях. В Региональном сосудистом центре функционируют 2 ангиографические установки. В 42% случаях больным с ОКС выполнена ангиопластика коронарных артерий (РФ - 27,2%). Это позволило снизить смертность в группе больных с инфарктом миокарда и ишемическим инсультом.

В 2017 году на ангиографических установках было выполнено всего 1692 коронароангиографии (в 2016 году – 1486), стентирований – 804 (в 2016 году- 715).

Кроме того в РСЦ проводятся:

- имплантации искусственного водителя ритма;

- выполнение операций на магистральных сосудах с использованием эндоскопической стойки, включая ангиопротезирование аутотрансплантатом или протезом;

- нейрохирургические операции с использованием микроскопа, навигационного оборудования и стереосистемы;

- локальный тромболизис и тромбэкстракции при ишемическом инсульте.

В 2017 году показатель смертности от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения составил 319,1 (что ниже показателя по РФ – 584,7).

С целью совершенствования оказания специализированной помощи планируется:

- внедрение новых методик лечения больных с сосудистыми заболеваниями, в том числе высокотехнологичных;

- соблюдение маршрутизации при оказании медицинской помощи данной категории пациентов;

- подготовка медицинских кадров (неврологов, кардиологов), укрепление материально-технической базы лечебных учреждений;

- совершенствование трехэтапной системы реабилитации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Мероприятие 2.6. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями

Повышенное внимание к онкологии характерно для здравоохранения всех развитых стран. Злокачественные новообразования устойчиво занимают одно из лидирующих мест среди причин смертности населения Сахалинской области.

Сеть онкологической службы Сахалинской области включает:

- 21 первичных онкологических кабинета на базе государственных учреждениях здравоохранения;

- 20 смотровых кабинетов;

- 5 межмуниципальных онкологических центра (в городах Оха, Поронайск, Холмск, Углегорск, Тымовск).

- ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница»;

- ГБУЗ «Областная детская больница».

- ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер».

Учреждения здравоохранения Сахалинской области в соответствии с порядками оказания медицинской помощи имеют необходимое лечебно-диагностическое оборудование. Практически во всех районах области имеются цифровые маммографы, УЗИ аппараты и другое оборудование в целях ранней диагностики онкологических заболеваний. В 2017 году дополнительно созданы условия для оказания медицинской помощи онкологическим больным в Невельском, Корсаковском, Долинском, Томаринском, Углегорском, Ноглинском районах путем организации работы кабинетов компьютерной томографии.

Областной онкологический диспансер является современным специализированным лечебным учреждением по диагностике и лечению онкологи-

ческих больных, имеет лицензию на оказание высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Сохраняется кадровая проблема онкологической службы региона. В 2017 году число штатных должностей врачей-онкологов в Сахалинской области составило 69,5, физических лиц -42.

Смертность населения от онкологических заболеваний превышает среднероссийские показатели, в 2016 году составляла – 237,0, в 2017 году - 229,7 случаев на 100 тыс. населения (РФ 2017 год - 194,2).

Остается проблемой выявление онкологии на ранней стадии, повышения уровня ответственности населения за состояние своего здоровья. Доля злокачественных новообразований, выявленных на ранних (I-II) стадиях в 2017 году составила 50,9% (РФ– 55,6%).

Мероприятие подпрограммы определяет ключевое направление - выявление злокачественных новообразований в ранней стадии, при которых достигаются наилучшие результаты лечения, решение вопросов подготовки кадров по онкологии, в том числе врачей первичного амбулаторного звена.

Летальности на первом году с момента установления диагноза в 2016 году составил 28,4% (РФ-23,2), в 2017 году- 27,0%.

Показатель пятилетней выживаемости вырос с 46,3% в 2015 году до 49,7 в 2017 году (РФ 2016-53,3%).

Для снижения смертности населения от злокачественных новообразований будут проводиться мероприятия, направленные на развитие профилактики злокачественных новообразований и улучшения их выявления на ранних стадиях, повышения уровня ответственности населения за состояние своего здоровья.

С целью внедрения современных технологий в лечении больных, обеспечения доступности и качества медицинской помощи планируются мероприятия по профессиональной подготовке и переподготовки кадров.

Необходимо дальнейшее развитие современных телекоммуникационных технологий для возможности дистанционной связи между специалиста-

ми первичных онкологических кабинетов и структурных подразделений онкологического диспансера с целью повышения качества диагностики и сокращения времени установления диагноза.

Учитывая социальную значимость лечения больных с онкогематологическими заболеваниями, необходимо обеспечивать своевременное лекарственное обеспечение пациентов со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей. В условиях стационара ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», ГБУЗ «Областная детская больница».

Мероприятия по совершенствованию онкологической помощи будут продолжены по направлениям: совершенствованию работы первичного звена амбулаторно-поликлинических учреждений; выявлению онкологической патологии на ранних стадиях; внедрению современных методов профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний; приобретению диагностического и лечебного оборудования.

Мероприятие 2.7. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

Одним из направлений развития здравоохранения Сахалинской области является развитие и совершенствование системы скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, проведение медицинской эвакуации.

Организация оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в регионе осуществляется в соответствии с приказами министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

В Сахалинской области создана и функционирует система оказания населению скорой медицинской помощи (СМП) с инфраструктурой: 1-й самостоятельной станцией СМП в городе Южно-Сахалинске с подстанцией СМП и 25 отделениями скорой медицинской помощи в составе центральных районных и участковых больниц. В круглосуточном режиме в области оказывают помощь 65 бригад скорой медицинской помощи.

Все автомобили СМП оснащены системой ГЛОНАСС. Доля вызовов СМП со временем доезда до 20-ти минут за 2017 год составила 89,9% и превысила плановый норматив (88,5%).

В области практически полностью обновлен парк автотранспорта «скорая медицинская помощь». Доля автомобилей СМП со сроком эксплуатации более 5 лет составила 3,1%.

Показатель выездов на 1000 населения в 2017 году составил – 355,5 (2016 год - 384,5; 2015 год -373,45).

В 2017 году медицинская помощь оказана 174120 гражданам (2016 год - 188405, 2015год - 183425). Большую часть обслуженных вызовов составили вызовы городского населения:2017год- 84,31 %; 2016год— 83,96%; 2015год-84, 23%.

В целях повышения доступности населения к услугам скорой медицинской помощи и улучшения качества оказания неотложной медицинской помощи населению на территории Сахалинской области во всех амбулаторно поликлинических учреждениях организованы кабинеты неотложной помощи.

Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, в 2017 году составила 62%.

Для оказания круглосуточной специализированной медицинской помощи населению Сахалинской области в режимах повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации при ГБУЗ «Сахалин-

ская областная клиническая больница» функционирует подразделение отделение экстренной и плановой консультативной медицинской помощи (отделение ЭПКМП).

В трехуровневой системе санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой авиационным транспортом, отделение ЭПКМП ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» отнесено к 3 уровню, в задачи которого входит осуществление консультирования и непосредственное оказание медицинской помощи выездными экстренными консультативными бригадами в пределах Сахалинской области, оказание первичной медико-санитарной помощи с применением авиационного транспорта.

Финансовые затраты на санитарно-авиационную эвакуацию осуществляются за счет средств областного бюджета.

Медицинская эвакуация больных осуществляется воздушным и наземным транспортом, согласно разработанным маршрутам. Вертолетные площадки, либо приспособленные места для посадки легкой вертолетной техники имеются во всех районах.

Для эвакуации воздушным транспортом применяются воздушные суда, которые используются на договорной основе с авиакомпаниями Сахалинской области и МЧС России по Сахалинской области.

Количество санитарных заданий, выполненных всеми видами транспорта (наземным и воздушным) в 2017 году составило 263, что на 17% выше, чем в 2016 году (2016 год - 234, 2015 год 163). Всего в 2017 году эвакуировано 297 пациентов, из них: 100 человек воздушным транспортом, в том числе 42 ребенка.

Планируется продолжить мероприятия по совершенствованию оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации: совершенствование диспетчерской службы; использование современных информационных технологий; поддержания парка автомобилей скорой медицинской помощи; улучшение качества обработки статистических данных, аналитической и организационно-методической работы

службы; обеспечения работы авиамедицинских бригад для эвакуации пациентов; проектирование и строительство нового здания ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Южно-Сахалинска»; обеспечения взаимодействия с кабинетами неотложной помощи в медицинских организациях области.

Мероприятие 2.8. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

Национальным проектом по созданию безопасных и качественных автомобильных дорог поставлена цель в 2024 году достижения снижения смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в 3,5 раза по сравнению с 2017 годом - до уровня, не превышающего четырех человек на 100 тыс. населения (к 2030 году - стремление к нулевому уровню смертности).

В период 2015 - 2017 годы в Сахалинской области произошло 2416 дорожно-транспортных происшествий, в которых погибло 247 человек, и ранено 2977 человек.

Показатель смертности от ДТП на 100 тыс. населения Сахалинской области снизился с 19,3 в 2015 году до 15,0 в 2017 году, но остается значительно выше показателя среднероссийского значения (РФ 2016 - 10,8).

В более 60% случаях смерть пострадавших была зарегистрирована на месте ДТП от тяжести полученных травм.

Для эффективной реализации комплекса мероприятий по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях и с учетом региональных особенностей выстроена трехуровневая система маршрутизации пострадавших пациентов в медицинские организации области.

Для сокращения времени приезда к месту происшествия и оказания эффективной медицинской помощи автомобили скорой медицинской помощи оборудованы системой «ГЛОНАСС». Доля выездов скорой медицинской

помощи со временем доезда до 20 минут до места ДТП в 2017 году достигла 93,7 %. Больничная летальность пострадавших в ДТП снизилась с 5,5% в 2015 году до 3,9% в 2017 году.

Остается проблемой высокий уровень смертности от ДТП из-за отсутствия культуры вождения и нарушение правил дорожного движения, как водителями, так и пешеходами.

Основными направлениями дальнейшего развития системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в Сахалинской области должны стать: совершенствование маршрутизации пострадавших при оказании медицинской помощи; внедрение и использование современных методов лечения в травмоцентрах; укрепление материально-технической базы травмоцентров в соответствии с порядком оказания медицинской помощи; создание единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи; обучение навыкам первой помощи при ДТП.

Мероприятие 2.9. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения

Одной из основных целей государственной политики в области охраны здоровья граждан Российской Федерации было определено повышение доступности для населения дорогостоящей высокотехнологичной медицинской помощи.

Лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи имеют следующие государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области: ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер», ГБУЗ «Областная детская больница», ГКУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер», ГБУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер», ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова», ГБУЗ

«Охинская центральная районная больница» и ГБУЗ «Тымовская центральная районная больница».

Жители Сахалинской области могут получать высокотехнологичную медицинскую помощь по 15 профилям, не выезжая за пределы области. Увеличилось число методов оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Жителям Сахалинской области оказывается высокотехнологичная медицинская помощь и в федеральных медицинских организациях.

С 2013 года Сахалинская область включена в перечень субъектов на предоставление субсидии из федерального бюджета на софинансирование расходных обязательств региона, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи населению.

Ежегодно количество жителей Сахалинской области, получивших высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - ВМП), увеличивается.

Так в 2015 году ВМП получили -3005 человек, из них 1788 человек в медицинских организациях Сахалинской области; в 2016 году – 3329 человек, из них 2081 человек в медицинских организациях Сахалинской области; в 2017 году – 4134 человека, из них 2733 в медицинских организациях Сахалинской области.

Одной из приоритетных задач является наращивание объемов высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских учреждениях Сахалинской области.

За счет внедрения в работу учреждений здравоохранения новых современных технологий лечения планируется дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи и увеличение объемов ВМП.

Мероприятие 2.10. Развитие службы крови

Организация заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов является одной

из важнейших составных частей здравоохранения, в том числе и при различных чрезвычайных ситуациях.

Географическая удаленность, невозможность в случае чрезвычайных ситуаций немедленно пополнить запасы компонентов крови из других регионов, требует четкой и продуманной организации службы крови в Сахалинской области.

Служба крови Сахалинской области представлена 1 станцией переливания крови в Южно-Сахалинске и 13 отделениями переливания крови в муниципальных образованиях.

ГБУЗ «Областная станция переливания крови» оснащено современным оборудованием: низкотемпературной камерой для хранения плазмы вместимостью 5 тонн, аппаратом для патогенинактивации плазмы, генотестирования донорской крови. Внедрена единая информационная система «АИСТ».

За трехлетний период общее число доноров снизилось на 6,5% (в 2015 год – 8065; в 2016 год – 8115; в 2017 год - 7628). При этом возросла кратность донаций (в 2015 год - 2,1; в 2016 год – 2,2; в 2017 год – 2,4).

Цельной крови заготовлено в 2017 году 9378,8 литров, что позволило полностью обеспечить потребности лечебных учреждений Сахалинской области (в 2016 год – 9495 литра, в 2015 год – 9087,6 литров).

Сокращение объемов заготовки донорской крови при полном удовлетворении потребностей лечебных учреждений в компонентах крови связано с развитием малоинвазивной хирургии и появлением новых лекарственных альтернатив.

Показатель количества доноров на 1000 человек населения Сахалинской области в 2017 год- 15,7 , в 2016 год - 16,7 (РФ 201 6 - 9,71). При этом показатель количества донаций на 1000 человек населения Сахалинской области в 2017 год- 37,2, в 2016 год - 36,0, (РФ 2016 - 18,72).

В соответствии с Федеральным законом от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» организовано питание безвозмездных доноров, выплаты отдельным категориям доноров с редкой группой крови. В

Сахалинской области предусмотрена возможность сохранения выплаты денежной компенсации донорам как стимулирующего средства дополнительно в организации питания и денежным компенсациям за сданную кровь.

Служба крови Сахалинской области поддерживает и принимает активное участие в пропаганде добровольного безвозмездного и регулярного донорства и повышения престижа института донорства.

До 2025 года запланировано выполнение обеспечения безопасной донорской кровью и ее компонентами лечебных учреждений с учетом полного удовлетворения их потребности.

Планируется дальнейшее совершенствование деятельности учреждений службы крови, которое будет способствовать повышению эффективности и безопасности гемотрансфузий и включает проведение следующих мероприятий:

- улучшение материально-технической базы учреждений и подразделений службы крови;

- обучение медицинских кадров;

- развитие единой информационной системы по донорству крови и ее компонентов, включая ведение единой базы доноров;

- внедрение дополнительных технологий обработки крови.

Мероприятие 2.11. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения

В структуре общей и первичной заболеваемости населения Сахалинской области болезни органов пищеварения занимают стабильно 2 ранговое место.

Первичная заболеваемость населения Сахалинской области болезнями органов пищеварения сохраняется высокой, так в 2017 году показатель составил 6943,97 на 100 тыс. населения (2016 год – 6723,06, 2015 год- 7653,50), РФ 2016 – 3568,0.

Общая заболеваемость на 100 тыс. в 2017 году составила – 25194,52, (2016 год – 25573,73, 2015 год - 28100,03), РФ 2016 – 11741,5.

Данная ситуация связана в том числе и с нерациональным питанием населения, преобладанием более высококалорийной, соленой пищи, с недостаточным количеством потребления растительной клетчатки, фруктов, овощей.

Специализированная стационарная медицинская помощь больным с заболеваниями желудочно-кишечного тракта оказывается на 66 профильных койках, в том числе - 35 в гастроэнтерологическом отделении ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», 31 - в терапевтическом отделении ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С.Анкудинова». Кроме того, помощь оказывается в терапевтических стационарах центральных районных больниц.

Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей занимают более 60% в структуре болезней органов пищеварения, как у взрослых, так и среди детей.

Стоматологическая служба как один из видов медицинской помощи является самым востребованным и самым массовым.

В Сахалинской области распространенность кариеса зубов в 12 лет составляет 85%; интенсивность – 4,0.

В 35 лет распространенность составляет 100%; интенсивность - 13,8.

В 35 лет потребность в протезировании составляет 65%. Процент лиц с зубочелюстными аномалиями в 15 лет составляет 53%.

В области функционируют: 1 стоматологическая поликлиника, 17 стоматологических отделений при центральных районных больницах. Стационарная специализированная помощь больным с челюстно-лицевой патологией оказывается в ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С.Анкудинова» на 10 койках силами одного челюстно-лицевого хирурга.

ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» является ведущим учреждением стоматологической службы области, организационно-

методическим центром по развитию и регулированию деятельности службы. В состав ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» входят 6 отделений: детское, терапевтическое, профилактическое, хирургическое, ортопедическое, подростково-терапевтическое.

В поликлинике оказываются все виды стоматологической помощи. Используются современные методы лечения с применением техники «Crown Down», проводится профилактика кариеса (герметизация фиссур) у школьников, выполняются реконструктивные операции при подготовке к протезированию, широко используется метод протезирования на имплантатах с использованием «CAD CAM» системы, внедрены рентгенологические методы диагностики, в том числе компьютерная томография.

С 2012 года на базе ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника» проводится бесплатное зубопротезирование для отдельных категорий граждан. С 2013 года данные мероприятия продолжены и в каждом районе области, где имеется ортопедическая служба.

В районах области в основном оказывается доврачебная стоматологическая помощь терапевтическая и хирургическая взрослым и детям. В структуре врачебных кадров районов зубные врачи составляют более 60%.

Доступность стоматологической помощи недостаточная.

В целях обеспечения доступности для населения Сахалинской области услуг по зубопротезированию с 2016 года организуются и оборудуются зуботехнические лаборатории на базе всех центральных районных больниц Сахалинской области.

Мероприятия по совершенствованию службы:

- укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих стоматологическую помощь;

- внедрение современных методов профилактики диагностики и лечения стоматологических заболеваний;

- повышение профессиональной подготовки медицинского персонала стоматологического профиля и проведение широких просветительных меро-

приятий среди населения по пропаганде здорового образа жизни и профилактике стоматологических заболеваний.

Данные мероприятия позволят обеспечить доступность стоматологической помощи пациентам, обеспечить укомплектованность оборудованием в соответствии со стандартами оснащения и снизить показатель заболеваемости заболеваниями органов пищеварения.

Мероприятие 2.12. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями, передающимися половым путем и заразными кожными заболеваниями

Социальная значимость инфекций, передаваемых половым путем, определяется в первую очередь влиянием на репродуктивное здоровье населения.

Дерматовенерологическую помощь населению Сахалинской области оказывают: ГБУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер», кожно-венерологические отделения центральных районных больниц (в городах Оха, Поронайск, Холмск), а также 19 кожно-венерологических кабинетах.

Дерматовенерологические отделения и кабинеты организованы во всех центральных районных больницах области, за исключением Северо-Курильского района.

Укомплектованность врачами дерматовенерологами в 2017 году составила - 79,6% (2015 год – 67,9%, 2016 год – 73,8%) . Обеспеченность врачами дерматовенерологами - 0,8 на 10000 населения (2015 год – 0,7; 2016 год – 0,7), что выше показателя по $РФ_{2016}$ - 0,58.

В 2017 году в области зарегистрировано 989 случаев инфекций передающихся половым путем (далее - ИППП) (2015 год -1369, 2016 год - 1170). Показатель заболеваемости в 2017 году на 100 тысяч населения составил 202, 9 (2015 год – 280,3; 2016 год – 240,1), что выше показателя по $РФ_{2016}$ -160,1.

Заболеваемость сифилисом в области держится на низком уровне. Показатель заболеваемости всеми формами сифилиса в 2017 году в области

составила 19,5 на 100 тыс. населения (2015 год – 22,9, 2016 год – 18,5), что ниже показателя по РФ $_{2016}$ -21,3.

Мигранты из стран Ближнего и Дальнего зарубежья в значительной мере осложняют эпидемиологическую обстановку по заболеваемости сифилисом. В 2017 году среди них выявлено 30 случаев заболеваний сифилисом, что составило 31,6% от всей зарегистрированной заболеваемости сифилисом в Сахалинской области.

Заболеваемость гонококковой инфекцией в области продолжалась снижаться. Показатель заболеваемости в 2017 году составил 12,7 на 100 тыс. населения (2015 год – 24,8, 2016 год – 19,5), что ниже показателя РФ$_{2016}$ - 14,4.

Заболеваемость дерматофитиями в 2017 году увеличилась по сравнению с 2016 годом на 5% в основном за счет микроспории. Показатель заболеваемости дерматофитиями в 2017 году на 100 тыс. населения составил 333,1 (2016 год - 315,8), что выше показателя по РФ $_{2016}$ -195,4.

На протяжении последних десяти лет в области ежегодно снижается заболеваемость чесоткой. Показатель заболеваемости чесоткой на 100 тыс. населения в 2017 году составил 31,2 (2015 год – 37,5, 2016 год – 34,3), но превышает почти в 2 раза показатель по Российской Федерации (РФ $_{2016}$ 16,6).

Таким образом, в области сохраняется благоприятная тенденция снижения заболеваемости всеми инфекциями, передаваемыми половым путем. При этом снижается, но держится на довольно высоких цифрах заболеваемость хламидийной инфекцией, трихомонозом, аногенитальной герпетической инфекцией, аногенитальными (венерическими) бородавками.

Не улучшилась ситуация с заболеваемостью заразными кожными заболеваниями, она остается высокой по всем нозологиям.

Все это требует интенсификации работы дерматовенерологической службы и общей лечебной сети, улучшению лечебно-профилактической и

просветительной работы среди населения области, особенно подростков и молодежи.

Для выполнения задач по предупреждению распространения ИППП среди населения и заразными кожными заболеваниями планируется проведение санитарно-профилактической работы и санитарного просвещения населения, особенно среди детей и подростков. Для этих целей будут шире использоваться различные формы и методы работы - организация лекций в учебных заведениях, выступления в СМИ, в том числе по телевидению и радио, распространение буклетов, листовок, памяток, участие в профилактических акциях, работа «телефона доверия».

Планируется укрепление материально-технической базы службы; профилактическая работа; использование современных методов диагностики ИППП; повышение уровня знаний врачей; своевременное выявление и лечение больных с инфекциями, передаваемыми половым путем и заразными кожными заболеваниями.

Мероприятие 2.13. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями

Количество пациентов с эндокринной патологией в Сахалинской области растет. Показатель распространенности болезнями эндокринной системы на 100 тыс. населения увеличился с 8006,49 в 2015 году до 8274,85 в 2017 году.

При этом показатель первичной заболеваемости на 100 тыс. населения снизился с 1517,84 в 2015 году до 1300,31 в 2017 году, что связано с активной профилактической деятельностью, направленной на популяризацию здорового образа жизни и питания среди населения области.

По структуре эндокринных заболеваний на 1 месте сахарный диабет, на 2 месте патология щитовидной железы, 3 место ожирение.

Эндокринологическая служба Сахалинской области представлена:

- эндокринологическими кабинетами на базе территориальных поликлиник, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- эндокринологическим центром на базе ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», оказывающим специализированную помощь.

В структуру центра входят: эндокринологическое отделение на 40 коек, «Школа больных сахарным диабетом», кабинет «Диабетическая стопа», кабинет «Государственного регистра больных сахарным диабетом».

Ведется консультативный прием эндокринолога на базе областной консультативной поликлиники.

Стационарная помощь больным эндокринологического профиля оказывается на 40 койках эндокринологического центра, на терапевтических койках центральных районных больниц.

Сахарный диабет остается одним из самых распространенных социально значимых заболеваний.

Сахарный диабет страшен своими макро- и микрососудистыми осложнениями. Смертность среди больных сахарным диабетом от болезней сердца и инсультов чаще, чем в общей популяции, в 3 раза, слепота поражает чаще в 10 раз, нефропатия в 12 раз, гангрена и ампутация конечностей в 20 раз.

Лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений весьма затратное.

У больных с социально значимыми заболеваниями, к числу которых относится сахарный диабет, потребность в медицинской помощи возрастает по мере ухудшения их состояния и возникновения осложнений. Их лечение требует привлечения дополнительных средств и укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения.

Дальнейшие мероприятия будут способствовать реализации государственной политики по борьбе с заболеваниями социального характера - сахарным диабетом, его осложнениями, использованию эффективных методов профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения больных. Плани-

руется стабилизация процента осложнений при сахарном диабете на уровне не ниже 28%.

В связи со старением населения не менее важным будет являться развитие новых видов специализированной медицинской помощи, таких как гериатрической, оказываемой больным в соответствие с порядками оказания медицинской помощи.

Оказание специализированной медицинской помощи сельскому населению будет продолжено в соответствии с порядками оказания медицинской помощи. При невозможности оказания специализированной медицинской помощи в условиях центральной районной больницы пациент будет направляться в межмуниципальные центры и областные учреждения здравоохранения.

Для установления своевременного диагноза при различных состояниях требуется гистологические прижизненные исследования, которые проводятся патологоанатомической службой, в связи с чем, планируется дальнейшее развитие патоморфологической службы области.

С целью достоверного установления причин смерти ГБУЗ «Сахалинское областное патологоанатомическое бюро» и патологоанатомическими отделения в составе центральных районных больниц было проведено в 2017 году 4279 аутопсий (2016 год - 3645, 2015 год- 2670).

Состояние большинства моргов требует улучшения. Планируется строительство новых зданий для патологоанатомической службы.

Мероприятие 2.14. Отдельные полномочия в области здравоохранения

Для осуществления программы обязательного медицинского страхования, реализуемой в рамках Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, из областного бюджета Сахалинской области бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Сахалинской

области перечисляются средства в виде межбюджетных трансфертов на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Межбюджетные трансферты направляются на оказание медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, а также на дополнительные виды оказания медицинской помощи, не установленные базовой программой обязательного медицинского страхования.

Виды, формы и условия медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно, ежегодно устанавливаются Территориальной программой Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Кроме того, в рамках данного мероприятия осуществляется реализация полномочий органов исполнительной власти Сахалинской области по уплате страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

В целях оказания медицинской помощи в экстренной форме в амбулаторных и стационарных условиях и скорой медицинской помощи гражданам, не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, из областного бюджета Сахалинской области бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования перечисляются средства в виде межбюджетных трансфертов на финансовое обеспечение мероприятий Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

В рамках данного мероприятия осуществляется оснащение учреждений здравоохранения Сахалинской области медицинским оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Также предоставляется субсидия из федерального бюджета областному бюджету Сахалинской области на реализацию отдельных мероприятий госу-

дарственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Порядок определения объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных на исполнение расходных обязательств Сахалинской области, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»:

Объем бюджетных ассигнований определяется законом об областном бюджете Сахалинской области на соответствующий финансовый год и плановый период.

Определение объема бюджетных ассигнований осуществляется в соответствии с Порядком составления проекта областного бюджета Сахалинской области на очередной финансовый год и плановый период, утвержденным постановлением Правительства Сахалинской области от 05.07.2013 № 338, а также Порядком и Методикой планирования бюджетных ассигнований областного бюджета Сахалинской области на очередной финансовый год и плановый период, утвержденными приказом министерства финансов Сахалинской области от 13.07.2015 № 12.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий государственной Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных государственного статистического наблюдения и непосредственно зависят от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

- Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения);

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

- Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением;

- Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции;

- Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Сахалинской области;

- Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности;

- Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов;

- Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку;

- Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента);

- Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента);

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

- Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента);

- Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) в год;

- Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года;

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

- Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление;

- Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения);

- Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения);

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

- Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более;

- Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;

- Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи;

- Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме;

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

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

- Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

- Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь;

- Объем обеспечения безопасной донорской кровью и ее компонентами (в условных единицах продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови));

- Интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет;

- Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, (на 100 тыс. населения);

- Обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше);

- Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения);

- Число посещений к врачам на одного сельского жителя в год;

- Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения;

- Доля средств обязательного медицинского страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи.

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает четыре группы показателей:

1 группа формируется на основе статистических данных, включенных в Федеральный план статистических работ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008 № 671-р. Показатели определяются Федеральной службой статистики.

Данная группа включает следующие показатели:

2.1. Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения);

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

2.17. Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения);

2.18. Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения);

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

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

2.32. Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения);

2.34. Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения.

2 группа формируется министерством здравоохранения Сахалинской области на основании данных министерства торговли и продовольствия Сахалинской области об объеме легальных розничных продаж алкогольной и спиртосодержащей продукции в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.08.2012 № 815 «О представлении деклараций об объеме производства, оборота и (или) использования этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, об использовании производственных мощностей, об объеме собранного винограда и использованного для производства винодельческой продукции винограда» и приказом федеральной службы по регулированию алкогольного рынка от 23.08.2012 № 231 «О Порядке заполнения деклараций об объеме производства, оборота и (или) использования этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, об использовании производственных мощностей».

Данная группа включает следующий показатель:

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
2.13.	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) в год	литров	Объем розничной продажи алкогольной продукции в перерасчете на абсолютный алкоголь за год на численность населения Сахалинской области	периодическая отчетность	на основании данных министерства торговли и продовольствия Сахалинской области об объеме легальных розничных продаж алкогольной и спиртосодержащей продукции в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.08.2012 № 815 «О представлении деклараций об объеме производства, оборота и (или) использования этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции, об использовании производственных мощностей, об объеме собранного винограда и использованного для производства винодельческой продукции винограда» и приказом федеральной службы по регулированию алкогольного рынка от 23.08.2012 № 231 «О Порядке заполнения деклараций об объеме производства, оборота и (или) использования этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции,

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
					об использовании производственных мощностей»

3 группа формируется на основе данных, включенных в формы статистического наблюдения ведомственного учета.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
2.2.	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)	Форма № 8 «Сведения о заболеваниях активным туберкулезом» утверждена приказом Росстата от 28.01.2009 № 12
2.3.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	Форма № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» утверждена приказом Росстата от 30.12.2015 № 672
2.5.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Сахалинской области	Форма № 4 «Сведения о результатах исследования крови на антитела к ВИЧ» утверждена постановлением Госкомстата РФ от 05.05.1999 № 30
2.6.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от ма-	Форма № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммуно-

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
	тери к ребенку во время беременности	дефицита человека» утверждена приказом Росстата от 30.12.2015 № 672
2.7.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов	Форма № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» утверждена приказом Росстата от 30.12.2015 № 672
2.8.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку	Форма № 61 «Сведения о болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека» утверждена приказом Росстата от 30.12.2015 № 672
2.9.	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	Форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» утверждена приказом Росстата от 16.10.2013 № 410
2.10.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	Форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» утверждена приказом Росстата от 16.10.2013 № 410
2.11.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	Форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом, наркоманиями, токсикоманиями» утверждена приказом Росстата от 16.10.2013 № 410
2.12.	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 го-	Форма № 37 «Сведения о пациентах, больных алкоголизмом,

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
	да до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента)	наркоманиями, токсикоманиями» утверждена приказом Росстата от 16.10.2013 № 410
2.14.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года	Форма № 36 «Сведения о контингентах психически больных» утверждена приказом Росстата от 30.06.2014 № 459
2.16.	Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление	Форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 21.07.2016 № 355
2.20.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	Форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
2.21.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	Форма № 7 «Сведения о злокачественных новообразованиях» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
2.22.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской по-	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
	мощи	
2.23.	Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
2.24.	Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
2.26.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Форма № 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
2.30.	Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем (на 100 тыс. населения)	Форма № 9 «Сведения о заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными болезнями» утверждена приказом Росстата от 29.12.2011 № 520
2.31.	Обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше)	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
		27.12.2016 № 866
2.33.	Число посещений к врачам на 1 сельского жителя в год	Форма № 30-село «Сведения о медицинской организации» Приложение № 3 к письму Минздрава России от 26.12.2016 «О направлении для использования в работе Порядка составления сводных годовых статистических отчетов органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья за 2016 год»

4 группа формируется Министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
2.4.	Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	процентное отношение лиц в возрасте 18 - 49 лет, информированных по вопросам ВИЧ-инфекции, к числу лиц 18 - 49 лет, зарегистрированных на территории Сахалинской области на 1 января отчет-	свод информации по Сахалинской области предоставляется ГБУЗ «Сахалинский областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом»; периодическая от-	постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 11.01.2011 № 1 «Об утверждении СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
			ного года	четность	инфекции»; Методические рекомендации «МР 3.1.0087-14. 3.1. Профилактика инфекционных болезней. Профилактика заражения ВИЧ. Методические рекомендации» утверждены Роспотребнадзором 18.03.2014
2.27.	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	абсолютное число пациентов в год, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области	данные подсистемы мониторинга реализации государственного задания по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи; периодическая отчетность	
2.28.	Объем обеспечения безопасной донорской кровью и ее компонентами	в условных единицах продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр	суммарное количество заготовленной и переработанной донорской крови и ее компонентов в перерасчете на 1 литр цельной крови	данные учета о количестве заготовленной и переработанной донорской крови и ее компонентов предоставляются ГБУЗ «Област-	сведения форм первичной медицинской документации для учреждений службы крови, утвержденных приказом Мин-

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
		цельной крови))		ная станция переливания крови»; периодическая отчетность	здрава СССР от 07.08.1985 № 1055
2.29.	Интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет	единиц	определение индексов гигиены полости рта согласно алгоритму (сумма кариозных, пломбированных и удаленных зубов у одного ребенка в возрасте 12 лет к числу обследованных детей в возрасте 12 лет)	эпидемиологические стоматологические исследования детей в возрасте 12 лет в течение отчетного года, свод информации по Сахалинской области предоставляется ГБУЗ «Областная стоматологическая поликлиника»; периодическая отчетность	сведения медицинских карт стоматологических больных (форма № 043/у); Протокол ведения больных «Кариес зубов» утвержден Минздравсоцразвития России 17.10.2006
2.35.	Доля средств обязательного медицинского страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	%	отношение средств обязательного медицинского страхования к общему объему финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год	данные приложения № 6 к Программе на соответствующий год	
2.36.	Удовлетворенность	%	Процент лиц удо-	социологиче-	

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	населения качеством медицинской помощи		влетворенных качеством медицинской помощи от числа опрошенных лиц	ский опрос	

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью повышения эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующих задач:

- внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом;

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

- модернизация наркологической службы Сахалинской области;

- совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;

- снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;

- внедрение современных методов диагностики и лечения онкологических заболеваний, снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями;

- поддержка развития инфраструктуры скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

- внедрение современных методов оказания высокотехнологичной медицинской помощи на территории Сахалинской области;

- поддержка развития инфраструктуры службы крови;

- внедрение современных методов диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения;

- развитие системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями, передающимися половым путем, и заразными кожными заболеваниями;

- укрепление материально-технической базы государственных медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями;

- реализация территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 7,0 человека;

- Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 48,2 человека;

- Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в 2025 году - 60,0%;

- Уровень информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции в 2025 году - 93,0%;

- Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Сахалинской области в 2025 году - 30,0%;

- Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности в 2025 году - 100,0%;

- Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов в 2025 году - 95,0%;

- Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку в 2025 году - 100,0%;

- Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента) в 2025 году - 12,8 человека;

- Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента) в 2025 году - 16,8 человека;

- Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента) в 2025 году - 20,8 человека;

- Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента) в 2025 году - 19,7 человека;

- Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) в год в 2025 году - 8,0 литров;

- Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года в 2025 году - 20,68%;

- Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 319,1 человек;

- Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в

общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, в 2025 году - 93,1%;

- Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 197,0 человек;

- Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 121,9 человека;

- Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 185,0 человека;

- Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, в 2025 году - 60,2%;

- Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями в 2025 году - 20,7%;

- Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи в 2025 году - 93,6%;

- Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме, в 2025 году - 70,0%;

- Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи в 2025 году - 5,0%;

- Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 3,9 человека;

- Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий в 2025 году - 3,8%;

- Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь в 2025 году - 2600 человек;

- Объем обеспечения безопасной донорской кровью и ее компонентами (в условных единицах продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови)) в 2025 году – 9378,8;

- Интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет в 2025 году - 2,3 единицы;

- Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, (на 100 тыс. населения) в 2025 году - 160,0 человек;

- Обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в возрасте 60 лет и старше) в 2025 году - 2,49 единицы;

- Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения) в 2025 году - 14,05 человека;

- Число посещений к врачам на одного сельского жителя в год в 2025 году - 9,4 единицы;

- Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения в 2025 году - 76,5 года;

- Доля средств обязательного медицинского страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2025 году - 76,0%;

- Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи в 2025 году – 54,0%.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты по 16 мероприятиям и источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, составляет 196611208,6 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 12347673,5 тыс. руб.;

2015 год - 11085456,5 тыс. руб.;

2016 год - 12153149,4 тыс. руб.;

2017 год - 11966765,8 тыс. руб.;

2018 год – 15658244,4 тыс. руб.;

2019 год – 14747467,0 тыс. руб.;

2020 год – 14679393,9 тыс. руб.;

2021 год – 21113384,9 тыс. руб.;

2022 год – 20122534,0 тыс. руб.;

2023 год – 21154461,5 тыс. руб.;

2024 год – 20739097,0 тыс. руб.;

2025 год – 20843580,7 тыс. руб.;

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области – 209256536,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 11772614,4 тыс. руб.;

2015 год - 12390026,3 тыс. руб.;

2016 год - 13496316,9 тыс. руб.;

2017 год - 13611477,2 тыс. руб.;

2018 год – 16537244,8 тыс. руб.;

2019 год – 15088538,1 тыс. руб.;

2020 год – 15079675,9 тыс. руб.;

2021 год – 22312257,7 тыс. руб.;

2022 год – 21466716,9 тыс. руб.;

2023 год – 22623440,0 тыс. руб.;

2024 год – 22316594,5 тыс. руб.;

2025 год – 22561633,3 тыс. руб.;

- средства федерального бюджета – 2173256,2 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 799090,6 тыс. руб.;

2015 год - 266091,4 тыс. руб.;

2016 год - 162406,9 тыс. руб.;

2017 год - 49028,0 тыс. руб.;

2018 год - 99371,8 тыс. руб.;

2019 год – 99394,6 тыс. руб.;

2020 год – 99394,6 тыс. руб.;

2021 год – 110823,7 тыс. руб.;

2022 год – 115121,1 тыс. руб.;

2023 год – 119562,8 тыс. руб.;

2024 год – 124127,6 тыс. руб.;

2025 год - 128843,1 тыс. руб.;

- средства территориальных государственных внебюджетных фондов – 110338379,6 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 6196636,4 тыс. руб.;

2015 год - 5691977,8 тыс. руб.;

2016 год - 6812096,8 тыс. руб.;

2017 год - 6592113,8 тыс. руб.;

2018 год - 9398386,0 тыс. руб.;

2019 год - 9877843,7 тыс. руб.;

2020 год - 10194595,7 тыс. руб.;

2021 год – 10362528,3 тыс. руб.;

2022 год – 10725798,5 тыс. руб.;

2023 год – 11101783,3 тыс. руб.;

2024 год – 11490927,5 тыс. руб.;

2025 год - 11893691,8 тыс. руб.;

- средства иных внебюджетных источников – 8476530,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 564195,1 тыс. руб.;

2015 год - 588642,7 тыс. руб.;

2016 год - 632903,7 тыс. руб.;

2017 год - 684515,9 тыс. руб.;

2018 год - 684904,2 тыс. руб.;

2019 год – 698205,6 тыс. руб.;

2020 год – 709380,7 тыс. руб.;

2021 год – 770640,8 тыс. руб.;

2022 год – 755477,8 тыс. руб.;

2023 год – 767878,9 тыс. руб.;

2024 год – 803979,1 тыс. руб.;

2025 год - 815805,5 тыс. руб.

В рамках Подпрограммы также предусмотрено приобретение в собственность Сахалинской области объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения, строительство объектов здравоохранения Сахалинской области, проведение капитального ремонта (в том числе разработка проектной документации), приобретение основных средств, в том числе медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Сахалинской области.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 3
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Охрана здоровья матери и ребенка

Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Повышение эффективности службы родовспоможения и детства
Задачи Подпрограммы	1. Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям. 2. Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи матерям и детям.
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 39354677,0 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 2058164,6 тыс. руб.; 2015 год - 2049184,4 тыс. руб.; 2016 год - 2419232,1 тыс. руб.; 2017 год - 2530490,2 тыс. руб.; 2018 год – 2869364,1 тыс. руб.; 2019 год – 2879168,1тыс. руб.; 2020 год – 2983006,1 тыс. руб.; 2021 год – 6011891,8 тыс. руб.; 2022 год – 2049184,4 тыс. руб.; 2023 год – 5252905,4 тыс. руб.; 2024 год – 4055169,6 тыс. руб.; 2025 год - 4196916,2 тыс. руб. Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской области – 10110887,8 тыс. руб., в том числе по годам:

	2014 год - 294330,9 тыс. руб.; 2015 год - 192832,9 тыс. руб.; 2016 год - 224880,3 тыс. руб.; 2017 год - 212177,7 тыс. руб.; 2018 год – 196051,2 тыс. руб.; 2019 год – 115587,7 тыс. руб.; 2020 год – 118699,9 тыс. руб.; 2021 год – 3048736,3 тыс. руб.; 2022 год – 2053063,0 тыс. руб.; 2023 год – 2080360,5 тыс. руб.; 2024 год – 772960,1 тыс. руб.; 2025 год - 801207,3 тыс. руб.; - средства федерального бюджета – 4415,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 4415,4 тыс. руб.; - средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 31854080,0 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 1738670,8 тыс. руб.; 2015 год - 1835096,5 тыс. руб.; 2016 год - 2158043,4 тыс. руб.; 2017 год - 2273024,1 тыс. руб.; 2018 год - 2632824,5 тыс. руб.; 2019 год - 2722680,4 тыс. руб.; 2020 год - 2823406,2 тыс. руб.; 2021 год –2922225,5 тыс. руб.; 2022 год –3024503,3 тыс. руб.; 2023 год – 3130360,9 тыс. руб.; 2024 год – 3239923,5 тыс. руб.; 2025 год - 3353320,9 тыс. руб.; - средства иных внебюджетных источников – 455757,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 20747,5 тыс. руб.; 2015 год - 21255,0 тыс. руб.; 2016 год - 36308,4 тыс. руб.; 2017 год - 45288,4 тыс. руб.; 2018 год - 40488,4 тыс. руб.; 2019 год –40900,0 тыс. руб.;

	2020 год – 40900,0 тыс. руб.; 2021 год – 40930,0 тыс. руб.; 2022 год – 42082,0 тыс. руб.; 2023 год – 42184,0 тыс. руб.; 2024 год – 42286,0 тыс. руб.; 2025 год - 42388,0 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми) в 2025 году - 9,6 человека; - Смертность детей 0 - 17 лет (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 2025 году - 58,7 человек; - Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) в 2025 году - 98,9%; - Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) в 2025 году - 95,0%; - Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) в 2025 году - 89,2%; - Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в 2025 году - 95,0%; - Детская смертность (в возрасте 0 – 4 года) (случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) в 2025 году – 5,3; - Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных органи-

	зациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, в 2025 году - 100,0%; - Число абортов (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет) в 2025 году - 16,0 единиц

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

В современных условиях модернизации здравоохранения, направленной на повышение качества и доступности медицинской помощи, охрана материнства и детства является одним из приоритетных направлений.

Национальным проектом в сфере здравоохранения в 2024 году установлена необходимость достижения показателя младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся детей) с решением задачи развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям.

В Сахалинской области последовательно проводится работа по укреплению учреждений родовспоможения и детства медицинскими кадрами, сохранению репродуктивного здоровья населения, профилактике материнской и младенческой смертности. Внедряются современные семейно ориентированные перинатальные технологии, стандарты и порядки оказания медицинской помощи женщинам и детям. Внедрены порядки по профилям: «детская анестезиология и реаниматология»; «стоматология детская»; «детская онкология»; «детская эндокринология»; «детская урология-андрология»; «неонатология» «детская хирургия»; «ревматология»; «офтальмология»; «педиатрия»; «инфекции»; «детская кардиология», «акушерство и гинекология» и т.д. Продолжена реализация комплекса мероприятий, направленных на профилактику социального сиротства, профилактику абортов, отказов от новорожденных.

В 2017 году укомплектованность штатных должностей физическими лицами врачами акушерами-гинекологами составила 71,3%, врачами - неонатологами - 68,7%, врачами-педиатрами – 76,8%; акушерками - 82,7%.

За пять лет численность детского населения Сахалинской области увеличилась на 9,9 % (2017 г. - 102250 человек, 2016 г. - 100041; 2015 г. - 97750; 2014 г.- 96262, 2013 г.- 95042; 2012 г. г. – 92154).

В Сахалинской области в 2017 году родилось 6304 детей (2016 г. - 6948, 2015г. - 6658, 2014г. - 6675). Коэффициент рождаемости на 1000 населения в 2017 г. составил 12,9 (2016 г. - 14,3; 2015 г. - 13,6), что выше аналогичного показателя в РФ - 11,5 и ДФО - 12,1.

Для оказания стационарной помощи в области развернуто 2017 году развернуто 309 педиатрических коек (2016 г. - 317; 2015 г.- 315) и 291 койка в акушерских стационарах (2016г. – 295). Обеспеченность педиатрическими койками в 2017 году достаточная и составляет 30,2 (2016 г. – 30,9; 2015 г.- 32,4) на 10 000 населения соответствующего возраста (РФ2015 – 19,1). Обеспеченность акушерскими койками на 10 000 населения женского населения: 14 - койками для патологии беременности и 10,8 – койками для беременных и рожениц (РФ – 9 и 10,8 соответственно). Потребности в расширении сети учреждений нет.

В 2017 году увеличился удельный вес охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних на 7,2 % и составил 89% (план 90441 чел./факт 80502 чел.; 2016 г. – 83%). В структуре выявленных заболеваний: по 23,9% болезни глаза и его придаточного аппарата и болезни органов пищеварения (10744 и 10706) 14,6% - болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (6574), 10,4% - болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (4652).

Удельный вес прошедших 2 этап дополнительного обследования в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара составил 93,8% или 10973 детей (направлено 11695 детей или 14,5 % от числа прошедших 1 этап); в стационарных условиях - 99 % или 102 ребенка (направлено 103).

Рекомендованное лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара получили 6619 детей – 100%. В стационарных условиях пролечено 39 детей или 88,6% (назначено лечение 44 детям), 5 детей не получили лечение по причине отказа родителей.

Медицинскую реабилитацию получили 1526 детей или 99,9%, санаторно-курортное лечение – 69 детей или 100%.

Из числа осмотренных 1283 детей-инвалидов установлена инвалидность впервые 137 детям. Индивидуальную программу реабилитации (ИПР) получили в полном объеме 1097детей – 85,5%; ИПР выполнена частично 1 122 детей – 9,5%, Ипр начата 61 ребенку -4,75%, ИПР не выполнена 3 детям – 0,23%.

Распределение детей по уровню физического развития: нормальное – 75407/93,7%, дефицит массы тела – 1843/2,3%, избыток массы тела – 2344/2,9%, низкий рост – 441/0,5%, высокий рост – 467/0,6%.

По результатам комплексной оценки первая группа здоровья установлена 42,7%, вторая – 46,3%, третья – 8,6%, четвертая – 0,1%, пятая –2,2%.

Показатель заболеваемости детей в возрасте от 0 до 17 лет в 2017 году составил 230904,6 на 100 тысяч детского населения, это на 4,3% ниже 2016 года (2016 г. - 241243,1 2015 г. – 234445,1; 2014 г.- 200172,4; 2013 г.- 218662,3; 2012 г. - 227821,4; 2011 г. – 224560,9. В структуре заболеваемости на 100 тысяч детского населения: на первом месте болезни органов дыхания 132807,8; на втором месте – болезни органов пищеварения 31581,1; на третьем - некоторые инфекционные и паразитарные заболевания – 10805,9 (динамика к 2016 году соответственно: - 6,6%/-0,4%/+13,7%). Обращает внимание рост новообразований на 13,7% за счет впервые выявленных (на 100 тысяч детского населения: 1245,0; 2016 – 11455; 2015 – 1143,4), болезней глаза и его придаточного аппарата на 7,7% за счет впервые выявленных. Отмечается снижение заболеваемости от отдельных состояний перинатального периода на 19%.

За весь период наблюдения (с 1993г.) в области ВИЧ-инфекции выявлены 505 ВИЧ- инфицированных женщин, из них диагноз во время беременности установлен у 103 женщин. На диспансерном наблюдении по состоянию на 31.12.2017г. находится 359 ВИЧ-инфицированных женщин.

Всего в области у ВИЧ-инфицированных зарегистрировано 198 беременностей, из них родами завершилась 91 беременность (47,4%), родилось живыми 90 детей (98,9%).

Из числа беременных, завершивших беременность родами в 2017 году, химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери плоду или АРВТ проводилась у 96,7% (88 женщин). Количество пар мать-ребенок, получивших полную трехэтапную химиопрофилактику составляет 85,6% (77 пар). Доля живых новорожденных, которым проводилась химиопрофилактика передачи ВИЧ от матери ребенку, составила 96,7% (87 детей).

Всего за весь период наблюдения в области выявлено 4 случая ВИЧ-инфекции среди детей до 14 лет. Из них с вертикальным путем инфицирования 3 ребенка, в том числе рожденных на территории Сахалинской области 2 ребенка (2013 и 2016 годов рождения). Суммарный показатель вертикальной передачи в области по состоянию на 01.12.2017г. составляет 2,2%.

Вертикальная передача ВИЧ-инфекции произошла у одного ребенка 2016 года рождения в связи с заражением матери от полового партнера – наркопотребителя в период грудного вскармливания ребенка. Показатель вертикальной передачи ВИЧ-инфекции на 10 тысяч детей, родившихся живыми, составил в области в 2016 году 1,46, что соответствует рекомендациям ВОЗ для регионов, не рекомендующих грудное вскармливание ВИЧ-инфицированным женщинам.

Все родильные отделения области обеспечены централизованно поставляемыми лекарственными препаратами для проведения химиопрофилактики в родах и новорожденному. Локальные нормативные документы, регламентирующие алгоритм организации и проведения химиопрофилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции, регулярно пересматриваются. Персонал

родильных отделений уверенно ориентируется в требованиях Клинического протокола.

По состоянию на 31 декабря 2017 года в области проживают 23 ребенка, имеющих неокончательный лабораторный результат на ВИЧ – инфекцию-(R-75- дети, родившиеся от матерей с ВИЧ-инфекцией), все они находятся на диспансерном учете. Новорожденные обследуются в родильном отделении на ВИЧ-инфекцию методом ПЦР согласно санитарным правилам (СП3.1.5.28-26-10). Ограничений в обследовании детей методом ПЦР нет: 2015 год на учете в течение года состояло 25 детей, рожденных ВИЧ - инфицированными матерями (R-75) - выполнено 212 исследований методом ПЦР, 2016 год – 37 детей (R-75) -232 исследования, 2017 год –34 ребенка (R-75) -204 исследования. Объем и кратность диспансерного наблюдения детей, имеющих неокончательный лабораторный результат на ВИЧ – инфекцию соответствует требованиям стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от материи ребенку, утвержденного приказом Минздравсоцразвития РФ от 30.05.2005 № 375 »Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» и Клинического протокола.

В области зарегистрировано 4 случая ВИЧ-инфекции у детей в возрасте до 14 лет. В настоящее время под наблюдением находятся три ребенка с диагнозом ВИЧ-инфекция (пациент 1997 года рождения перешел в категорию «взрослые»). Все ВИЧ-инфицированные дети с перинатальным путем заражения получают антиретровирусную терапию. Тактика ведения и лечения пациентов регулярно контролируется врачебной комиссией учреждения, а также лицами, уполномоченными на проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи в учреждении.

Таким образом, в области налажена система трехэтапной химиопрофилактики ВИЧ-инфекции, с учетом клинических протоколов 2015 и 2017 годов.

Основными показателями, характеризующими деятельность перинатальной службы, являются показатели материнской и младенческой смертности.

Случаев материнской смертности (во время беременности, в родах и послеродовом периоде) за 2017 год не зарегистрировано (2016 год – 1; 2015 – 2).

В возрасте до одного года умерло 30 детей, это на 5 детей больше, чем за аналогичный период 2016 года (фактически – больше на 4 ребенка; в 2015 – 41 ребенок). Показатель младенческой смертности в Сахалинской области за период составил 4,7 на 1000 родившихся (2016г. – 3,6; 2015г.- 6,1). Показатели младенческой смертности - 2017/2016 в РФ – 5,5/6,0; в ДФО – 5,7/6,5. В том числе отмечается положительная динамика ранней неонатальной смертности на 1000 родившихся живыми и мертвыми: 2017 г. - 1,26; 2016 г. - 1,58; 2015 г. - 1,95.

Выстроенная в соответствии с порядками оказания медицинской помощи региональная трехуровневая система маршрутизации женщин и детей позволяет осуществлять комплекс мероприятий, направленных на снижение материнской и младенческой смертности, повышение рождаемости, сохранение репродуктивного здоровья населения.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цели Подпрограммы:

- повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Задачи Подпрограммы:

- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;

- развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи матерям и детям.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 3.1. Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям

В целях совершенствования трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период предполагается дооснащение медицинских учреждений Сахалинской области современным медицинским оборудованием: неонатальными мониторами, инкубаторами, аппаратами искусственной вентиляции легких, ультразвуковыми системами, цифровыми рентгеновскими аппаратами, открытыми реанимационными комплексами. Приобретение указанного оборудования позволит существенно повысить качество и доступность медицинской помощи женщинам и детям Сахалинской области. Будет продолжена работа по подготовке и переподготовке медицинских кадров.

Принято распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 01.12.2017 № 1202-р «О совершенствовании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденным на территории Сахалинской области», закрепляющее механизм трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, в послеродовом периоде и новорождённым в Сахалинской области.

С введением в строй нового перинатального центра ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» завершился этап формирования трехуровневой системы оказания помощи женщинам и детям: первый уровень - центральные районные больницы (ЦРБ), второй уровень - ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГБУЗ «Городской родильный дом», третий уровень - ГБУЗ «Областная детская больница», перинатальный центр ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

Одним из резервов повышения рождаемости является снижение числа абортов. В 2017 году в Сахалинской области снизилось абсолютное число абортов на 15,7%: 2017 год - 3778, 2016 год - 4480. Показатель абортов на

1000 женщин фертильного возраста снизился на 3,5 % и составил 30,8 (2016 год - 31,92; 2015 год - 38,4; 2014 год - 40,8). С 2012 года число абортов у несовершеннолетних сократилось в 2,3 раза: 2017 год – 62 (из них – 2 случая у девочек до 14 лет), 2016 год - 81 случай (из них 3 случая у девочек до 14 лет), 2015 год – 96 случаев, 2014 год-109 случаев, 2013 год – 104 случаев, 2012 год – 140 случаев. Вместе с тем, в 2017 году отмечен 1 аборт у ВИЧ-инфицированной (ранее случаев не регистрировалось).

Совершенствование работы кабинетов медико-социальной помощи беременным, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, позволяет не только снизить общее число абортов в Сахалинской области, но и сохранить репродуктивное здоровье женщин, увеличить число родившихся детей. Из числа прошедших доабортное консультирование 2553 женщин, отказались от прерывания беременности 285 (11,2%) (в 2016 году из 2509 - 273 женщин (10,9%)).

С 2017 года в регионе проводится ежедневный мониторинг беременных в режиме видеоконференцсвязи с районами Сахалинской области. По результатам мониторинга беременных: 462 женщины - 7,8% отнесены к группе высокого риска по материнской и перинатальной смертности, которым необходимо оказание высококвалифицированной акушерско-гинекологической медицинской помощи (2016 год - 645/10,2%, 2015 год - 659/ 12,2%).

На дистанционно-консультативный пост перинатального центра поступило 532 обращения из районов области (2016 год – 490, 2015 год - 463). Специалистами перинатального центра проведено 6 экстренных выездов в районные учреждения здравоохранения (2016 год – 15, 2015 год- 14), эвакуировано 5 женщин из районов Сахалинской области (2016 год – 7, 2015 год - 5). Кроме того, 148 женщин доставлено в перинатальный центр силами ЦРБ.

В 2017 году зарегистрировано 6246 родов (2016 год – 6840, 2015 год – 6611), их них 551 или 40,8% - нормальные роды (2016 год –2802/40,9%, 2015 год – 2704/40,9%); 369 или 5,9% преждевременные (2016 год – 400/5,84%, 2015 год – 389/5,88%); из них ранние преждевременные роды – 40 или

10,86% (2016 год – 41/10,25%, 2015 год – 40/10,28%); многоплодные роды - 81/1,3% (2016 год – 112/1,6%, 2015 год – 90/1,4%). Принято родов у женщин, не состоящих на учете по беременности - 41 случай или 0,65% (2016 год – 55/0,8%, 2015 год – 72/1,08%). Случаев родов у несовершеннолетних не зарегистрировано (в 2016 году - 1 случай родов у несовершеннолетней в возрасте до 14 лет, в 2015 году – 2 случая; в 2014 году -1 случай). Количество преждевременных родов в перинатальном центре - 235 или 64% от всех преждевременных родов по области (2016 год – 199/65,25%, 2015 год – 232/59,6%); на 1 уровне – 70 или 19,0%. Кроме того вне медицинских учреждений родили 27 женщин или - 0,39% (2016 год – 21/0,3%, 2015 год – 20/0,3%).

Направлено в перинатальные центры 3-Б группы (Москва, Хабаровск) 5 выписок на беременных с пренатально установленным у плодов критического ВПС. Родоразрешены 5 женщин в условиях перинатальных центров 3-Б группы с переводом родившихся детей в первые трое суток жизни в кардиохирургические клиники на оперативное лечение. Прооперировано в первые дни жизни в кардиохирургических центрах 4 новорожденных.

В 2017 году отмечено увеличение доли выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре - 94,0 % (2016 год - 73,6%).

Скрининговые исследования (неонатальный, аудиологический, пренатальный) являются одним из важнейших компонентов в профилактике детской инвалидности и требуют дальнейшего совершенствования. В этом направлении в Сахалинской области планируется продолжить работу по подготовке кадров, приобретению и замене аудиологического оборудования, принятие дополнительных организационных мер по преемственности между амбулаторно-поликлиническим и стационарным звеньями. Планируется обучение внедрение новых метод диагностики и лечения у плодов. Показатели охвата скрининговыми обследованиями новорожденных: аудиологический - 6190 - 97,9% (2016 год - 5961/86%, 2015 год - 6184/93%); неонатальный - 6117 - 96,7% (2016 год - 6658/96,0%, 2015 год - 96,6%).

Вакцинировано новорожденных в родильном доме: против туберкулеза – 5253 (83,1%), 2016 год – 5855 (84,4%), 2015 год – (89,9%); против гепатита «В» - 5790 (91,5%), 2016 год – 6370 (91,9%), 2015 год – 6197 (93,1%).

В 2017 году проведено 123 экстренные консультации по ведению детей, находящихся в критических состояниях в районных больницах с дистанционным мониторингом по телефонной и видеосвязи. Эвакуировано в ГБУЗ «Областная детская больница» 120 новорожденных, в том числе 76 недоношенных. Летальных исходов во время транспортировки не зарегистрировано. Удельный вес госпитализированных недоношенных в отделение реанимации - 68,4% (52 ребенка из 76), в отделение патологии новорожденных – 54,5% (24 ребенка из 44).

Проведено 37 телеконсультаций, из них – 5 детей в возрасте до 1 года. Из 5 детей до года: 1 ребенок приглашён в федеральную клинику, по остальным – даны рекомендации по лечению по месту жительства.

Внедрение и широкое использование телемедицинских консультаций позволит приблизить дистанционную консультативную помощь пациентам на всех уровнях, в том числе с федеральными клиниками.

В Сахалинской области порядок направления женщин, нуждающихся в лечении бесплодия с применением репродуктивных технологий (далее – ЭКО), определен распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области от 21.06.2016 года № 803-р. Лабораторные и диагностические исследования гражданам, направляемым на процедуру ЭКО, проводятся за счет средств обязательного медицинского страхования. Оплата проезда женщины к месту проведения ЭКО производится за счет средств областного бюджета. По состоянию на 01.01.2017 года на учете по бесплодию состояли 572 женщины, в том числе впервые поставлены на учет 151; на 01.01.2018 года – 532 и 232 соответственно. В 2017 году обследовано для ЭКО 262 человека, выполнено 164 процедуры, родилось детей – 105 (2016 год: 167 – 157 - 117; 2015 год – 150 – 111 – 38).

Для воспитания и охраны здоровья в ГКУЗ «Сахалинский областной специализированный дом ребенка» помещаются под надзор дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, от рождения до достижения ими возраста четырех лет включительно, включая детей-инвалидов, детей с поражением центральной нервной системы, с нарушениями функции опорно-двигательного аппарата, а также детей с дефектами умственного и физического развития. За 2017 год поступило 59 детей, из них временно помещенных 24 ребенка (2016 год – 74/33). Выбыло 67 детей, из них: вернулось в семью - 16 детей; переведено в учреждения социальной защиты – 5 детей; отдано под возмездную опеку – 41 ребенок; отдано под безвозмездную опеку – 4 ребенка; усыновлен – 1 ребенок. Основная форма устройства детей – возмездная опека. По показаниям детям проводится обследование и лечение в областной детской больнице и оказывается высокотехнологичная медицинская помощь на базах центральных клиник в городах Хабаровск, Новосибирск, Москва.

ГКУЗ «Сахалинский областной специализированный дом ребенка» проводит работу по соблюдению прав и законных интересов детей: временная регистрация в УФМС по Сахалинской области, контроль за поступлением средств на счета воспитанников, взыскание алиментов, лишение родительских прав родителей, которые уклоняются от исполнения своих обязанностей, работа по возращению детей в семьи, а также по другим формам устройства детей, а также привлечение к уголовной ответственности и взыскании неустойки с родителей за неуплату алиментов на содержание несовершеннолетних детей. В 2017 году несовершеннолетним воспитанникам ГКУЗ «Сахалинский областной специализированный дом ребенка» универсальные счета, на которые поступают денежные средства, были заменены на социальные с более высоким процентом капитализации.

В 2017 году подано 34 иска о лишении родителей родительских прав, отказано в ЛРП в 4 случаях (2016 год – 35/2). ГКУЗ «Сахалинский областной специализированный дом ребенка» участвует в процессе устройства детей в

семью: подготовка медицинского заключения на каждого ребенка, проведение ознакомительных консультативных бесед с кандидатами в усыновители либо в приемные родители, обеспечение и сопровождение встреч детей, как с приемными, так и с кровными родителями и родственниками.

В связи с тем, что ГКУЗ «Сахалинский областной специализированный дом ребенка» расположен в типовом здании, построенном в 1962 году под детское дошкольное учреждение, имеются сложности выполнения в части создания групп семейного типа с определенным набором помещений.

Мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области

Во исполнение перечня поручений Президента Российской Федерации от 2 декабря 2017 г. № Пр-2440 (пункт 4) по итогам заседания Координационного совета по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы 28 ноября 2017 г., согласно Приложению № 6 (1) к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, предусматривается исполнение мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области.

Целью мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области является повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям в Сахалинской области в результате:

- увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области, дооснащенных медицинскими изделиями, с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от

07.03.2018 № 92н: в 2018 году до 5,0%; в 2019 году до 5,0%; в 2020 году до 95,0%;

- увеличения доли посещений с профилактической и иными целями детьми в возрасте 0-17 лет: в 2018 году - до 56,0 %; в 2019 году - до 56,3 %; в 2020 году - до 56,5 %;

- увеличения доли детей в возрасте 0-17 лет от общей численности детского населения, пролеченных в дневных стационарах медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях: в 2018 году - до 2,28 %; в 2019 году - до 2,3 %; в 2020 году - до 2,31 %;

- увеличения доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей: в 2018 году до 0,0%; в 2019 году до 20,0%; в 2020 году до 82,3%.

Итоги реализации данных мероприятий окажут влияние на снижение:

- младенческой смертности в 2018 году - до 4,7 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2019 году - до 4,7 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2020 году - до 4,6 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми;

- смертности детей в возрасте 0-4 года в 2018 году - до 5,6 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2019 году - до 5,6 случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми, в 2020 году - до 5,5 случая на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми.

Что в целом способствует увеличению ожидаемой продолжительности жизни при рождении и повышению удовлетворенности населения качеством медицинской помощи.

В рамках мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области предполагается решение следующих задач:

- дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отде-

лений медицинских организаций Сахалинской области медицинскими изделиями с целью приведения их в соответствие с требованиями приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»;

- развитие профилактической направленности педиатрической службы (закупка медицинских изделий для диагностики позволит более качественно выявлять ранние признаки и предвестники патологических процессов и проводить профилактику утяжеления и хронизации заболеваний);

- внедрение стационарозамещающих технологий в амбулаторном звене (закупка медицинского изделий, предназначенных для лечения и реабилитации, позволит увеличить возможности использования стационарозамещающих технологий);

- создание комфортных условий пребывания детей и родителей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций.

Будет проведена реализация необходимых мероприятий по дооснащению детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и созданию в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями, обеспечивая при этом повышение удовлетворенности населения медицинской помощью.

Ожидаемые результаты:

- предоставление детям медицинской помощи в амбулаторных услови-

ях с применением современных медицинских изделий для диагностики и лечения позволит обеспечить более раннее (своевременное) выявление и лечение состояний, заболеваний и факторов риска их развития;

- обеспечение комфортности пребывания детей в детских поликлиниках и детских поликлинических отделениях медицинских организаций Сахалинской области при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях позволит повысить положительную мотивацию детей и их родителей при их нахождении в медицинской организации.

Выполнение указанных мероприятий послужит импульсом реализации стратегического направления отечественного здравоохранения по развитию амбулаторных и стационарозамещающих технологий со снижением нагрузки на стационарное звено.

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации мероприятий, направленных на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций приведен в таблице № 1.

Таблица № 1

Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации мероприятий, направленных на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций

№ пп.	Наименование детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций
1	2
1.	Первая группа:
1.1.	Педиатрическое отделение ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»
1.2.	Детская поликлиника ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»
1.3.	Детская поликлиника ГБУЗ «Анивская ЦРБ»
1.4.	Детская поликлиника ГБУЗ «Долинская ЦРБ»
1.5.	Детская поликлиника ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»
1.6.	Детская консультация ГБУЗ «Макаровская ЦРБ»
1.7.	Детская поликлиника ГБУЗ «Невельская ЦРБ»
1.8.	Детская поликлиника ГБУЗ «Ногликская ЦРБ»
1.9.	Детская поликлиника ГБУЗ «Охинская ЦРБ»
1.10.	Детская поликлиника ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»

№ пп.	Наименование детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций
1	2
1.11.	Детская поликлиника ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»
1.12.	Детская поликлиника ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»
1.13.	Детская поликлиника ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»
1.14.	Детская поликлиника ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»
1.15.	Детская поликлиника ГБУЗ «Холмская ЦРБ»
2.	Вторая группа
2.1.	ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»
3.	Третья группа
3.1.	Консультативно-специализированное отделение ГБУЗ «Областная детская больница»

Перечень приобретаемых медицинских изделий для медицинских организаций приводится в таблице № 2.

Таблица № 2

Перечень приобретаемых медицинских изделий
для медицинских организаций

№ пп.	Наименование медицинского изделия	Код вида номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Наименование вида медицинского изделия в соответствии номенклатурной классификации медицинских изделий по видам, утвержденной приказом Минздрава России от 06.06.2012 № 4н	Количество единиц по каждому наименованию медицинского изделия
1	2	3	4	5
Первая группа медицинских организаций (поликлиники, поликлинические отделения при центральных районных больницах и районных больницах, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям)				
1.	Ультразвуковой аппарат диагностический портативный переносной с 3-мя датчиками: конвексный, линейный, фазированный	324320	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от батареи	5
2.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	Электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный	6
3	Дефибриллятор внешний	126500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального ис-	8

			пользования с питанием от аккумуляторной батареи	
4	Автоматический рефкератометр	336080	Рефрактокератометр автоматический	9
5	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	11
6	Аппарат для измерения внутриглазного давления автоматический	172460	Тонометр офтальмологический, с питанием от сети	9
Вторая группа медицинских организаций (самостоятельные детские поликлиники, поликлинические отделения в составе городских поликлиник, в том числе детских больниц, и центральных районных больниц, исполняющих функции межрайонных центров)				
1.	ЛОР-комбайн	167570	Система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур	1
2.	Дефибриллятор внешний	126500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	3
3.	Автоматический рефкератометр	336080	Рефрактокератометр автоматический	2
4.	Щелевая лампа с принадлежностями	105070	Лампа щелевая офтальмологическая, смотровая	1
5.	Щелевая лампа с принадлежностями	172330	Лампа щелевая офтальмологическая, хирургическая	1
6.	Автоматический анализатор осадка мочи	261730	Анализатор мочи лабораторный ИВД, автоматический	1
Третья группа медицинских организаций (консультативно-диагностические центры для детей и поликлиники (отделения) в структуре республиканских, краевых, областных, окружных, городских больниц, в том числе детские поликлиники, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь детям)				
1.	Комплекс рентгеновский диагностический стационарный цифровой	191220	Система рентгеновская диагностическая стационарная общего назначения, цифровая	1
2.	Ультразвуковой аппарат диагностический универсальный стационарный с 6-мя датчиками: конвексный, микроконвексный, линейный, фазированный, внутриполосной, чреспищевой	260250	Система ультразвуковой визуализации универсальная, с питанием от сети	1

3.	Фиброскоп для исследования желудочно-кишечного тракта детский с принадлежностями, включая колоноскопию	179880	Гастродуоденоскоп оптоволоконный гибкий	2
4.	Автоматический анализатор клеток крови	130690	Анализатор гематологический ИВД, автоматический	2
5.	Автоматический анализатор осадка мочи	261730	Анализатор мочи лабораторный ИВД, автоматический	1
6.	Электрокардиограф 12-канальный	269170	Электрокардиограф многоканальный, интерпретирующий, профессиональный	1
7.	Рабочая станция для комбинированного ЭКГ и АД мониторирования	177920	Рабочая станция для электрофизиологических исследований сердца	1
8.	ЛОР-комбайн	167570	Система для ЛОР осмотра/терапевтических процедур	1
9.	Риноларингофиброскоп	179710	Назофаринголарингоскоп оптоволоконный гибкий	2
10.	Система проведения стресс-теста с нагрузкой и мониторированием показателей сердечного ритма и артериального давления	178060	Система мониторинга показателей при проведении сердечно стресс-теста с нагрузкой	1
11.	Дефибриллятор внешний	126500	Дефибриллятор внешний автоматический для профессионального использования с питанием от аккумуляторной батареи	1
12.	Цифровая широкоугольная ретинальная камера (с линзой 130°)	329840	Камера офтальмологическая цифровая	1
13.	Бинокулярный офтальмоскоп для обратной офтальмоскопии с налобной фиксацией	262490	Офтальмоскоп непрямой бинокулярный, с питанием от сети	2
14.	Тренажер для механотерапии нижней конечности	102930	Тренажер для пассивной/активной разработки тазобедренного/коленного сустава	1
15.	Тренажер для механотерапии для верхней конечности	102390	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	1
16.	Тренажер для механотерапии нижней конечности	120390	Тренажер стимулирующий с видеодемонстрацией результатов	1

Сахалинская область обязуется:

обеспечить подготовку в медицинских организациях соответствующих помещений для установки приобретаемых медицинских изделий;

обеспечить подготовку медицинских работников, имеющих соответствующий уровень образования и квалификации для работы с приобретаемыми медицинскими изделиями;

обеспечить наличие в областном бюджете Сахалинской области бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств Сахалинской области на софинансирование мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций в объеме, необходимом для их исполнения, включающем размер планируемой к предоставлению из федерального бюджета субсидии.

За счет средств областного бюджета Сахалинской области осуществляются дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями и (или) создание в них организационно-планировочных решений внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, включая организацию крытой колясочной, отдельного входа для больных детей, открытой регистратуры с инфоматом, электронного табло с расписанием приема врачей, колл-центра, игровой зоны для детей, комнаты для кормления грудных детей и детей раннего возраста, кабинета неотложной помощи детям, системы навигации, зоны комфортного пребывания в холлах и оснащение входа автоматическими дверями.

Планируемые мероприятия по созданию организационно-планировочных решений внутренних пространств в детских поликлинических отделениях медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей, приводятся в таблице № 3.

Таблица № 3

Планируемые мероприятия по созданию организационно-планировочных решений внутренних пространств в детских поликлинических отделениях медицинских организаций, обеспечивающих комфортность пребывания детей

№ пп	Наименование медицинских организаций	Перечень организационно-планировочных решений														
		Крытая колясочная	Отдельный вход для больных детей	Открытая регистратура с инфоматом	Электронное табло с расписанием приема врачей	Наличие колл-центра	Наличие централизованного колл-центра	Игровая зона для детей	Зона/комната для кормления грудных детей и детей раннего возраста	Кабинет неотложной помощи детям	Система навигации в доступной и наглядной форме	Зоны комфортного пребывания в холлах	Наличие подъемника/пандуса	Наличие кнопки вызова для маломобильных пациентов	Кабинет выдачи справок и направлений	Наглядная информация в холлах медицинской организации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1.	ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника»	+		+	+		+	+	+		+	+				
2.	Педиатрическое отделение ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 города Южно-Сахалинска»			+	+							+	+			
3.	Детская поликлиника ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»	+		+	+			+	+	+	+	+		+	+	
4.	Детская поликлиника ГБУЗ «Анивская ЦРБ»	+		+	+				+			+				+
5.	Детская поликлиника ГБУЗ «Долинская ЦРБ»			+	+	+			+		+	+	+	+	+	
6.	Детская поликлиника ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»			+	+	+			+		+	+		+		
7.	Детская поликлиника ГБУЗ «Невельская ЦРБ»			+	+	+			+			+				
8.	Детская поликлиника ГБУЗ Ногликская ЦРБ»	+		+	+				+		+	+	+			+
9.	Детская поликлиника ГБУЗ «Охинская ЦРБ»		+		+			+	+	+	+	+		+	+	+
10.	Детская поликлиника ГБУЗ «Поронайская ЦРБ	+			+							+				
11.	Детская поликлиника ГБУЗ «Смирныховская ЦРБ»			+		+								+		
12.	Детская поликлиника	+			+											

№ пп	Наименование медицинских организаций	Перечень организационно-планировочных решений														
		Крытая колясочная	Отдельный вход для больных детей	Открытая регистратура с инфоматом	Электронное табло с расписанием приема врачей	Наличие колл-центра	Наличие централизованного колл-центра	Игровая зона для детей	Зона/комната для кормления грудных детей и детей раннего возраста	Кабинет неотложной помощи детям	Система навигации в доступной и наглядной форме	Зоны комфортного пребывания в холлах	Наличие подъемника/пандуса	Наличие кнопки вызова для маломобильных пациентов	Кабинет выдачи справок и направлений	Наглядная информация в холлах медицинской организации
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	ГБУЗ «Томаринская ЦРБ»															
13.	Детская поликлиника ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»				+			+				+		+		
14.	Детская поликлиника ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»	+			+	+					+	+				+
	Итого:	7	1	9	13	5	1	4	8	2	7	12	3	6	3	4

Мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области детализируются в региональной программе «Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций Сахалинской области», утверждаемой приказом министерства здравоохранения Сахалинской области.

Порядок определения объемов бюджетных ассигнований, предусмотренных на исполнение расходных обязательств Сахалинской области, в целях софинансирования которых предоставляется субсидия на реализацию мероприятий по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций.

Объем бюджетных ассигнований определяется законом об областном бюджете Сахалинской области на соответствующий финансовый год и плановый период.

Определение объема бюджетных ассигнований осуществляется в соответствии с Порядком составления проекта областного бюджета Сахалинской области на очередной финансовый год и плановый период, утвержденным

постановлением Правительства Сахалинской области от 05.07.2013 № 338, а также Порядком и Методикой планирования бюджетных ассигнований областного бюджета Сахалинской области на очередной финансовый год и плановый период, утвержденными приказом министерства финансов Сахалинской области от 13.07.2015 № 12.

Согласно Распределению субсидий, предоставляемых в 2018 году бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование государственных программ, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 03.03.2018 № 368-р, на дооснащение детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций медицинскими изделиями, из резервного фонда Правительства Российской Федерации Сахалинской области в 2018 году выделяются бюджетные ассигнования в размере 24 061,5 тыс. рублей.

В соответствии с Приложением № 6 (1) к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640, объем бюджетных ассигнований областного бюджета Сахалинской области на 2018 год на финансовое обеспечение расходного обязательства Сахалинской области, в целях софинансирования которого предоставляется субсидия, с учетом Предельного уровня софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации из федерального бюджета по субъектам Российской Федерации на 2018 год и плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 12.07.2017 № 1476-р, составит 31 895,5 тыс. рублей.

Мероприятие 3.2. Развитие
специализированной медицинской помощи детям,
в том числе высокотехнологичной

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

Специализированная медицинская помощь детям оказывается в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области: ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», на базе центральных районных больниц.

Для оказания стационарной помощи детям в области по состоянию на 01.01.2018 года было развернуто 705 коек круглосуточного пребывания для детей, в том числе: инфекционные – 162, гематологические - 5, хирургические – 13, травматологические – 17, ортопедические - 14, урологические – 6, гинекологические – 5, туберкулезные – 50, неврологические – 20, психиатрические – 30, наркологические – 20, офтальмологические – 13, отоларингологические – 13, дерматовенерологические – 10, педиатрические (соматические) – 296, реанимационные для новорожденных - 18, реабилитационные соматические – 10.

Обеспеченность детей и подростков Сахалинской области педиатрическими койками составляет 28,9 на 10 000 населения соответствующего возраста (РФ – 19,1).

В регионе единственное многопрофильное специализированное лечебное учреждение для детей III уровня - ГБУЗ «Областная детская больница». В состав учреждения входят стационар на 289 коек, консультативно-специализированное отделение на 80 посещений в смену.

Ежегодно в стационарных отделениях больницы получают лечение около 9000 детей, из них 2700 - дети из районов Сахалинской области (34,6%).

В стационарных отделениях больницы имеется необходимое оборудование для диагностики и лечения в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, в том числе для выхаживания новорожденных с массой тела свыше 500 грамм.

Необходимо отметить, что лечение детей требует междисциплинарного подхода: как правило, у ребенка выявляется несколько заболеваний одновременно, лечение детей требует специальных навыков и умений от врачей всех специальностей, включая диагностику, дети чаще нуждаются в проведении реанимации и интенсивной терапии, дети требуют особого подхода при назначении и применении лекарственных препаратов, особенно при проведении терапии иммуносупрессивными и генно-инженерными препаратами, у детей быстрее и чаще развиваются прогнозируемые осложнения терапии и др. Вместе с тем, подростки 15-17 лет получают лечение в стационарах для взрослых пациентов, что не позволяет в полной мере обеспечить такой междисциплинарный подход.

Имеющуюся на сегодняшний день проблему дефицита площадей позволит решить строительство новой современной областной детской больницы - на 400 коек с консультативной поликлиникой на 100 посещений в смену.

Ввод такого объекта в эксплуатацию будет способствовать дальнейшему наращиванию объемов оказываемой медицинской помощи, внедрению новых видов специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям; создаст оптимальные условия проведения лечебно-диагностического процесса, комфортного пребывания пациентов и их родителей.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и ме-

тодов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

ГБУЗ «Областная детская больница» оказывает высокотехнологичную медицинскую помощь по 9 специальностям: детская хирургия, гематология, комбустиология, педиатрия, неонатология, урология, ортопедия и травматология, неврология, эндокринология.

Благодаря организованной в области маршрутизации, дети из учреждений первого уровня медицинской помощи имеют возможность получить специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь в учреждениях второго и третьего уровня, расположенных в г. Южно-Сахалинске, а также в федеральных медицинских учреждениях.

В 2017 году 448 сахалинских детей получили высокотехнологичную медицинскую помощь, в том числе 331 - за пределами региона и 117 – в детской областной больнице (2015 – 435/290/145, 2016 – 419/299/120).

При наличии медицинских показаний доступность в направлении на оказание высокотехнологичной помощи обеспечивается в полном объеме.

Финансовое обеспечение оказания высокотехнологичной медицинской помощи детям осуществляется в рамках мероприятия 2.9 подпрограммы № 2 Программы.

Финансовое обеспечение мероприятий трехэтапной химиопрофилактики перинатальной передачи ВИЧ от матери к ребенку (во время беременности, во время родов, и к новорожденному ребенку) реализуются в рамках мероприятия 2.2 подпрограммы № 2 Программы.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Для оценки эффективности мероприятий Подпрограммы предлагается использовать следующие показатели:

- Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми);

- Смертность детей 0 - 17 лет (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста);

- Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми);

- Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни);

- Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре);

- Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;

- Детская смертность (в возрасте 0 – 4 года) (случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми);

- Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты;

- Число абортов (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет).

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает две группы показателей:

1 группа формируется на основе статистических данных, включенных в Федеральный план статистических работ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008 № 671-р. Показатели определяются Федеральной службой статистики.

Данная группа включает следующие показатели:

3.1. Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми);

3.2. Смертность детей 0 - 17 лет (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста);

3.7. Детская смертность (в возрасте 0 – 4 года) (случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми).

2 группа формируется ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр» на основе данных, включенных в формы статистического наблюдения ведомственного учета.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
3.3.	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	Форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591
3.4.	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни)	Форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591
3.5.	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре)	Форма № 32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам» утверждена приказом Росстата от 27.11.2015 № 591
3.6.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
3.8.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в труд-	Форма № ДДС «Сведения о проведении диспансеризации нахо-

	ной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	дящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» утверждена приказом ФФОМС от 31.07.2008 № 162 «О проведении мониторинга»
3.9.	Число абортов (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет).	Форма № 13 «Сведения о беременности с абортивным исходом» утверждена приказом Росстата от 30.12.2015 № 672

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью повышения эффективности службы родовспоможения и детства в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующих задач:

- повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;

- развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи матерям и детям.

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Материнская смертность (случаев на 100 тыс. детей, родившихся живыми) в 2025 году - 9,6 человека;

- Смертность детей 0 - 17 лет (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста) в 2025 году - 58,7 человек;

- Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми) в 2025 году - 98,9%;

- Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни) в 2025 году - 95,0%;

- Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре) в 2025 году - 89,2%;

- Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в 2025 году - 95,0%;

- Детская смертность (в возрасте 0 – 4 года) (случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми) в 2025 году – 1,5;

- Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, в 2025 году - 100,0%;

- Число абортов (на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет) в 2025 году - 16,0 единиц.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты по двум мероприятиям и источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 39354677,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 2058164,6 тыс. руб.;

2015 год - 2049184,4 тыс. руб.;

2016 год - 2419232,1 тыс. руб.;

2017 год - 2530490,2 тыс. руб.;

2018 год – 2869364,1 тыс. руб.;

2019 год – 2879168,1тыс. руб.;

2020 год – 2983006,1 тыс. руб.;

2021 год – 6011891,8 тыс. руб.;

2022 год – 2049184,4 тыс. руб.;

2023 год – 5252905,4 тыс. руб.;

2024 год – 4055169,6 тыс. руб.;

2025 год - 4196916,2 тыс. руб.

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области – 10110887,8 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 294330,9 тыс. руб.;

2015 год - 192832,9 тыс. руб.;

2016 год - 224880,3 тыс. руб.;

2017 год - 212177,7 тыс. руб.;

2018 год – 196051,2 тыс. руб.;

2019 год – 115587,7 тыс. руб.;

2020 год – 118699,9 тыс. руб.;

2021 год – 3048736,3 тыс. руб.;

2022 год – 2053063,0 тыс. руб.;

2023 год – 2080360,5 тыс. руб.;

2024 год – 772960,1 тыс. руб.;

2025 год - 801207,3 тыс. руб.;

- средства федерального бюджета – 4415,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 4415,4 тыс. руб.;

- средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 31854080,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 1738670,8 тыс. руб.;

2015 год - 1835096,5 тыс. руб.;

2016 год - 2158043,4 тыс. руб.;

2017 год - 2273024,1 тыс. руб.;

2018 год - 2632824,5 тыс. руб.;

2019 год - 2722680,4 тыс. руб.;

2020 год - 2823406,2 тыс. руб.;

2021 год –2922225,5 тыс. руб.;

2022 год –3024503,3 тыс. руб.;

2023 год – 3130360,9 тыс. руб.;

2024 год – 3239923,5 тыс. руб.;

2025 год - 3353320,9 тыс. руб.;

- средства иных внебюджетных источников – 455757,7 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 20747,5 тыс. руб.;

2015 год - 21255,0 тыс. руб.;

2016 год - 36308,4 тыс. руб.;

2017 год - 45288,4 тыс. руб.;

2018 год - 40488,4 тыс. руб.;

2019 год –40900,0 тыс. руб.;

2020 год – 40900,0 тыс. руб.;

2021 год – 40930,0 тыс. руб.;

2022 год – 42082,0 тыс. руб.;

2023 год – 42184,0 тыс. руб.;

2024 год – 42286,0 тыс. руб.;

2025 год - 42388,0 тыс. руб.

В рамках данной Подпрограммы за счет всех источников финансирования предусмотрено финансовое обеспечение мероприятий, направленных на развитие службы родовспоможения и детства.

В рамках Подпрограммы также предусмотрено приобретение в собственность Сахалинской области объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения, строительство объектов здравоохранения Сахалинской области, проведение капитального ремонта (в том числе разработка проектной документации), приобретение основных средств, в том числе медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Сахалинской области.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 4
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Развитие системы медицинской реабилитации на территории Сахалинской области, обеспечение санаторно-курортного лечения детей
Задачи Подпрограммы	1. Разработка и внедрение новых организаци-

	онных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации. 2. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения.
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 5127282,5 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 409748,3 тыс. руб.; 2015 год - 380172,6 тыс. руб.; 2016 год - 315802,2 тыс. руб.; 2017 год - 306564,9 тыс. руб.; 2018 год – 423754,7 тыс. руб.; 2019 год – 438549,5 тыс. руб.; 2020 год – 496648,6 тыс. руб.; 2021 год – 438815,5 тыс. руб.; 2022 год – 454604,3 тыс. руб.; 2023 год – 470837,0 тыс. руб.; 2024 год – 487390,9 тыс. руб.; 2025 год - 504394,0 тыс. руб.; Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской области – 2399411,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 364100,5 тыс. руб.; 2015 год - 303882,6 тыс. руб.; 2016 год - 253962,0 тыс. руб.; 2017 год - 165810,5 тыс. руб.; 2018 год – 144261,4 тыс. руб.; 2019 год – 158184,5 тыс. руб.; 2020 год – 156616,8 тыс. руб.; 2021 год – 158450,4 тыс. руб.; 2022 год – 164426,4 тыс. руб.;

	2023 год – 170502,9 тыс. руб.; 2024 год – 176545,1 тыс. руб.; 2025 год - 182668,6 тыс. руб.; - средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 2686290,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 43067,6 тыс. руб.; 2015 год - 55790,0 тыс. руб.; 2016 год - 43340,2 тыс. руб.; 2017 год - 140754,4 тыс. руб.; 2018 год - 279493,3 тыс. руб.; 2019 год - 280365,0 тыс. руб.; 2020 год - 340031,8 тыс. руб.; 2021 год – 280365,1 тыс. руб.; 2022 год – 290177,9 тыс. руб.; 2023 год – 300334,1 тыс. руб.; 2024 год – 310845,8 тыс. руб.; 2025 год - 321725,4 тыс. руб.; - средства иных внебюджетных источников - 41580,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 2580,2 тыс. руб.; 2015 год - 20500,0 тыс. руб.; 2016 год - 18500,0 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Количество взрослых и детей, которым оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2025 году - 730 человек; - Охват санаторно-курортным лечением пациентов в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения в числе направленных пациентов в указанные учреждения в 2025 году – 98,0%; - Охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абили-

	тации инвалида в 2025 году - 85,0

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Проведение реабилитационных мероприятий является одной из важнейших гарантий охраны здоровья граждан со стороны государства.

Медицинская реабилитация - это комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического заболевания.

Медицинская реабилитация предусматривает предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество. Медицинскую реабилитацию выполняют в соответствии с принципами обоснованности, этапности, непрерывности, преемственности реабилитационных мероприятий между медицинскими организациями, санаторно-курортными организациями, учреждениями, оказывающими паллиативную помощь, ориентированными на четко сформулированную цель реабилитационных мероприятий.

В области создана трехэтапная система медицинской реабилитации с комплексным подходом и обеспечением преемственности и непрерывности мероприятий по реабилитации на всех этапах.

В Сахалинской области первый этап реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии перспективы восстановления функций (реабилитаци-

онного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации.

Более 2000 пациентам в год с заболеваниями сердечно-сосудистой системы мероприятия первого этапа реабилитации проводятся в первичных сосудистых отделениях (ГБУЗ «Холмская ЦРБ», ГБУЗ «Охинская ЦРБ», ГБУЗ «Поронайская ЦРБ», ГБУЗ «Тымовская ЦРБ», ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С.Анкудинова» и в региональном сосудистом центре ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница».

Ежегодно более 400 больных, страдающих онкологическими заболеваниями, в том числе злокачественными, мероприятия 1 этапа реабилитации проводятся в ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер».

Второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений заболевания в стационарных условиях медицинских организаций, при наличии лицензии по профилю «медицинская реабилитация».

Второй этап медицинской реабилитации в настоящее время осуществляется в реабилитационных отделениях (центрах) ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С.Анкудинова», а также АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды», в том числе на базе его структурного подразделения - реабилитационного центра «Аралия». В дальнейшем планируется открытие межмуниципальных реабилитационных отделений (центров).

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационные периоды, в период остаточных явлений при хроническом течении заболевания вне обострения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому.

Третий этап медицинской реабилитации осуществляется в территориальных амбулаторно-поликлинических учреждениях и в медицинских организациях (санаторно-курортных организациях). Медицинская реабилитация пациентов после стационарного лечения проводится на базах местных санаторных учреждений. В санатории направляются пациенты после острых сосудистых заболеваний, травматолого-ортопедических операций, в том числе эндопротезирования, после операций на желудочно-кишечном тракте.

Третий этап медицинской реабилитации проводится в следующих организациях.

ГБУЗ «Детский пульмонологический санаторий нетуберкулезного профиля «Тополек» расположен в г.Александровск-Сахалинский. Учреждение в своем составе имеет: кабинет ЛФК, кабинет физиотерапии, кабинет лечебного массажа, кабинет бальнеотерапии, сенсорную комнату, ингаляторий, кабинет фитоароматерапии, кабинет гипокситерапии «Горный воздух».

ГСКУЗ «Детский областной многопрофильный санаторий» расположен в г.Южно-Сахалинске. Учреждение имеет в своем составе: ингаляторий, сенсорную комнату, кабинет бальнеотерапии, кабинет ЛФК, кабинет физиотерапии, кабинет лечебного массажа.

АО «Санаторий «Синегорские минеральные воды» расположен в с.Санаторное г.Южно-Сахалинска, оказывает санаторно-курортную помощь по акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, кардиологии, неврологии, педиатрии, пульмонологии, терапии, травматологии и ортопедии, функциональной диагностике, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, применяет методы традиционной медицины (гирудотерапия). Используются природные лечебные факторы: воды питьевые (холодные углекислые гидрокарбонатно-хлоридные натриевые мышьяковистые) - местные, природные; воды для наружного применения (холодные углекислые гидрокарбонатно-хлоридные натриевые мышьяковистые) - местные, природные; лечебные грязи (сульфидные среднеминерализованные иловые лечебные грязи) - привозные.

Ретроспективный анализ показателя «Охват медицинской реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи, %» в Сахалинской области увеличился с 5,0% в 2013 году до 17 % в 2017 году, что соответствует уровню данного показателя в Российской Федерации. Запланировано его достижение в 2025 году не ниже 25,0 %.

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

В настоящее время в Сахалинской области:

- недостаточная преемственность в мероприятиях по медицинской реабилитации на стационарном и амбулаторно-поликлиническом этапах;

- дефицит кадров для проведения медицинской реабилитации, как на стационарном, так и на амбулаторно-поликлиническом этапах, недостаточная подготовка имеющихся кадров, с учетом устаревших методик реабилитации;

- недостаточное оснащение подразделений медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию.

Таким образом, без создания и развития единой системы оказания специализированной, преемственной, максимально индивидуализированной, управляемой помощи по медицинской реабилитации при основных инвалидизирующих заболеваниях невозможно добиться значимого снижения показателей инвалидизации населения, увеличения периода активной жизни.

Развитие медицинской реабилитации позволяет создать полный цикл оказания эффективной медицинской помощи: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация.

Наряду с медицинской реабилитацией важным компонентом восстановления и поддержания здоровья граждан, в частности, детского населения, является санаторно-курортное лечение.

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

Фактором, сдерживающим развитие санаторно-курортного комплекса для детей, является недостаточный уровень состояния его материально-технической базы.

Основные риски программных мероприятий при организации системы медицинской реабилитации связаны с увеличением нагрузки на специалиста, недостатком имеющихся специалистов по медицинской реабилитации, низким привлечением в регион дополнительных кадров, недостаток необходимых площадей в медицинских организациях, отсутствие мотивации специалистов, а также дефицит бюджетных средств, для обеспечения реализации мероприятий Подпрограммы.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цели Подпрограммы - развитие системы медицинской реабилитации на территории Сахалинской области, обеспечение санаторно-курортного лечения детей.

Задачи Подпрограммы:

- разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации;

- разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 4.1. Развитие медицинской реабилитации

С целью реализации государственной политики в сфере охраны здоровья граждан, улучшения демографической ситуации необходимо системное

развитие организации медицинской реабилитации взрослого и детского населения на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

В рамках мероприятия по развитию медицинской реабилитации осуществляется:

- организация оказания медицинской реабилитации взрослому населению;

- организация оказания медицинской реабилитации детям;

- организация оказания медицинской реабилитации инвалидам согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида.

Порядок организации медицинской реабилитации утвержден приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н.

Медицинская реабилитация осуществляется в медицинских организациях Сахалинской области в плановой форме в рамках первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, и в следующих условиях: амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно.

Реабилитационная служба детского населения Сахалинской области представлена в ГБУЗ «Областная детская больница», ГБУЗ «Южно-Сахалинская детская городская поликлиника», ГКУЗ «Сахалинский областной специализированный дом ребенка».

Финансовое обеспечение медицинской реабилитации в организациях, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования.

Медицинская реабилитация осуществляется с учетом заболеваемости и инвалидизации взрослого и детского населения по основным классам заболеваний и отдельным нозологическим формам, и, в зависимости от тяжести состояния пациента, осуществляется в три этапа:

а) первый этап медицинской реабилитации осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации;

б) второй этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации);

в) третий этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний и поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (учителя-дефектолога), специалистов по профилю оказываемой помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также выездными бригадами на дому (медицинская реабилитация на третьем этапе осуществляется пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала).

Организация медицинской реабилитации осуществляется в соответствии с профилем заболевания пациента для определения индивидуальной программы реабилитации пациента, осуществления текущего медицинского наблюдения и проведения комплекса реабилитационных мероприятий.

Медицинская реабилитация в условиях санаторно-курортной организации осуществляется в специализированных отделениях физиотерапии, лечебной физкультуры, кабинетах мануальной терапии, рефлексотерапии, медицинского психолога, логопеда, учителя-дефектолога или отделениях реабилитации санаторно-курортных организаций соответствующего профиля.

В этой связи реализация мероприятий по медицинской реабилитации будет включать стандартизованное переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, современным медицинским оборудованием и аппаратурой, внедрение эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий.

Планируется укрепление материально-технической базы учреждений реабилитационным оборудованием в соответствии с порядками, обучение специалистов мультидисциплинарных бригад.

Мероприятие 4.2. Развитие санаторно-курортного лечения

Санаторно-курортное лечение включает медицинскую помощь в санаторно-курортных организациях в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах.

Санаторно-курортное лечение направлено на: 1) активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления; 2) восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Территориальной программой Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год и на плановый период за счет средств областного бюджета

Сахалинской области предусматривается оказание санаторно-курортного лечения определенным категориям граждан (детям).

В области функционируют два детских санатория: Государственное бюджетное санаторно-курортное учреждение здравоохранения «Детский областной многопрофильный санаторий» и Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский пульмонологический санаторий нетуберкулезного профиля «Тополек», в которых оздоравливаются дети из районов области.

В санаторий «Тополек» направляются на санаторное лечение дети, страдающие хроническими заболеваниями верхних дыхательных путей и длительно болеющие. Основным показателем санаторного лечения является его эффективность. Из числа пролеченных детей с улучшением из санатория «Тополек» выписывается, по отдельно взятым годам, от 95 до 98%, что свидетельствует о высокой эффективности проводимого детям объема медицинской реабилитации.

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи детям открыты и оснащены необходимым оборудованием кабинеты: кабинет гипокситерапии «Горный воздух»; сенсорная комната; приобретен кислородный концентратор для отпуска витаминно-кислородных коктейлей.

Медицинские услуги и процедуры санатория «Тополек»: аппаратная физиотерапия, гипоксивоздействие, бальнеотерапия, массаж, лечебная физкультура, фитотерапия, аэроионотерапия, ароматерапия, психотерапия, а также максимальное использование природных лечебных факторов (климато-аэро-гелиотерапии, талласотерапии (в летнее время года), пребывание на свежем воздухе, воздушные ванны и др.

В детском областном многопрофильном санатории оборудованы кабинеты для методов лечения: кабинет гальванотерапии, стоматологический кабинет, ингаляторий, кабинет озонотерапии, психологической разгрузки, физиокабинет для высокочастотной терапии, кабинет электросна.

В санатории дети получают следующие виды оздоровительного лечения: лечебная физкультура, дыхательная гимнастика, оксигенотерапия, общеукрепляющие мероприятия, массаж, водолечение, ароматерапия, медикаментозное лечение, пихологическая разгрузка.

Созданная система профильного санаторно-курортного лечения позволяет повысить уровень здоровья детского населения.

Для повышения эффективности проводимых мероприятий планируется укрепление материально-технической базы учреждений, обеспечение необходимым оборудованием в соответствии с порядками, обучение специалистов.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации Подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации Подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий государственной Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных государственного статистического наблюдения и непосредственно зависит от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

Количество взрослых и детей, которым оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация»;

Охват санаторно-курортным лечением пациентов в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения в числе направленных пациентов в указанные учреждения;

Охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида.

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Подпрограмма включает одну группу показателей, которая формируется министерством здравоохранения Сахалинской области по данным мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
4.1.	Количество взрослых и детей, которым оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация»	человек	абсолютное число взрослых и детей, которым оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в течение года в медицинских организациях Сахалинской области	по данным учета электронных реестров, поданным в страховые медицинские организации медицинскими организациями на оплату услуг по профилю «медицинская реабилитация» в соответствии с договорами о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования	глава 8 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4.2.	Охват санаторно-курортным лечением пациентов в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения в числе направленных пациентов в указанные учреждения	%	процентное отношение числа охваченных санаторно-курортным лечением пациентов в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения от числа направленных пациентов в указанные учреждения	по данным мониторинга числа пациентов, направленных в подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения, и числа пациентов, получивших санаторно-курортное лечение в указанных учреждениях; периодическая отчетность	
4.3.	Охват медицин-	%	процентное от-	данные электрон-	статья 11 Феде-

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	ской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида		ношение числа охваченных медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, к числу нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида	ных форм индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида	рального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; приказы Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»; от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Рос-

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
					сийской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы»

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью развития системы медицинской реабилитации на территории Сахалинской области, обеспечение санаторно-курортного лечения детей необходимо решение следующих задач:

- разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации;

- разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения.

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Количество взрослых и детей, которым оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в 2025 году - 730 человек;

- Охват санаторно-курортным лечением пациентов в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения в числе направленных пациентов в указанные учреждения в 2025 году – 98,0%;

- Охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида в 2025 году - 85,0.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты по трем мероприятиям и источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 5127282,5 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 409748,3 тыс. руб.;

2015 год - 380172,6 тыс. руб.;

2016 год - 315802,2 тыс. руб.;

2017 год - 306564,9 тыс. руб.;

2018 год – 423754,7 тыс. руб.;

2019 год – 438549,5 тыс. руб.;

2020 год – 496648,6 тыс. руб.;

2021 год – 438815,5 тыс. руб.;

2022 год – 454604,3 тыс. руб.;

2023 год – 470837,0 тыс. руб.;

2024 год – 487390,9 тыс. руб.;

2025 год - 504394,0 тыс. руб.;

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области – 2399411,7 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 364100,5 тыс. руб.;

2015 год - 303882,6 тыс. руб.;

2016 год - 253962,0 тыс. руб.;

2017 год - 165810,5 тыс. руб.;

2018 год – 144261,4 тыс. руб.;

2019 год – 158184,5 тыс. руб.;

2020 год – 156616,8 тыс. руб.;

2021 год – 158450,4 тыс. руб.;

2022 год – 164426,4 тыс. руб.;

2023 год – 170502,9 тыс. руб.;

2024 год – 176545,1 тыс. руб.;

2025 год - 182668,6 тыс. руб.;

- средства территориального фонда обязательного медицинского страхования – 2686290,6 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 43067,6 тыс. руб.;

2015 год - 55790,0 тыс. руб.;

2016 год - 43340,2 тыс. руб.;

2017 год - 140754,4 тыс. руб.;

2018 год - 279493,3 тыс. руб.;

2019 год - 280365,0 тыс. руб.;

2020 год - 340031,8 тыс. руб.;

2021 год – 280365,1 тыс. руб.;

2022 год – 290177,9 тыс. руб.;

2023 год – 300334,1 тыс. руб.;

2024 год – 310845,8 тыс. руб.;

2025 год - 321725,4 тыс. руб.;

- средства иных внебюджетных источников - 41580,2 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 2580,2 тыс. руб.;

2015 год - 20500,0 тыс. руб.;

2016 год - 18500,0 тыс. руб.

В рамках Подпрограммы также предусмотрено приобретение в собственность Сахалинской области объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения, строительство объектов здравоохранения Сахалинской области, проведение капитального ремонта (в том числе разработка проектной документации), приобретение основных средств, в том числе медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Сахалинской области.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 5
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЯМ

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Оказание паллиативной помощи, в том числе детям
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей
Задачи Подпрограммы	1. Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам. 2. Повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников.
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 2567057,5 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 193040,9 тыс. руб.; 2015 год - 181310,4 тыс. руб.; 2016 год - 168913,3 тыс. руб.; 2017 год - 180232,2 тыс. руб.; 2018 год – 211804,2 тыс. руб.; 2019 год – 190329,5 тыс. руб.; 2020 год – 190185,7 тыс. руб.; 2021 год – 232562,0 тыс. руб.; 2022 год – 241323,3 тыс. руб.; 2023 год – 250229,5 тыс. руб.; 2024 год – 259080,1 тыс. руб.; 2025 год - 268046,4 тыс. руб.; Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской

	области – 2551454,7 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 192881,9 тыс. руб.; 2015 год - 176512,1 тыс. руб.; 2016 год - 163972,8 тыс. руб.; 2017 год - 175247,2 тыс. руб.; 2018 год – 211714,2 тыс. руб.; 2019 год – 190239,5 тыс. руб.; 2020 год – 190095,7 тыс. руб.; 2021 год – 232472,0 тыс. руб.; 2022 год – 241233,3 тыс. руб.; 2023 год – 250139,5 тыс. руб.; 2024 год – 258990,1 тыс. руб.; 2025 год - 267956,4 тыс. руб.; - средства иных внебюджетных источников – 15602,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 159,0 тыс. руб.; 2015 год - 4798,3 тыс. руб.; 2016 год - 4940,5 тыс. руб.; 2017 год - 4985,0 тыс. руб.; 2018 год - 90,0 тыс. руб.; 2019 год - 90,0 тыс. руб.; 2020 год - 90,0 тыс. руб.; 2021 год –90,0 тыс. руб.; 2022 год – 90,0 тыс. руб.; 2023 год – 90,0 тыс. руб.; 2024 год – 90,0 тыс. руб.; 2025 год - 90,0 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения) в 2025 году - 13,4 коек; - Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения) в 2025 году - 2,16 койки

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ,

ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Всемирная организация здравоохранения определяет паллиативную медицинскую помощь как подход, который способствует улучшению качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрожающей жизни болезнью, благодаря предупреждению и облегчению страданий посредством раннего выявления, точной оценки и лечения боли и других страданий - физических, психосоциальных и духовных.

Национальной программой в сфере демографического развития предусмотрено в 2024 году обеспечить увеличение ожидаемой продолжительности здоровой жизни до 67 лет, с решением задачи по разработке и реализации программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения.

В соответствии со статьей 36 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» введено понятие паллиативной медицинской помощи. Организация оказания населению данного вида помощи является полномочием органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях, в том числе на дому, и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

Паллиативная медицина - область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни пациентов с различными нозологическими формами хронических заболеваний, преимущественно в терминальной стадии развития, когда возможности специализированного лечения ограничены или исчерпаны.

Целью паллиативной помощи пациентам с поздними стадиями активного прогрессирующего заболевания и небольшой предполагаемой продолжительностью жизни является максимальное повышение качества жизни, не предусматривающее ускорение или отдаление смертельного исхода. Под-

держание максимально возможного качества жизни пациента является ключевым моментом в определении сущности паллиативной медицины, так как она ориентирована на лечение больного, а не поразившей его болезни.

Паллиативное лечение начинается тогда, когда все другие виды лечения больше не являются эффективными.

В понятие паллиативной помощи входит и квалифицированный медицинский уход за пациентами пожилого и старческого возраста, одинокими и страдающими хроническими заболеваниями, осуществляемый на койках сестринского ухода.

Злокачественные новообразования устойчиво занимают одно из лидирующих мест среди причин смертности населения Сахалинской области. Их удельный вес в общей структуре смертности составляет 19,16%.

Увеличивается смертность пожилых граждан, старше трудоспособного возраста, поскольку одной из серьезных проблем онкологической службы остается позднее выявление злокачественных новообразований у пожилых граждан, когда проведение радикального лечения уже не эффективно, и этим пациентам требуется оказание паллиативной помощи.

В Сахалинской области количество лиц старшей возрастной группы 60 лет и старше по состоянию на 01.01.2018 года составляет 93 014 человек.

В структуре населения области они составляют 19,1 %, при этом, в структуре заболеваемости всего населения области заболеваемость лиц старше трудоспособного возраста составляет 33,2%.

На первом ранговом месте среди пожилых граждан болезни органов дыхания, на втором болезни органов пищеварения, на третьем болезни системы кровообращения. У каждого из пожилых регистрируется не менее двух заболеваний - показатель распространенности заболеваний на 100 тыс. населения соответствующего возраста в 2017 году составил 194032,02.

Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяют следующие основные группы:

пациенты с различными формами злокачественных новообразований;

пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;

пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;

пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;

пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.

При создании системы паллиативной помощи в Сахалинской области необходимо в специально организованных условиях медицинских организаций обеспечить:

- квалифицированный медицинский уход за пациентами пожилого и старческого возраста, одинокими и страдающими хроническими заболеваниями,

- адекватное обезболивание и купирование тягостных симптомов,

- психологическую поддержку больного и ухаживающих за ним родственников,

- выработку отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека,

- удовлетворение духовных потребностей больного и его близких,

- решение этических вопросов, которые возникают в связи с тяжелой болезнью.

Для решения задач в сфере развития паллиативной помощи следует обеспечить управление расходами на этот вид медицинской помощи, выделив данные расходы в бюджете.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель Подпрограммы - обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей.

Задачи Подпрограммы:

- создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;

- повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи взрослым

Неизлечимые хронические больные по показаниям госпитализируются в стационары лечебных учреждений либо им организуются стационары на дому для оказания медицинской помощи и лечения хронической боли.

На базе областного онкологического диспансера развернуто 10 паллиативных коек для проведения курсов поддерживающего лечения онкологическим больным и открыт амбулаторный кабинет паллиативной помощи.

Создано отделение паллиативной помощи на 30 коек на базе ГБУЗ «Синегорская участковая больница».

Целью создания отделения является реализация прав граждан на получение гарантированного объема медико-социальной помощи в терминальной стадии онкологического заболевания.

Отбор больных в отделение осуществляется на основании:

- наличия онкологического заболевания в терминальной стадии;

- наличия некупируемого в домашних условиях болевого синдрома;

- наличия социально-психологических показаний (депрессия, реактивные состояния, конфликтные ситуации дома, невозможность ухода за больным).

В отделении обеспечивается стационарная помощь больным.

Обеспечение психологического комфорта осуществляется на основе принципа индивидуального подхода к каждому больному с учетом его состояния, духовных, религиозных и социальных нужд.

Основными задачами отделения являются:

- формирование новой формы медико-социального обеспечения, основанной на милосердном и гуманном отношении общественности и государства к проблемам инкурабельных онкологических больных;

- повышение доступности стационарной медицинской помощи больным в терминальной стадии и улучшение медицинской помощи на дому;

- оказание социально-психологической помощи больным и их родственникам, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными;

- обеспечение подбора и проведения необходимой обезболивающей терапии;

- организация необходимой консультативной помощи.

Организуется патронажная служба на дому в рамках первичной медико-санитарной помощи, при этом системный подход к развитию амбулаторной паллиативной помощи планируется осуществлять путем увеличения числа кабинетов паллиативной помощи и выездных мультидисциплинарных бригад специалистов с целью создания условий для обеспечения оптимального качества жизни больных с хроническими неизлечимыми заболеваниями.

В области созданы пять межмуниципальных онкологических центров: в Охинском, Холмском, Поронайском, Углегорском и Тымовском районах.

Сеть кабинетов паллиативной помощи с обеспечением выездов специалистов к пациентам на дом будет представлена кабинетом областного онкологического диспансера и кабинетами межмуниципальных центров.

Организация работы выездных бригад для обеспечения на дому паллиативным и симптоматическим лечением больных с хроническими неизлечимыми заболеваниями со сниженной или утраченной способностью к самообслуживанию в результате хронической соматической патологии, нарушений двигательных или высших психических функций, а также больных на терминальной стадии заболевания будет осуществляться в отделениях паллиативной помощи.

На 65 койках сестринского ухода центральных районных больниц находятся больные, нуждающиеся в большей степени в социально-медицинской помощи. На койках отделений сестринского ухода осуществляется оказание паллиативной помощи преимущественно больным с соматическими хроническими неизлечимыми заболеваниями, в том числе социально значимыми.

Создание отделений паллиативной медицины является оптимальным вариантом организации данного вида помощи больным с хроническими социально значимыми заболеваниями, поскольку, являясь структурным подразделением учреждения, отделение получает широкую возможность использования диагностической и клинической базы учреждения.

Мероприятие 5.2. Оказание паллиативной помощи детям

Несмотря на совершенствование оказания медицинской помощи детям, к сожалению, в ряде случаев медицина бессильна излечить тяжело больного ребенка и сохранить ему жизнь. Для таких пациентов и членов их семей развивается паллиативная помощь.

Главная задача данного вида помощи - избавление пациента от боли и других тягостных проявлений болезни, а также психологическая, социальная и духовная поддержка ребенка и членов семьи. Целью внедрения паллиативной помощи является улучшение качества жизни пациентов и их близких.

В соответствии с установленными нормами обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям в Сахалинской области должно быть развернуто две паллиативных койки.

С февраля 2018 года развернуто две паллиативных койки в ГБУЗ «Областная детская больница», на которых оказывается стационарная паллиативная помощь, направленная на продление жизни неизлечимо больных детей с акцентом на использование фармакологических методов лечения. Развитие паллиативной помощи на специализированных паллиативных койках позволит оказывать медицинскую помощь профессионально и адекватно.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий государственной Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных государственного статистического наблюдения и непосредственно зависит от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения);

Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения).

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Подпрограмма включает одну группу показателей, которая формируется ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр» на основе данных, включенных в формы статистического наблюдения ведомственного учета.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
5.1.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения)	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
5.2.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения)	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью обеспечения медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей, в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующих задач:

- создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;

- повышение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников.

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения) в 2025 году - 13,4 коек;

- Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям (на 100 тыс. детского населения) в 2025 году - 2,16 коек.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты по двум мероприятиям и источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 2567057,5 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 193040,9 тыс. руб.;

2015 год - 181310,4 тыс. руб.;

2016 год - 168913,3 тыс. руб.;

2017 год - 180232,2 тыс. руб.;

2018 год – 211804,2 тыс. руб.;

2019 год – 190329,5 тыс. руб.;

2020 год – 190185,7 тыс. руб.;

2021 год – 232562,0 тыс. руб.;

2022 год – 241323,3 тыс. руб.;

2023 год – 250229,5 тыс. руб.;

2024 год – 259080,1 тыс. руб.;

2025 год - 268046,4 тыс. руб.;

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области – 2551454,7 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 192881,9 тыс. руб.;

2015 год - 176512,1 тыс. руб.;

2016 год - 163972,8 тыс. руб.;

2017 год - 175247,2 тыс. руб.;

2018 год – 211714,2 тыс. руб.;

2019 год – 190239,5 тыс. руб.;

2020 год – 190095,7 тыс. руб.;

2021 год – 232472,0 тыс. руб.;

2022 год – 241233,3 тыс. руб.;

2023 год – 250139,5 тыс. руб.;

2024 год – 258990,1 тыс. руб.;

2025 год - 267956,4 тыс. руб.;

- средства иных внебюджетных источников – 15602,8 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 159,0 тыс. руб.;

2015 год - 4798,3 тыс. руб.;

2016 год - 4940,5 тыс. руб.;

2017 год - 4985,0 тыс. руб.;

2018 год - 90,0 тыс. руб.;

2019 год - 90,0 тыс. руб.;

2020 год - 90,0 тыс. руб.;

2021 год –90,0 тыс. руб.;

2022 год – 90,0 тыс. руб.;

2023 год – 90,0 тыс. руб.;

2024 год – 90,0 тыс. руб.;

2025 год - 90,0 тыс. руб.

В рамках Подпрограммы также предусмотрено приобретение в собственность Сахалинской области объектов недвижимого имущества для нужд здравоохранения, строительство объектов здравоохранения Сахалинской области, проведение капитального ремонта (в том числе разработка проектной документации), приобретение основных средств, в том числе медицинского оборудования для учреждений здравоохранения Сахалинской области.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 6
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения

в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Министерство здравоохранения Сахалинской области. Министерство образования Сахалинской области. Министерство строительства Сахалинской области. Органы местного самоуправления
Цели Подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области высококвалифицированными и мотивированными кадрами
Задачи Подпрограммы	- Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения, эффективного использования, практической подготовки (переподготовки). - Повышение престижа профессии, в том числе за счет создания позитивного образа медицинского и фармацевтического работника в общественном сознании. - Развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников.

	- Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 2504420,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 135426,3 тыс. руб.; 2015 год - 157159,6 тыс. руб.; 2016 год –218523,7 тыс. руб.; 2017 год – 228131,4 тыс. руб.; 2018 год – 219437,3 тыс. руб.; 2019 год – 222338,1 тыс. руб.; 2020 год – 222128,1 тыс. руб.; 2021 год – 220256,6 тыс. руб.; 2022 год – 220256,6 тыс. руб.; 2023 год – 220256,6 тыс. руб.; 2024 год – 220256,6 тыс. руб.; 2025 год - 220256,6 тыс. руб.; Из них по источникам: - средства юридических и физических лиц* - 7600,0 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 2000,0 тыс. руб.; 2015 год - 2000,0 тыс. руб.; 2016 год – 3000,0 тыс. руб.; 2017 год – 600,0 тыс. руб. - средства областного бюджета Сахалинской области – 2488520,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 133426,3 тыс. руб.; 2015 год - 155159,6 тыс. руб.; 2016 год – 210123,7 тыс. руб.; 2017 год – 224631,4 тыс. руб.; 2018 год – 219430,6 тыс. руб.;

* За счет межбюджетного трансферта, полученного от Территориального фонда обязательного медицинского страхования на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам.

	2019 год – 222338,1 тыс. руб.; 2020 год – 222128,1 тыс. руб.; 2021 год – 220256,6 тыс. руб.; 2022 год – 220256,6 тыс. руб.; 2023 год – 220256,6 тыс. руб.; 2024 год – 220256,6 тыс. руб.; 2025 год - 220256,6 тыс. руб.; - средства территориального фонда обязательного медицинского страхования** – 175473,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год – 2000,0 тыс. руб.; 2015 год – 2000,0 тыс. руб.; 2016 год – 18676,9 тыс. руб.; 2017 год – 19815,7 тыс. руб.; 2018 год – 16622,6 тыс. руб.; 2019 год – 16622,6 тыс. руб.; 2020 год – 16622,6 тыс. руб.; 2021 год – 16622,6 тыс. руб.; 2022 год – 16622,6 тыс. руб.; 2023 год – 16622,6 тыс. руб.; 2024 год – 16622,6 тыс. руб.; 2025 год - 16622,6 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, в 2025 году - 2,8 человека; - Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой

** Общий объем средств по Подпрограмме не включает расходы в сумме 79460,4 тыс. рублей в связи с тем, что перечисляемые из областного бюджета межбюджетные трансферты бюджетам Федерального фонда обязательного медицинского страхования и Территориального фонда обязательного медицинского страхования являются источником финансирования расходов бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования.

	деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области в 2025 году - 200%; - Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области в 2025 году - 100%; - Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области в 2025 году - 100%; - Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Сахалинской области, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области в 2025 году - 95,0%; - Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Сахалинскую область в 2025 году - 75,0%;

	- Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования и государственных организациях дополнительного профессионального образования в период с 2014 года по 2025 год - 7260 человек; - Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования в период с 2014 года по 2025 год - 235 человек; - Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена в период с 2014 года по 2025 год - 15549 человек; - Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности в 2025 году - 20,5%; - Доля врачей первичного звена от общего числа врачей в 2025 году - 52,8%; - Число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства в 2025 году - 600 единиц; - Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоя-

	тельных и входящих в состав больничных), врачами при коэффициенте совместительства не более 1,3, в 2025 году - 95,0%; - Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), сестринским персоналом при коэффициенте совместительства не более 1,5, в 2025 году - 95,0%; - Укомплектованность врачами, непосредственно оказывающими медицинскую помощь, в 2025 году - 70,0%; - Дефицит врачей в медицинских организациях субъекта Российской Федерации в 2025 году - 230 человек; - Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа, в 2025 году - 100,0%; - Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, в 2025 году - 100,0%

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Современное качественное доступное здравоохранение - одно из условий развития общества и государства. Уровень качества системы здравоохранения зависит от многих факторов: состояния материально-технической базы, финансово-экономических условий функционирования учреждений, однако в первую очередь определяется уровнем укомплектованности, профессиональной подготовки и квалификации специалистов.

Национальным проектом в сфере здравоохранения предусмотрена необходимость в 2024 году ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, выполнения задачи обеспечения медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

В рамках Подпрограммы за 2017 год в государственные учреждения здравоохранения области трудоустроено 143 врача-специалиста и 159 средних медицинских работника. Всего за 4 года действия программы прибыло 549 врачей и 612 средних медицинских работников.

Обеспеченность населения врачами на 01.01.2017 года – 45,9, на 01.01.2018 года – 47,1 (РФ – 39,2), средним медицинским персоналом на 01.01.2017 года и на 01.01.2018 года - 112,0.

Несмотря на высокую, по сравнению с другими регионами России, укомплектованность учреждений здравоохранения Сахалинской области средним медицинским персоналом, большую озабоченность вызывает текучесть кадров данной категории специалистов. Поэтому в последующие годы работа в данном направлении будет продолжена по приведению штатных расписаний в соответствие.

С 2015 года при привлечении специалистов в рамках Подпрограммы приоритет отдан амбулаторно-поликлинической службе. За 2015 -2017 годы в первичное звено привлечено 236 человек (из 393 чел.) или 60,1% от общего числа прибывших.

На дополнительные социальные гарантии прибывшим специалистам направлено 176,1 млн. руб., для приобретения квартир в рамках Государственной программы «Обеспечение населения Сахалинской области качественным жильем на 2014-2020 годы» направлено 175,0 млн. рублей. Для врачей в 2017 году приобретено 70 квартир на условиях софинансирования муниципальных образований.

С августа 2015 года за счет средств муниципальных образований ежемесячно осуществляются дополнительные выплаты врачам-специалистам, прибывающим в амбулаторно-поликлиническое звено, в размере от 10,0 до 15,0 тыс. рублей.

В 2017 году в соответствии с мероприятиями Подпрограммы отдельным категориям медицинских работников, клиническим интернам (ординаторам), студентам вузов предоставлены меры социальной поддержки: оплата проезда к месту прохождения практики в государственные учреждения здравоохранения, ежемесячная доплата на период прохождения практики: 14 интернам (ординаторам) и 50 студентам 3-5 курсов составила 17,0 тыс. рублей, 32 студентам со средним медицинским образованием – 8,5 тыс. рублей.

В рамках Подпрограммы повысили квалификацию на выездных циклах и за пределами Сахалинской области 2186 медицинских работника, в том числе 627 врачей-специалистов и 1559 специалистов среднего звена. Прошли в 2017 году аттестацию на квалификационную категорию 149 врачей-специалистов и 343 средних медицинских работника. Всего квалификационную категорию имеют врачей - 790 и средних – 1821 медицинских работника.

В настоящее время одним из приоритетных направлений кадровой политики системы здравоохранения является организация внедрения непрерывного медицинского образования, включающая в себя внедрение системы дистанционного обучения с применением современных информационных технологий, что позволяет увеличить возможность прохождения повышения квалификации специалистов, непосредственно по месту нахождения учреждения здравоохранения.

Остаются нерешенными ряд основных проблем в области региональной кадровой политики и управления трудовыми ресурсами:

- неадекватность численности и структуры медицинских кадров объемам выполняемой деятельности, задачам и направлениям модернизации здравоохранения;

- несбалансированность медицинского персонала по структуре между: врачами общего профиля и узкими специалистами; врачами и сестринским персоналом; городской и сельской местностью; медицинскими организациями первичного звена и специализированных видов помощи;

- несоответствие подготовки специалистов потребностям практического здравоохранения;

- недостаточное использование методов планирования численности медицинского персонала;

- риск тенденции оттока из региональной системы здравоохранения молодых и опытных специалистов.

Любые мероприятия, направленные на решение кадровых проблем, необходимо реализовывать совместно с процессом внедрения и развития среди медицинской общественности культуры медицинского обслуживания, которая заключается в единстве профессиональных знаний, этических, моральных принципов, навыков и умений, нравственной деятельности медицинских работников.

Развитие культуры медицинского обслуживания будет способствовать формированию у врачей и среднего медицинского персонала понятия своего профессионального долга, чести, выработку навыков культуры общения как с пациентами и их родственниками, так и со своими коллегами.

Мероприятия по профессиональной ориентации необходимо проводить с учетом формирования у молодежи представлений о престижности медицинской профессии.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель Подпрограммы - обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

Задачи Подпрограммы:

- формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения с учетом структуры региональной потребности в медицинских

кадрах, их оптимального размещения, эффективного использования, практической подготовки (переподготовки);

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

- развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников;

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

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 6.1. Повышение квалификации, профессиональная подготовка и переподготовка медицинских и фармацевтических работников

В рамках реализации данного мероприятия предусмотрено:

- повышение квалификации, профессиональная подготовка и переподготовка медицинских и фармацевтических работников;

- обучение вновь прибывших специалистов (врачей и специалистов среднего звена);

- совершенствование механизмов и условий целевой последипломной подготовки и переподготовки специалистов и целевого приема абитуриентов в медицинские образовательные организации высшего образования, медицинские профессиональные образовательные организации с целью последующего их трудоустройства в медицинские организации;

- совершенствование системы аттестации специалистов в рамках осуществления контроля за уровнем квалификации специалистов;

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

- мониторинг кадрового состава здравоохранения, ведение регионального сегмента Федерального регистра медицинских и фармацевтических работников; создание электронной базы вакансий;

- определение порядка планирования кадрового обеспечения с учетом потребности населения в медицинской помощи;

- реализация мероприятий по подготовке и повышению квалификации, по проведению оценки уровня квалификации медицинских и фармацевтических работников Сахалинской области.

В рамках Подпрограммы планируются:

- ведение целевой контрактной подготовки специалистов;

- осуществление курации студентов, обучающихся по целевым направлениям, в течение всего времени обучения в образовательной организации;

- создание условий для непрерывного обучения медицинского персонала (наличие сети Интернет, электронных пособий, справочников, профильных журналов), в том числе с использованием дистанционных и выездных форм обучения.

В рамках Подпрограммы организуются следующие виды обучения медицинских работников системы здравоохранения Сахалинской области, обеспечивающие его непрерывность:

- получение основной специальности (в том числе интернатура, ординатура при обучении в медицинской образовательной организации высшего образования);

- профессиональная переподготовка (переобучение) специалистов;

- повышение квалификации (усовершенствование);

- самообразование.

По созданию условий для непрерывного обучения кадров в сфере здравоохранения области планируется:

а) выдача целевых направлений на обучение в медицинских образовательных организациях высшего образования;

б) направление на профессиональную подготовку (переобучение) в медицинские образовательные организации высшего образования;

в) направление на повышение квалификации в медицинские образовательные организации высшего образования, медицинские профессиональные образовательные организации;

г) создание симуляционного центра на базе государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сахалинский базовый медицинский колледж», призванного решать проблемы в области повышения качества оказываемой населению медицинской помощи за счет подготовки высококвалифицированных кадров для Сахалинской области;

д) создание информационной базы участников Подпрограммы, в рамках которой по итогам обучения будут сформированы списки участников Подпрограммы, отобранных в установленном координаторами Подпрограммы порядке для их рекомендации в кадровые резервы организаций здравоохранения Сахалинской области;

е) в рамках самообразования специалистов как ключевого момента медицинского последипломного образования планируется: построение образовательного процесса на основе подготовки соответствующих учебно-методических материалов, включающих современные образовательные технологии и лучший мировой опыт в части здравоохранения, а именно:

- разработка учебно-методических комплексов;

- разработка учебных модулей, характеризующих проблемные ситуации, представляющие наилучшие практики реализации проектов в области здравоохранения;

- разработка системы дистанционного обучения и осуществление ее наполнения;

- в целях обеспечения непрерывного дистанционного обучения необходимо внедрение программного продукта (обеспечение ПО) на базе ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр» и создание рабочих мест в учреждениях здравоохранения области;

- разработка компьютерных симуляторов по тематикам системы здравоохранения региона для использования в рамках реализации Программы;

- проведение совещаний и семинаров для кадров системы здравоохранения региона по проблемам здравоохранения в целом, по проблемам здравоохранения региона, а также по вопросам реализации Подпрограммы;

Мероприятиями, направленными на проведение работы по укреплению межсекторального партнерства в области подготовки и последипломного образования медицинских кадров для региона, являются:

а) осуществление совместно с медицинскими образовательными организациями высшего образования и медицинскими профессиональными образовательными организациями:

- оптимизации работы: по отбору наиболее подготовленных и профессионально ориентированных абитуриентов; по целевой подготовке специалистов, в том числе на этапах последипломного образования;

- планирования подготовки специалистов здравоохранения по программам послевузовского и дополнительного профессионального образования с учетом показателей государственного задания, установленного образовательным организациям, в которых будет осуществляться подготовка;

- развития технических средств для дистанционного обучения с целью повышения качества специалистов здравоохранения по программам дополнительного профессионального образования;

- активного использования возможности практической подготовки интернов (ординаторов) в лечебно-профилактических учреждениях региона в рамках реализации федеральных государственных требований к основным образовательным программам послевузовского профессионального образования;

б) осуществление совместно с органами исполнительной власти региона в области образования:

- профориентационной работы среди молодежи на медицинские специальности;

- работы по формированию целевого набора.

Для реализации мероприятий по организации совместной работы с образовательной организацией, реализующей профессиональные образовательные программы медицинского и фармацевтического образования, направленной на решение актуальных вопросов в области совершенствования организационных и медико-технологических аспектов деятельности медицинских учреждений, включая проведение научных исследований, социальной и профилактической работы в интересах здравоохранения Сахалинской области, совершенствования подготовки и повышения квалификации и закрепления кадров в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области, адаптации молодых специалистов в профессиональной сфере, для повышения доступности и качества медицинской помощи населению региона предусматривается предоставление из областного бюджета Сахалинской области гранта в форме субсидии образовательной организации высшего образования, осуществляющей подготовку медицинских работников и фармацевтических работников.

Мероприятие 6.2. Повышение престижа профессии

Необходимость развития кадрового потенциала отрасли, способного обеспечить высокое качество оказываемых медицинских и фармацевтических услуг населению Сахалинской области, обуславливает значимость принятия комплексных мер по повышению престижа медицинской профессии.

Направлениями реализации данного мероприятия являются:

- профориентация школьников на медицинские специальности;

- создание социальной рекламы - видеороликов, посвященных различным направлениям лечебной деятельности медицинских организаций области, информированию населения о работе врачей и среднего медицинского персонала, что не только повысит правовую грамотность пациентов, но и покажет, что медицинское сообщество идет на диалог с населением, что медицинские работники заинтересованы в эффективности своей работы;

- участие медицинских работников в цикле телевизионных сюжетов позволит рассказать о том, как складывалась судьба людей на острове, какой вклад они внесли в формирование стабильной жизни на Сахалине и Курилах, а также разъяснит населению области многие вопросы и подготовит формирование общественного мнения по разным аспектам медицинской деятельности, рассказать о медицинских династиях;

- проведение профессиональных конкурсов медицинских работников Сахалинской области;

- представление высококвалифицированных медицинских работников, внесших вклад в развитие практического здравоохранения, повышение качества медицинского обслуживания, к награждению государственными и правительственными наградами, наградами Сахалинской области и органов управления здравоохранением;

- создание на официальном сайте министерства здравоохранения Сахалинской области, медицинских организаций раздела с информацией о заслуженных медицинских работниках, лауреатах конкурсов и т.д.;

- привлечение представителей здравоохранения к участию в работе общественных организаций, органов законодательной и исполнительной власти при решении вопросов, касающихся здоровья населения.

Осуществлен поэтапный перевод медицинских работников Сахалинской области на «эффективный контракт», в котором конкретизированы должностные обязанности, показатели и критерии оценки труда, условия оплаты труда в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных (муниципальных) услуг.

Перевод работников медицинских организаций на «эффективный контракт» направлен на совершенствование механизма оценки деятельности работников и увязки оплаты труда и качества труда.

Для решения данной задачи планируется усилить значение стимулирующих выплат и их долю в фонде оплаты труда учреждения.

Мероприятие 6.3. Социальная поддержка специалистов, интернов (ординаторов), студентов

С целью улучшения кадровой ситуации в отрасли здравоохранения Сахалинской области планируется реализация мероприятий по совершенствованию системы оказания мер социальной поддержки специалистам, интернам (ординаторам), студентам высших и средних медицинских образовательных организаций.

В рамках Подпрограммы предусмотрено финансирование мероприятий по предоставлению дифференцированных мер социальной поддержки:

1. Мероприятия по дополнительным социальным гарантиям студентам:

а) оплата проезда к месту прохождения практики в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области и обратно студентам 3 - 5 курсов высших образовательных медицинских организаций, в том числе обучающимся по целевому направлению от Сахалинской области;

б) оплата проезда к месту прохождения практики в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области и обратно студентам средних медицинских профессиональных образовательных организаций;

в) доплата студентам 3 - 5 курсов высших образовательных медицинских организаций, в том числе обучающимся по целевому направлению от Сахалинской области, прибывшим на практику в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области (на период ее прохождения);

г) доплата студентам средних медицинских профессиональных образовательных организаций, прибывшим на практику в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области (на период ее прохождения);

д) оплата проживания студентов, обучающихся в средних медицинских профессиональных образовательных организациях, в студенческих общежитиях;

е) оплата обучения студентам медицинских образовательных организаций высшего образования.

Распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области создается рабочая группа по отбору студентов для участия в мероприятии, указанном в подпункте «е» пункта 1 подраздела Мероприятие 6.3 Подпрограммы № 6.

2. Мероприятия по дополнительным социальным гарантиям интернам (ординаторам):

а) оплата проезда выпускникам медицинских образовательных организаций высшего образования, в том числе проходившим обучение по целевому направлению от Сахалинской области, к месту прохождения практической части интернатуры (ординатуры) в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области и обратно;

б) доплата выпускникам медицинских образовательных организаций высшего образования, в том числе проходившим обучение по целевому направлению от Сахалинской области, прибывшим для прохождения практической части интернатуры (ординатуры) в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области (на период ее прохождения).

3. Мероприятия по дополнительным социальным гарантиям специалистам (врачи, медицинские психологи и средний медицинский персонал, прибывшие для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области, специалисты с высшим медицинским образованием, прибывшие для работы в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский базовый медицинский колледж», а также врачи и средний медицинский персонал, прибывшие для работы в медицинские организации (санаторно-курортные организации) - хозяйственные общества, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов):

а) единовременные денежные выплаты врачам и медицинским психологам (врачам-специалистам и медицинским психологам, прибывшим для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области);

б) единовременные денежные выплаты среднему медицинскому персоналу (специалистам среднего звена, прибывшим для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области);

в) единовременные денежные выплаты фельдшерам (прибывшим для работы в государственные учреждения здравоохранения Сахалинской области);

г) единовременные денежные выплаты специалистам с высшим медицинским образованием, прибывшим для работы в качестве преподавателей в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Сахалинский базовый медицинский колледж»;

д) единовременные денежные выплаты врачам (врачам-специалистам, прибывшим для работы в медицинские организации (санаторно-курортные организации) - хозяйственные общества, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов);

е) единовременные денежные выплаты среднему медицинскому персоналу (специалистам среднего звена, прибывшим для работы в медицинские организации (санаторно-курортные организации) - хозяйственные общества, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов).

4. Мероприятия по обучению вновь прибывших специалистов (врачи и средний медицинский персонал):

а) переобучение вновь прибывших врачей-специалистов.

Отбор специалистов, интернов (ординаторов), студентов для участия в мероприятиях Подпрограммы осуществляется рабочей группой министерства здравоохранения Сахалинской области, создаваемой распоряжением министерства здравоохранения Сахалинской области.

Оплата за обучение, предусмотренная в мероприятии, указанном в подпункте «е» пункта 1 подраздела Мероприятие 6.3 Подпрограммы, а также осуществление иных выплат при реализации мероприятий Подпрограммы по оказанию мер социальной поддержки производятся специалистам, интернам

(ординаторам), студентам при условии заключения договора с министерством здравоохранения Сахалинской области с обязательством отработать в государственном учреждении здравоохранения Сахалинской области (далее - Учреждение) не менее 5 лет, а для специалистов, которым осуществлялась оплата за обучение в высшем профессиональном образовательном учреждении, - не менее 10 лет (далее - срок отработки).

В срок отработки не включаются:

- время отсутствия работника на работе без уважительных причин, в том числе вследствие его отстранения от работы в случаях, предусмотренных федеральным законодательством;

- время отпусков ухода за ребенком до достижения им установленного законом возраста.

В случае отчисления по любым основаниям из медицинской образовательной организации высшего образования, либо отказа от прибытия для дальнейшего трудоустройства и (или) заключения трудового договора, либо расторжения трудового договора с Учреждением до истечения срока отработки, в том числе при увольнении по инициативе работодателя за виновные действия до истечения срока отработки, участник обязан возвратить в бюджет Сахалинской области средства, выплаченные в рамках Подпрограммы в качестве мер социальной поддержки, в порядке и сроки, установленные договором, заключенным участником с министерством здравоохранения Сахалинской области.

Денежные средства не возвращаются при увольнении участника Подпрограммы в связи с призывом на военную службу в Вооруженные силы Российской Федерации при условии, если участник Подпрограммы возвратится (трудоустроится) на работу в Учреждение в течение месяца со дня окончания службы (дата окончания службы - дата, указанная в военном билете). При этом в срок отработки не засчитывается время прохождения военной службы, а также время со дня окончания службы до даты трудоустройства.

Решение о признании лица участником подпрограммы может приниматься не ранее чем через шесть месяцев со дня его трудоустройства в государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области по направлению министерства здравоохранения Сахалинской области с учетом положительных характеристик, предоставляемых руководителями учреждений здравоохранения и изучением мнения обслуживаемого контингента.

Приоритет в привлечении врачей-специалистов определен для жителей Сахалинской области, возвращающихся после обучения из медицинской образовательной организации высшего образования в Учреждения, а для специалистов среднего звена - окончивших Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сахалинский базовый медицинский колледж» (в том числе Александровск-Сахалинский филиал Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сахалинский базовый медицинский колледж»).

С учетом приоритетов развития специализированных видов медицинской помощи, потребности Учреждений в профильных специалистах может применяться механизм дифференцированного набора, то есть с определением квоты и перечня профессий (специальностей, должностей) квалифицированных специалистов, привлекаемых в рамках Подпрограммы, в целях их стимулирования к переселению в Сахалинскую область на постоянное место жительства и работы в Учреждениях.

Лица, привлекаемые к переселению на Курильские острова на постоянное место жительства и работу в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области в соответствии с государственной программой Сахалинской области «Социально-экономическое развитие Курильских островов (Сахалинская область) на 2016 - 2025 годы», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 28.12.2015 № 548, не могут быть признаны участниками Подпрограммы, за исключением специалистов, отказавшихся от получения пособия, предусмотренного постановлением

Правительства Сахалинской области от 29.07.2016 № 372, и (или) вернувших пособие.

Одним из механизмов привлечения специалистов в отрасль и сохранения кадрового потенциала является предоставление жилых помещений (служебных жилых помещений, арендного жилья и др.).

Реализация мероприятия по предоставлению медицинским работникам жилых помещений осуществляется в рамках государственной программы Сахалинской области Обеспечение населения Сахалинской области качественным жильем, посредством строительства (приобретения) жилых помещений.

Потребность в количестве жилых помещений в том или ином населенном пункте Сахалинской области определяется в зависимости от количества прибывших в населенный пункт для работы специалистов и их нуждаемости в предоставлении жилья.

Допускается строительство (приобретение) большего количества квартир, чем предусмотрено на текущий год, с размером площади квартиры и количества комнат в ней в зависимости от потребности, при условии соблюдения объема финансирования на текущий год.

Приоритетными категориями специалистов при предоставлении им служебного жилья являются врачи-специалисты первичного звена, в первую очередь, оказывающие первичную врачебную медико-санитарную помощь (врачи-терапевты, врачи-терапевты участковые, врачи-педиатры, врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи)), фельдшеры, включая фельдшеров станций (отделений) скорой медицинской помощи.

Служебное жилье может быть предоставлено врачам и среднему медицинскому персоналу медицинских организаций (санаторно-курортных организаций) - хозяйственных обществ, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов.

Решение о предоставлении служебного жилья может приниматься не ранее чем через шесть месяцев после признания лица участником Подпро-

граммы с учетом положительных характеристик и изучением мнения обслуживаемого контингента.

В случае выделения одной квартиры двум или более участникам Подпрограммы, а также в случае отсутствия нуждаемости у участника Подпрограммы в предоставлении жилья оставшееся количество квартир распределяется среди специалистов, трудоустроившихся в государственные (муниципальные) учреждения здравоохранения Сахалинской области до 1 января 2013 года, а также после 1 января 2013 года, но вне рамок Подпрограммы и долгосрочной целевой программы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области на 2013 - 2017 годы», с соблюдением требований, предусмотренных Правилами формирования списков специалистов, работающих в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области, для получения служебного жилья, утвержденными приказом министерства здравоохранения Сахалинской области.

Квартиры, выделенные участникам Подпрограммы и долгосрочной целевой программы «Кадровое обеспечение системы здравоохранения на 2013 - 2017 годы» (далее - участники кадровых программ), освободившиеся в связи с прекращением ими трудовых отношений, подлежат распределению среди участников кадровых программ или специалистов, не являющихся участниками кадровых программ, с соблюдением механизма, установленного государственной программой Сахалинской области «Обеспечение населения Сахалинской области качественным жильем.

Министерство здравоохранения Сахалинской области оплачивает налог на имущество за квартиры, приобретенные им в собственность Сахалинской области и находящиеся на балансе министерства здравоохранения Сахалинской области, за период до закрепления квартир распоряжением министерства имущественных и земельных отношений Сахалинской области на праве оперативного управления за областными государственными учреждениями.

Определение претендентов для получения служебного жилья осуществляется с соблюдением порядков (правил) формирования списков спе-

циалистов (врачей-специалистов, специалистов среднего звена и др.) для получения служебного жилья, утверждаемых приказами министерства здравоохранения Сахалинской области. Порядки (правила) формирования списков специалистов для получения служебного жилья разрабатываются и утверждаются как для специалистов (врачей-специалистов, специалистов среднего звена и др.), работающих в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области в рамках кадровых программ, так и для специалистов (врачей-специалистов, специалистов среднего звена и др.), работающих в этих же учреждениях вне рамок кадровых программ.

Обязанности освободить квартиру не возникает в случае прекращения специалистами, как участниками кадровых программ, так и не являющимися участниками кадровых программ, трудовых отношений с одним государственным учреждением здравоохранения в целях перемещения (трудоустройства) в другое государственное учреждение здравоохранения Сахалинской области, если такое перемещение (трудоустройство) согласовано с министерством здравоохранения Сахалинской области и осуществляется в пределах одного населенного пункта.

В соответствии с Законом Сахалинской области от 25.09.2003 № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области» за счет средств областного бюджета устанавливаются ежемесячные надбавки молодым специалистам (врачам-специалистам и средним медицинским работникам), прибывшим на работу:

- в областные организации здравоохранения г. Южно-Сахалинска - в размере 10 процентов от установленного оклада;

- в медицинские организации, расположенные в городах и поселках муниципальных образований Сахалинской области, - в размере 20 процентов от оклада;

- в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах муниципальных образований Сахалинской области, - в размере 30 процентов от оклада.

Учреждения здравоохранения Сахалинской области, оказывающие медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования, расходы на реализацию указанного закона осуществляют за счет средств обязательного медицинского страхования.

Бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Сахалинской области из областного бюджета Сахалинской области предоставляются межбюджетные трансферты на реализацию данного закона.

Порядок предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек

Единовременные компенсационные выплаты предоставляются медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, являющимся гражданами Российской Федерации, не имеющим не исполненных обязательств по договору о целевом обучении, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек и заключившим трудовой договор с медицинской организацией, подведомственной министерству здравоохранения Сахалинской области, на условиях полного рабочего дня с продолжительностью рабочего времени, установленной в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса Российской Федерации, с выполнением трудовой функции на должности, включенной в программный реестр должностей, предусмотренный подпунктом «д» пункта 4 Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации и г. Байконура на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 № 1640.

Единовременные компенсационные выплаты предоставляются в размере 1 млн. рублей для врачей и 0,5 млн. рублей для фельдшеров.

Единовременные компенсационные выплаты предоставляются однократно министерством здравоохранения Сахалинской области, заключившим с медицинским работником договор о предоставлении единовременной компенсационной выплаты (далее - договор), по которому медицинский работник принимает обязательства:

- исполнять трудовые обязанности в течение 5 лет со дня заключения договора на должности в соответствии с трудовым договором при условии продления договора на период неисполнения трудовой функции в полном объеме (кроме времени отдыха, предусмотренного статьями 106 и 107 Трудового кодекса Российской Федерации);

- возвратить в областной бюджет Сахалинской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора до истечения 5-летнего срока (за исключением случаев прекращения трудового договора по основаниям, предусмотренным пунктом 8 части первой статьи 77, пунктами 5 - 7 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации), а также в случае перевода на другую должность или поступления на обучение по дополнительным профессиональным программам;

- возвратить в областной бюджет Сахалинской области часть единовременной компенсационной выплаты, рассчитанной пропорционально неотработанному периоду со дня прекращения трудового договора, в случае увольнения в связи с призывом на военную службу (в соответствии с пунктом 1 части первой статьи 83 Трудового кодекса Российской Федерации) или продлить срок действия договора на период неисполнения функциональных обязанностей (по выбору медицинского работника).

Медицинский работник несет ответственность за неисполнение обязанностей, предусмотренных договором, в том числе по возврату единовременной компенсационной выплаты в установленных договором случаях.

Типовые формы договоров и порядок их заключения утверждаются приказом министерства здравоохранения Сахалинской области.

Финансовое обеспечение предоставления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек осуществляется за счет субсидии из федерального бюджета областному бюджету Сахалинской области на реализацию отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» в рамках мероприятия 2.14 подпрограммы № 2 Программы.

Мероприятие 6.4. Развитие сети обучающих симуляционных центров

В современных условиях постоянно развивающихся и меняющихся высокотехнологичных методов диагностики и лечения заболеваний требуется формирование, как у студентов, так и у практикующих специалистов, навыков, необходимых при работе с современным лечебно-диагностическим оборудованием, и широкое внедрение инновационных методов образования, симуляционных технологий.

С целью обеспечения совершенствования системы практической подготовки высококвалифицированных кадров для Сахалинской области и в связи с этим решение проблемы в области повышения качества оказываемой населению медицинской помощи планируется создание симуляционного центра на базе государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сахалинский базовый медицинский колледж», призванного решать проблемы в области повышения качества оказываемой населению медицинской помощи за счет подготовки высококвалифицированных кадров для Сахалинской области. Создание симуляционного центра позволит обеспечить:

- высокий уровень практической подготовленности обучающихся, соответствующий современным потребностям практического здравоохранения;

- объективную оценку уровня практической подготовки специалиста.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных государственного статистического наблюдения и непосредственно зависят от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

- Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача;

- Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области;

- Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области;

- Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области;

- Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Сахалинской области, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся

в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области;

- Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Сахалинскую область;

- Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования и государственных организациях дополнительного профессионального образования;

- Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования;

- Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена;

- Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности;

- Доля врачей первичного звена от общего числа врачей;

- Число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства;

- Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами при коэффициенте совместительства не более 1,3;

- Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входя-

щих в состав больничных), сестринским персоналом при коэффициенте совместительства не более 1,5;

- Укомплектованность врачами, непосредственно оказывающими медицинскую помощь;

- Дефицит врачей в медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

- Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа;

- Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты.

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Подпрограмма включает три группы показателей:

1 группа формируется на основе статистических данных, включенных в Федеральный план статистических работ, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.05.2008 № 671-р. Показатели определяются Федеральной службой статистики.

Данная группа включает следующие показатели:

6.2. Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области;

6.3. Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области;

6.4. Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области.

2 группа формируется ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр» на основе данных, включенных в формы статистического наблюдения ведомственного учета.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
6.1.	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
6.10.	Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 N 866
6.11.	Доля врачей первичного звена от общего числа врачей	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
6.13.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами при коэффициенте совместительства не более 1,3	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
6.14.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), сестринским персоналом при коэффициенте совместительства не более 1,5	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
6.15.	Укомплектованность врачами, непосредственно оказывающими медицинскую помощь	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866
6.16.	Дефицит врачей в медицинских	Форма № 30 «Сведения о меди-

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
1	2	3
	организациях субъекта Российской Федерации	цинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866

3 группа формируется министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
6.5.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Сахалинской области, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения	%	процентное отношение числа медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Сахалинской области, к общему числу медицинских и фарма-	данные электронных журналов учета медицинских и фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области; периодическая отчетность	

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	Сахалинской области		цевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области		
6.6.	Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Сахалинскую область	%	процентное отношение числа врачей, обеспеченных жильем, из числа привлеченных в Сахалинскую область, к числу врачей, привлеченных в Сахалинскую область	данные электронных журналов учета врачей, привлеченных в Сахалинскую область, и врачей, обеспеченных жильем, из числа привлеченных в Сахалинскую область, периодическая отчетность	
6.7.	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования и государственных организациях дополнительного профессионального образования	человек	абсолютное число подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования и государственных организациях дополнительного	данные учета подготовки специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования предоставляются ГБУЗ «Сахалинский областной медицинский информационно-аналитический центр»; периоди-	

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
			профессионального образования в отчетном году	ческая отчетность	
6.8.	Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования	человек	абсолютное число подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования в отчетном году	данные электронных журналов учета подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров; периодическая отчетность	
6.9.	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специали-	человек	абсолютное число подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных	данные учета подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях,	

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	стов среднего звена		организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, в отчетном году	осуществляющих подготовку специалистов среднего звена, в отчетном году, предоставляются ГБПОУ «Сахалинский базовый медицинский колледж»; периодическая отчетность	
6.12.	Число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства	единиц	число высокопроизводительных рабочих мест в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях за отчетный период	данные форм федерального статистического наблюдения: № ЗП-здрав, утвержденной Приказом Росстата от 25.12.2017 № 864 и № П-4, утвержденной Приказом Росстата от 01.09.2017 № 566; периодическая отчетность	Приказ Росстата от 09.10.2017 № 665 «Об утверждении методики расчета показателя «Прирост высокопроизводительных рабочих мест, в процентах к предыдущему году»
6.17.	Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	%	процентное отношение числа муниципальных образований Сахалинской области, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, к общему числу	данные мониторинга по состоянию на 31 декабря отчетного года, административная информация	

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
			муниципальных образований Сахалинской области		
6.18.	Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты	%	$I_i = \frac{V_{факт\ i} + 0{,}5F_{факт\ i}}{V_{план\ i} + 0{,}5F_{план\ i}}$ где: I_i - показатель результативности использования субсидии на реализацию мероприятия по финансовому обеспечению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, в Сахалинской области; $V_{план\ i}$ - количе-	Данные финансовой отчетности использования субсидии на реализацию мероприятия по финансовому обеспечению единовременных компенсационных выплат медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, в Сахалинской области по состоянию на 31 декабря отчетного года; административная информация	постановление Правительства Российской Федерации от 26.12.2017 N 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (приложение № 3)

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
			ство врачей, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в Сахалинской области в соответствующем финансовом году (человек); $F_{план\ i}$ - количество фельдшеров, которым планируется предоставить единовременные компенсационные выплаты, в Сахалинской области в соответствующем финансовом году (человек); $V_{факт\ i}$ - количество врачей, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в Сахалинской области в соответствующем финансовом году (человек); $F_{факт\ i}$ - количество фельдше-		

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
			ров, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в Сахалинской области в соответствующем финансовом году (человек)		

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью обеспечение системы здравоохранения Сахалинской области высококвалифицированными и мотивированными кадрами в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующих задач:

- формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения, эффективного использования, практической подготовки (переподготовки);

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

- развитие мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников;

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

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, в 2025 году - 2,8 человека;

- Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области в 2025 году - 200%;

- Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области в 2025 году - 100%;

- Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области в 2025 году - 100%;

- Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Сахалинской области, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области в 2025 году - 95,0%;

- Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Сахалинскую область в 2025 году - 75,0%;

- Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования и государственных организациях дополнительного профессионального образования в период с 2014 года по 2025 год - 7260 человек;

- Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования в период с 2014 года по 2025 год - 235 человек;

- Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена в период с 2014 года по 2025 год - 15549 человек;

- Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности в 2025 году - 20,5%;

- Доля врачей первичного звена от общего числа врачей в 2025 году - 52,8%;

- Число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства в 2025 году - 600 единиц;

- Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами при коэффициенте совместительства не более 1,3, в 2025 году - 95,0%;

- Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), сестринским персоналом при коэффициенте совместительства не более 1,5, в 2025 году - 95,0%;

- Укомплектованность врачами, непосредственно оказывающими медицинскую помощь, в 2025 году - 70,0%;

- Дефицит врачей в медицинских организациях субъекта Российской Федерации в 2025 году - 230 человек;

- Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа, в 2025 году - 100,0%;

- Доля медицинских работников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты, в 2025 году - 100,0%.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства Подпрограммы разбиты по мероприятиям и источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 2504420,8 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 135426,3 тыс. руб.;

2015 год - 157159,6 тыс. руб.;

2016 год –218523,7 тыс. руб.;

2017 год – 228131,4 тыс. руб.;

2018 год – 219437,3 тыс. руб.;

2019 год – 222338,1 тыс. руб.;

2020 год – 222128,1 тыс. руб.;

2021 год – 220256,6 тыс. руб.;

2022 год – 220256,6 тыс. руб.;

2023 год – 220256,6 тыс. руб.;

2024 год – 220256,6 тыс. руб.;

2025 год - 220256,6 тыс. руб.;

Из них по источникам:

- средства юридических и физических лиц* - 7600,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 2000,0 тыс. руб.;

2015 год - 2000,0 тыс. руб.;

2016 год – 3000,0 тыс. руб.;

2017 год – 600,0 тыс. руб.

- средства областного бюджета Сахалинской области – 2488520,8 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 133426,3 тыс. руб.;

2015 год - 155159,6 тыс. руб.;

2016 год – 210123,7 тыс. руб.;

2017 год – 224631,4 тыс. руб.;

2018 год – 219430,6 тыс. руб.;

2019 год – 222338,1 тыс. руб.;

2020 год – 222128,1 тыс. руб.;

2021 год – 220256,6 тыс. руб.;

2022 год – 220256,6 тыс. руб.;

2023 год – 220256,6 тыс. руб.;

2024 год – 220256,6 тыс. руб.;

2025 год - 220256,6 тыс. руб.;

- средства территориального фонда обязательного медицинского страхования** – 175473,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год – 2000,0 тыс. руб.;

2015 год – 2000,0 тыс. руб.;

2016 год – 18676,9 тыс. руб.;

2017 год – 19815,7 тыс. руб.;

2018 год – 16622,6 тыс. руб.;

2019 год – 16622,6 тыс. руб.;

2020 год – 16622,6 тыс. руб.;

2021 год – 16622,6 тыс. руб.;

2022 год – 16622,6 тыс. руб.;

2023 год – 16622,6 тыс. руб.;

2024 год – 16622,6 тыс. руб.;

2025 год - 16622,6 тыс. руб.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 7
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

РАЗВИТИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Развитие информационных технологий
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству

	здравоохранения Сахалинской области. Министерство здравоохранения Сахалинской области. Государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Сахалинский областной центр информатизации», подведомственное агентству по информационным технологиям и связи Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения Сахалинской области, министерством здравоохранения Сахалинской области, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения
Задачи Подпрограммы	Организация единого информационного пространства в сфере здравоохранения на всей территории Сахалинской области
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий Подпрограммы, - 809214,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 44000,0 тыс. руб.; 2015 год - 37000,0 тыс. руб.; 2016 год - 166389,3 тыс. руб.; 2017 год - 243013,8 тыс. руб.; 2018 год - 168811,3 тыс. руб.; 2019 год – 0,0 тыс. руб.; 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 30000,0 тыс. руб.; 2022 год – 30000,0 тыс. руб.; 2023 год – 30000,0 тыс. руб.;

	2024 год – 30000,0 тыс. руб.; 2025 год – 30000,0 тыс. руб.; В том числе за счет средств областного бюджета – 809214,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 44000,0 тыс. руб.; 2015 год - 37000,0 тыс. руб.; 2016 год - 166389,3 тыс. руб.; 2017 год - 243013,8 тыс. руб.; 2018 год - 168811,3 тыс. руб.; 2019 год – 0,0 тыс. руб.; 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 30000,0 тыс. руб.; 2022 год – 30000,0 тыс. руб.; 2023 год – 30000,0 тыс. руб.; 2024 год – 30000,0 тыс. руб.; 2025 год – 30000,0 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи в 2025 году – 70,0%; - Доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования в 2025 году - 100%; - Доля лечебных учреждений стационарного типа, имеющих возможность доступа в сеть Интернет (не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи), в 2025 году - 100%; - Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских органи-

	зациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, нарастающим итогом в 2025 году – 99%.

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

В области развития информационных технологий национальным проектом в сфере здравоохранения предусмотрено в 2024 году обеспечить оптимизацию работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу, а также решение задач по созданию механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения; внедрению инновационных медицинских технологий, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов; внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий.

Создан единый государственный информационный ресурс в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ), работающий по единым правилам и позволяющий вести мониторинг оказываемой медицинской помощи.

В этом сегменте обеспечивается сбор и передача следующей информации:

- персональные данные о гражданах, полученной ими медицинской помощи в медицинских организациях и отпущенных им препаратах, в рамках льготного лекарственного обеспечения;

- данные о ресурсах системы здравоохранения, включая данные о медицинских работниках, медицинской технике и оборудовании, изделиях медицинского назначения, информационных системах.

Благодаря внедрению систем электронного документооборота создается единое информационное пространство для взаимодействия всех структурных подразделений медицинских организаций. В рамках единого информационного пространства создаются электронные паспорта медицинских организаций, реестры медицинских работников, осуществляется ведение единой электронной медицинской карты и специализированных регистров по отдельным нозологиям, есть возможность аналитической обработки первичных данных, централизованного сбора и обработки медицинской статистики и проведения телемедицинских консультаций.

Введена в промышленную эксплуатацию электронная запись на прием к врачу через портал государственных услуг.

Однако процесс информатизации отрасли не завершен в полном объеме.

Для развития информационных технологий в здравоохранении Сахалинской области необходимо увеличение технических мощностей Регионального Центра обработки данных, внедрение региональной информационной системы здравоохранения, построение локальных вычислительных сетей и организация каналов связи в фельдшерско-акушерских пунктах и в учреждениях здравоохранения, не участвующих в системе ОМС, развитие телекоммуникационной сети для удаленных консультаций жителям Сахалинской области.

Внедрение информационных технологий в медицинских организациях должно стать не только очевидным, но и дать ощутимый эффект.

Интегрированные системы доставки сервисов, учитывающие интересы, как организаций, так и пациентов, могут принести огромную пользу. Однако такая трансформация услуг должна быть тщательно управляемой, чтобы обеспечить ее принятие, как медиками, так и гражданами.

Сами по себе информационные технологии не делают врачей более продуктивными. При внедрении информационных систем в медицинских организациях становится возможной реорганизация процессов в учреждениях, что значительно увеличивает эффективность работы персонала.

Запустив многофункциональные автоматизированные системы, модернизировав вычислительные ресурсы, построив сети высокоскоростной передачи данных, обеспечив централизованное хранение всех данных о состоянии пациента, онлайн-доступ к его единой медицинской карте необходимо выполнить все требования к защищенности данных и надежности средств обмена медицинской информацией.

Развитие технологий видеоконференцсвязи приводит к росту их рентабельности и надежности, а значит и востребованности со стороны медицинских организаций. Системы дистанционного обучения и телемедицины позволяют связывать центры телемедицины для проведения оперативных удаленных консультаций, семинаров, лекций и совещаний с лучшими экспертами по здравоохранению.

Система здравоохранения должна быть модернизирована - это залог эффективности, лучшего качества обслуживания, снижения расходов и повышения доступности медицинских услуг.

При развитии и наполнении созданных систем качественной информацией, в случае массового внедрения электронной медицинской карты, все процессы сбора статистической и управленческой информации могут быть эффективно автоматизированы и, как следствие, существенно снизится непроизводительная нагрузка на медицинский персонал, как в части ведения дублирующей друг друга документации в рукописном виде (например, карта стационарного пациента и журналы), так и в части сбора отчетной документации, которая станет просто формироваться из совокупности электронной медицинской карты.

Использование экспертных систем поддержки принятия решений врача в клинической практике способно помочь клиницисту найти прецеденты и

поставить диагноз, выбрать метод лечения, учесть совместимость и побочные эффекты лекарств, рассчитать дозировки в зависимости от тяжести состояния пациента, проанализировать динамику патологического процесса с учетом проводимой терапии, спрогнозировать течение заболевания и развитие осложнений.

В условиях неопределенности или дефицита времени эффективность компьютерного ассистента достаточно высока.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель Подпрограммы - повышение доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения Сахалинской области, министерством здравоохранения Сахалинской области, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения.

Задача Подпрограммы:

- организация единого информационного пространства в сфере здравоохранения на всей территории Сахалинской области

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 7.1. Организация единого информационного пространства в сфере здравоохранения на территории Сахалинской области

Мероприятие по созданию единого информационного пространства в сфере здравоохранения на территории Сахалинской области обеспечивает сбор и хранение медицинской информации с использованием единой системы классификации и кодирования, предоставление данной информации и общесистемных сервисов прикладным системам участников системы здраво-

охранения, а также заинтересованным лицам в соответствии с их полномочиями.

В этом сегменте обеспечивается сбор и передача следующей информации: персональные данные о гражданах, полученной ими медицинской помощи в медицинских организациях и отпущенных им в рамках льготного лекарственного обеспечения препаратов; данные о ресурсах системы здравоохранения, включая данные о медицинских работниках, медицинской технике и оборудовании, изделиях медицинского назначения, информационных системах.

Благодаря внедрению систем электронного документооборота создается единое информационное пространство для взаимодействия всех структурных подразделений. В рамках единого информационного пространства создаются электронные паспорта медицинских организаций, реестры медицинских работников, осуществляется ведение единой электронной медицинской карты и специализированных регистров по отдельным нозологиям, есть возможность аналитической обработки первичных данных, централизованного сбора и обработки медицинской статистики и проведения телемедицинских консультаций.

Станция скорой медицинской помощи обеспечит автоматизацию функций регистрации и диспетчеризации вызовов, отслеживания состояния подвижного состава, ведения спецжурналов. Выездной бригаде предоставляется оперативный доступ к идентификационной и витальной информации пациента, предусматривается возможность доступа к информации об оснащенности и профиле лечебно-профилактических учреждений для поддержки принятия решения о направлении скоропомощного пациента в ближайшее медицинское учреждение, имеющее специализированное оборудование и ресурсы для конкретного случая.

Взаимодействие федеральных и региональных информационных ресурсов, а также защищенное взаимодействие с участниками системы здравоохранения, осуществляется посредством единой защищенной информацион-

но-телекоммуникационной сети в сфере здравоохранения и медицины Российской Федерации.

Медицинская информация хранится в региональных информационных ресурсах в обезличенном виде. Региональный информационный ресурс накапливает информацию, поступающую из медицинских организаций. При этом Система обеспечивает возможность по авторизованным запросам участников системы здравоохранения автоматически получать медицинскую информацию вне зависимости от ее физического размещения.

Работоспособность медицинской информационной системы обеспечивается такими мероприятиями, как приобретение оборудования, замена парка вычислительной техники.

Развитие медицинской информационной системы требует расширения ее функциональных возможностей, дополнения новыми информационными модулями в ходе развития отрасли в целом и решения задач здравоохранения на уровне субъекта.

В целях обеспечения организации единого информационного пространства в сфере здравоохранения Сахалинской области запланировано:

1. Комплексный проект по оснащению ФАП. Разработка и утверждение ТЭО. Разработка проектно-сметной документации для ФАП и ФП (общее количество - 73 единицы). Реализация проектных решений комплексного проекта по оснащению ФАП.

2. Работы по созданию инфраструктуры/пусконаладке оборудования в ГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Южно-Сахалинск, в том числе оборудование.

3. Для дооснащения и замены парка вычислительной техники учреждений здравоохранения планируется приобретение 21 инфомата, 37 серверов, 894 АРМ, 623 печатающих устройства, 46 единиц коммутационного оборудования.

4. Поддержка и развитие медицинских информационных систем.

5. Оказание услуг по обеспечению доступа к сети Интернет для медицинских учреждений Сахалинской области. Обеспечение подключения медицинских учреждений на скорости не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи.

Обеспечение доступа медицинских организаций к региональной базе данных и центральному архиву медицинских изображений.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации Подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий государственной Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных государственного статистического наблюдения и непосредственно зависят от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

Доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи;

Доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования;

Доля лечебных учреждений стационарного типа, имеющих возможность доступа в сеть Интернет (не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи);

- Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, нарастающим итогом.

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Подпрограмма включает одну группу показателей, которая формируется Министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
7.1.	Доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи	%	Процентное отношение информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, к общему количеству случаев оказания медицинской помощи	данные подсистемы «Интегрированная электронная медицинская карта» Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения и Формы № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866; периодическая отчетность	Форма № 30 «Сведения о медицинской организации» утверждена приказом Росстата от 27.12.2016 № 866; приказ Минздрава России от 25.10.2016 № 797 «О вводе в эксплуатацию ключевых подсистем Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
7.2.	Доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве	%	Процентное отношение числа граждан, для которых заведены электронные медицинские	данные регионального фрагмента Единой государственной системы в сфере здраво-	приказ Минздрава России от 25.10.2016 № 797 «О вводе в эксплуатацию клю-

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования		карты, к общему количеству граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования	охранения Сахалинской области; периодическая отчетность	чевых подсистем Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
7.3.	Доля лечебных учреждений стационарного типа, имеющих возможность доступа в сеть Интернет (не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи)	%	$D = \frac{B}{A} \times 100$ где: A - общее число государственных лечебных учреждений стационарного типа, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области; B - количество государственных лечебных учреждений стационарного типа, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, имеющих возможность доступа в сеть Интернет на скорости не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1	Данные мониторинга по состоянию на 31 декабря отчетного года государственного бюджетного учреждения Сахалинской области «Сахалинский областной центр информатизации», подведомственного агентству по информационным технологиям и связи Сахалинской области; административная информация	

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
			Мбит/с с использованием спутниковых линий связи		
7.4	Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, нарастающим итогом	%	Обеспечивается за счет внедрения информационных технологий мониторинга возможности записи на прием к врачу, путем передачи соответствующих данных из медицинских информационных систем медицинских организаций и (или) региональных медицинских информационных систем	Данные мониторинга возможности записи на прием к врачу по состоянию на 31 декабря отчетного года; периодическая отчетность	Паспорт приоритетного проекта «Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий» (приложение к протоколу президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 25.10.2016 № 9)

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

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

вья пациента, предоставляемых ему медицинских услугах, а также осуществлять дистанционное взаимодействие посредством телемедицинских технологий.

С целью повышения доступности и качества медицинской помощи населению на основе автоматизации процесса информационного взаимодействия между учреждениями и организациями системы здравоохранения Сахалинской области, министерством здравоохранения Сахалинской области, а также федеральными органами исполнительной власти, обеспечивающими реализацию государственной политики в области здравоохранения, в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение задачи по организации единого информационного пространства в сфере здравоохранения на всей территории Сахалинской области.

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи в 2025 году - 70%;

- Доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицинского страхования в 2025 году - 100%;

- Доля лечебных учреждений стационарного типа, имеющих возможность доступа в сеть Интернет (не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи), в 2025 году - 100%;

- Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, нарастающим итогом в 2025 году – 99%.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий Подпрограммы, - 809214,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 44000,0 тыс. руб.;

2015 год - 37000,0 тыс. руб.;

2016 год - 166389,3 тыс. руб.;

2017 год - 243013,8 тыс. руб.;

2018 год - 168811,3 тыс. руб.;

2019 год – 0,0 тыс. руб.;

2020 год – 0,0 тыс. руб.;

2021 год – 30000,0 тыс. руб.;

2022 год – 30000,0 тыс. руб.;

2023 год – 30000,0 тыс. руб.;

2024 год – 30000,0 тыс. руб.;

2025 год – 30000,0 тыс. руб.;

В том числе за счет средств областного бюджета – 809214,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 44000,0 тыс. руб.;

2015 год - 37000,0 тыс. руб.;

2016 год - 166389,3 тыс. руб.;

2017 год - 243013,8 тыс. руб.;

2018 год - 168811,3 тыс. руб.;

2019 год – 0,0 тыс. руб.;

2020 год – 0,0 тыс. руб.;

2021 год – 30000,0 тыс. руб.;

2022 год – 30000,0 тыс. руб.;

2023 год – 30000,0 тыс. руб.;

2024 год – 30000,0 тыс. руб.;

2025 год – 30000,0 тыс. руб.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 8
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан и системы здравоохранения на

	основе рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской области
Задачи Подпрограммы	Обеспечение доступности для отдельных категорий граждан необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания. Формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 12121006,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 802444,5 тыс. руб.; 2015 год - 931452,4 тыс. руб.; 2016 год - 683997,3 тыс. руб.; 2017 год - 753679,4 тыс. руб.; 2018 год – 1020278,4 тыс. руб.; 2019 год – 989060,7 тыс. руб.; 2020 год – 989060,8 тыс. руб.; 2021 год – 1177569,8 тыс. руб.; 2022 год – 1183819,4 тыс. руб.; 2023 год – 1190141,4 тыс. руб.; 2024 год – 1196526,8 тыс. руб.; 2025 год - 1202976,0 тыс. руб.; Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской области – 11415678,5 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 735865,3 тыс. руб.; 2015 год - 802330,5 тыс. руб.; 2016 год - 614196,9 тыс. руб.;

	2017 год - 707319,1 тыс. руб.; 2018 год – 956885,8 тыс. руб.; 2019 год – 940404,7 тыс. руб.; 2020 год – 940404,8 тыс. руб.; 2021 год –1131017,4 тыс. руб.; 2022 год –1137267,0 тыс. руб.; 2023 год –1143589,0 тыс. руб.; 2024 год –1149974,4 тыс. руб.; 2025 год - 1156423,6 тыс. руб.; - средства федерального бюджета – 704591,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 65842,2 тыс. руб.; 2015 год - 129121,9 тыс. руб.; 2016 год - 69800,4 тыс. руб.; 2017 год - 46360,3 тыс. руб.; 2018 год – 63392,6 тыс. руб.; 2019 год – 48656,0 тыс. руб.; 2020 год – 48656,0 тыс. руб.; 2021 год – 46552,4 тыс. руб.; 2022 год – 46552,4 тыс. руб.; 2023 год – 46552,4 тыс. руб.; 2024 год – 46552,4 тыс. руб.; 2025 год - 46552,4 тыс. руб.; - средства иных внебюджетных источников - 737,0 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 737,0 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов в 2025 году - 99,7%; - Удовлетворение потребности граждан региональной ответственности в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях в 2025 году - 99,8%; - Удовлетворение спроса на лекарственные

	препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в 2025 году - 99,8%; - Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, в 2025 году - 99,9%

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Развитие и совершенствование программ лекарственного обеспечения граждан, в том числе имеющих право на государственную социальную поддержку, является одним из важнейших направлений здравоохранения.

Подпрограмма предусматривает совершенствование существующих механизмов обеспечения качественными, безопасными и эффективными лекарственными препаратами значительной части населения, особенно декретированных групп населения. Сфера реализации программы - социальная, основные приоритеты подпрограммы в области лекарственного обеспечения следующие:

1. Система лекарственного обеспечения на территории Сахалинской области должна обеспечивать гарантированный доступ к необходимым лекарственным препаратам и изделиям медицинского назначения каждому

гражданину, вне зависимости от его социального статуса и материального положения или места проживания.

2. Система лекарственного обеспечения направлена на расширение возможности применения системой здравоохранения Сахалинской области доступных, современных и эффективных лекарственных препаратов для населения.

3. Система лекарственного обеспечения должна соответствовать современным требованиям к лечению на основе принципов доказательной медицины и новейших стандартов лечения.

4. Система обеспечения лекарственными препаратами направлена на обеспечение системы здравоохранения только теми лекарственными препаратами, которые соответствуют стандартам качества, эффективности и безопасности.

5. Система лекарственного обеспечения базируется на реальных возможностях бюджета Сахалинской области, а также федеральных субвенциях при условии сохранения и расширения существующих государственных гарантий в области медицинской помощи.

6. Управление эффективностью реализации лекарственного обеспечения на основе мониторинга параметров функционирования системы и потребностей населения Сахалинской области в лекарственных препаратах.

Проблемы, обусловливающие недостаточную удовлетворенность граждан лекарственным обеспечением в настоящее время:

- недостаточное развитие российской фармацевтической промышленности, как источника доступных лекарственных препаратов, особенно лекарственных препаратов для детей;

- рост стоимости медикаментозной составляющей лечения, связанной с появлением дорогостоящих инновационных препаратов для диагностики, лечения и профилактики широко распространенных заболеваний;

- отсутствие механизмов стимулирования использования не менее эффективных, но более дешевых воспроизведенных лекарственных средств

(дженериков), а также агрессивную маркетинговую политику производителей лекарственных препаратов;

- случаи нерациональных и неэффективных лекарственных назначений, не соответствующих общепринятым мировым стандартам диагностики и лечения (зачастую - в силу отсутствия адаптации в Российской Федерации таких стандартов), безответственное применение лекарственных препаратов без медицинских показаний;

- слабая система профилактики (управления рисками) и ранней диагностики заболеваний, достаточной для предотвращения развития тяжелых осложнений или лечения заболеваний на ранней стадии, что ведет к постоянному удорожанию стоимости лечения;

- отсутствие системы прогнозирования развития заболеваний и их осложнений;

- неравномерность лекарственного обеспечения на федеральном и региональном уровнях отдельных категорий граждан необходимыми для их лечения лекарственными препаратами;

- длительность проведения аукционных процедур на поставку лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий граждан и системы здравоохранения;

- недостаточное финансирование из средств бюджета Сахалинской области лечения больных с орфанными заболеваниями.

В результате реализации мероприятий по совершенствованию лекарственного обеспечения граждан Сахалинской области будет сформирована система рационального назначения и применения лекарственных препаратов для медицинского применения, повышена удовлетворенность населения и доступность лекарственного обеспечения.

Система обеспечения граждан необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями в рамках предоставления набора социальных услуг функционирует с 2005 года.

В соответствии с Федеральным законом от 18.10.2007 № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий» с 2008 года полномочия в части лекарственного обеспечения льготных категорий граждан федеральной ответственности переданы субъектам Российской Федерации. В целях обеспечения доступной, своевременной и качественной лекарственной помощи льготным категориям граждан при амбулаторном лечении на территории Сахалинской области организован отпуск лекарственных препаратов через 104 аптечных организаций, 71 из которых расположены в отдаленных и сельских районах области. Разработана необходимая нормативная база, определена схема взаимодействия участников реализации программы лекарственного обеспечения льготных категорий граждан на территории области. Модернизирована система информационного обеспечения реализации программ льготного лекарственного обеспечения в области. Внедрение программного обеспечения в учреждения здравоохранения, участвующие в выписке льготных рецептов, и аптечные организации, участвующие в отпуске лекарственных препаратов, повысило эффективность регулирования реализации государственных программ льготного лекарственного обеспечения, оптимизировало ряд управленческих функций и систему контроля. Введена система еженедельного мониторинга реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами.

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан за счет средств федерального бюджета при амбулаторном лечении осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17.07.99 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» и постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155 «О закупках лекарственных препаратов, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей».

Общая численность граждан, имеющих право на льготное лекарственное обеспечение за счет средств федерального бюджета, проживающих на территории Сахалинской области, на 01.01.2018 года составляет 14171 человек.

Граждан, зарегистрированных в региональном сегменте федерального регистра больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей на 01.01.2018 года составляет 242 пациента.

Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан при амбулаторном лечении за счет средств областного бюджета субъектов осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.94 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», которым утвержден перечень групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

Количество граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет средств областного бюджета, на 01.01.2018 года составляет 57366 человек.

В Сахалинской области также зарегистрировано 82 пациента, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями (из них 20 детей).

В целях доступности обеспечения населения лекарственными препаратами предусмотрена розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаториях, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктах, центрах (отделениях) общей врачебной (семейной) практики, расположенных в сельских поселениях, в которых отсутствуют ап-

течные организации. В настоящее время при 76 медицинских организациях в сельской местности организована розничная реализация лекарственных препаратов территориально прикрепленному населению.

На территории Сахалинской области организовано взаимодействие между учреждениями здравоохранения, аптечными организациями, организациями социального обслуживания по обеспечению граждан пожилого возраста лекарственными препаратами и их доставке на дом социальными и медицинскими работниками.

Учет лиц, нуждающихся в социальном обслуживании на дому, осуществляется министерством социальной защиты Сахалинской области через подведомственное государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Сахалинской области» (далее - Центр социального обслуживания). Специалисты Центра социального обслуживания принимают заявки от населения и осуществляют доставку лекарственных средств на дом маломобильным одиноким гражданам.

В населенных пунктах, где отсутствуют аптечные организации и подразделения Центра социального обслуживания доставка фармацевтической продукции гражданам из аптечных организаций осуществляется учреждениями здравоохранения - специалистами участковой службы, фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов или сотрудниками скорой медицинской помощи.

Во всех районах области осуществляется мониторирование ветеранов, пожилых и маломобильных граждан, обслуживающихся в медицинских учреждениях по месту жительства.

Повышение уровня и качества лекарственного обеспечения населения будет способствовать решению задач по развитию системы здравоохранения Сахалинской области. Наиболее заметных изменений следует ожидать в части повышения производительности труда работающего населения, продолжительности и качества жизни граждан, а также в выравнивании доступности необходимых для лечения лекарственных препаратов для медицинского

применения, в том числе инновационных, для всех социальных групп вне зависимости от места проживания.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель Подпрограммы - повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан и системы здравоохранения на основе рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской области.

Задачи подпрограммы:

- обеспечение доступности для отдельных категорий граждан необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания;

- формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Основные направления совершенствования лекарственного обеспечения предполагают:

- обеспечение прав граждан на качественные, безопасные и доступные лекарственные препараты в соответствии со статьей 18 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», оказание содействия Территориальному органу Росздравнадзора по Сахалинской области и Управлению Роспотребнадзора по Сахалинской области в работе по контролю за соблюдением действующего законодательства Российской Федерации в сфере обеспечения качества и безопасности фармацевтической продукции;

- формирование рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской обла-

сти на основе эффективного использования лекарственных препаратов для медицинского применения, основанного на принципах доказательной медицины, внедрения современных клинических рекомендаций (протоколов), ведения регистров пациентов, введения системы электронных назначений лекарственных препаратов для медицинского применения, совершенствования системы государственной стандартизации в сфере обращения лекарственных средств и системы повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников;

- совершенствование порядка формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках государственной социальной помощи, с учетом их фармако-экономической эффективности и клинических рекомендаций;

- проведение мероприятий по снижению межрегиональной дифференцированности в лекарственном обеспечении отдельных категорий граждан, имеющих право на лекарственное бесплатное обеспечение на основе установления единообразных подходов, в том числе к организации формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Мероприятие 8.1. Формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов

С целью обеспечения рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения предусматривается:

- совершенствование формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Сахалинской обла-

сти, на основе перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также стандартов лечения;

- внедрение современных клинических рекомендаций (протоколов) ведения больных;

- ведение регистров пациентов, имеющих право на лекарственное обеспечение бесплатно и со скидкой при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, обеспечивающих принятие решений по лекарственному обеспечению с учетом персональных данных;

- разработка и внедрение системы электронных назначений лекарственных препаратов для медицинского применения с возможностью их интеграции с системами поддержки принятия решений в области рациональной фармакотерапии (автоматическая проверка правильности назначенного режима дозирования, прогнозирование взаимодействий лекарственных препаратов для медицинского применения, автоматическая проверка на наличие показаний и противопоказаний);

- создание механизмов стимулирования рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения для эффективного управления ресурсами здравоохранения;

- совершенствование порядка отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения;

- развитие «школ пациентов» и осуществление мероприятий по формированию здорового образа жизни населения путем просветительской деятельности в сфере обращения лекарственных средств;

- стимулирование врачей и аптечных работников в использовании дженерических лекарственных препаратов;

- внедрение системы ведомственного контроля обоснованности назначений и качества лекарственной помощи населению со стороны лечебных учреждений;

- осуществление организационных мероприятий по обеспечению иммунобиологическими препаратами для вакцинации населения.

В результате реализации мероприятия по совершенствованию лекарственного обеспечения граждан Сахалинской области будет сформирована система рационального назначения и использования лекарственных препаратов для медицинского применения, повышена удовлетворенность граждан доступностью лекарственного обеспечения.

Мероприятие 8.2. Обеспечение доступности
жизненно необходимых лекарственных препаратов

Определение механизмов лечения больных орфанными заболеваниями без возникновения финансовых рисков со стороны областного бюджета.

Определение механизма организации обеспечения граждан лекарственными препаратами, не входящими в соответствующие стандарты медицинской помощи, в случае наличия медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.

Осуществление организационных мероприятий по обеспечению граждан лекарственными препаратами, страдающих заболеваниями по высокозатратным нозологиям.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Меры регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий государственной Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных статистического наблюдения и непосредственно зависят от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

- Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов;

- Удовлетворение потребности граждан региональной ответственности в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях;

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

лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей;

- Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Подпрограмма включает одну группу показателей, которая формируется министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
8.1.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в спе-	%	Процентное отношение количества обслуженных аптечными организациями рецептов на лекарственные препараты и медицинские изделия, а также специализиро-	данные специализированной программы «еФарма2-Льгота»; периодическая отчетность	Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 13.02.2017 № 118-р «Об организации информационного взаимодействия участников про-

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	циализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов		ванные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, к количеству выписанных лечебно-профилактическими учреждениями рецептов на лекарственные препараты и медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов, данной категории граждан		грамм льготного отпуска лекарственных препаратов отдельным категориям граждан»
8.2.	Удовлетворение потребности граждан региональной ответственности в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях	%	Процентное отношение количества обслуженных аптечными организациями рецептов на лекарственные препараты и медицинские изделия к количеству выписанных лечебно-профилактическими учреждениями рецептов на лекарственные препараты и медицинские изделия данной категории граждан	данные специализированной программы «еФарма2-Льгота»; периодическая отчетность	Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 13.02.2017 № 118-р «Об организации информационного взаимодействия участников программ льготного отпуска лекарственных препаратов отдельным категориям граждан»
8.3.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназна-	%	Процентное отношение количества обслуженных аптечными организа-	данные специализированной программы	Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	ченные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей		циями рецептов на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей к количеству выписанных лечебно-	«еФарма2-Льгота»; периодическая отчетность	13.02.2017 № 118-р «Об организации информационного взаимодействия участников программ льготного отпуска лекарственных препаратов отдельным категориям граждан»

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
			профилактическими учреждениями таких рецептов данной категории граждан		
8.4.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями	%	Процентное отношение количества обслуженных аптечными организациями рецептов на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями к количеству выписанных лечебно-профилактическими учреждениями рецептов на лекарственные препараты данной категории граждан	данные специализированной программы «еФарма2-Льгота»; периодическая отчетность	Распоряжение министерства здравоохранения Сахалинской области от 13.02.2017 № 118-р «Об организации информационного взаимодействия участников программ льготного отпуска лекарственных препаратов отдельным категориям граждан»

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью повышения доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания для удовлетворения потребности отдельных категорий граждан и системы здравоохранения на основе рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Сахалинской области в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующих задач:

- обеспечение доступности для отдельных категорий граждан необходимых лекарственных препаратов, медицинских изделий, а также специализированных продуктов лечебного питания;

- формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов.

Решение задач Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов в 2025 году - 99,7%;

- Удовлетворение потребности граждан региональной ответственности в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях в 2025 году - 99,8%;

- Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в 2025 году - 99,8%;

- Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, в 2025 году - 99,9%.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты по мероприятиям и источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 12121006,9 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 802444,5 тыс. руб.;

2015 год - 931452,4 тыс. руб.;

2016 год - 683997,3 тыс. руб.;

2017 год - 753679,4 тыс. руб.;

2018 год – 1020278,4 тыс. руб.;

2019 год – 989060,7 тыс. руб.;

2020 год – 989060,8 тыс. руб.;

2021 год – 1177569,8 тыс. руб.;

2022 год – 1183819,4 тыс. руб.;

2023 год – 1190141,4 тыс. руб.;

2024 год – 1196526,8 тыс. руб.;

2025 год - 1202976,0 тыс. руб.;

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области – 11415678,5 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 735865,3 тыс. руб.;

2015 год - 802330,5 тыс. руб.;

2016 год - 614196,9 тыс. руб.;

2017 год - 707319,1 тыс. руб.;

2018 год – 956885,8 тыс. руб.;

2019 год – 940404,7 тыс. руб.;

2020 год – 940404,8 тыс. руб.;

2021 год –1131017,4 тыс. руб.;

2022 год –1137267,0 тыс. руб.;

2023 год –1143589,0 тыс. руб.;

2024 год –1149974,4 тыс. руб.;

2025 год - 1156423,6 тыс. руб.;

- средства федерального бюджета – 704591,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 65842,2 тыс. руб.;

2015 год - 129121,9 тыс. руб.;

2016 год - 69800,4 тыс. руб.;

2017 год - 46360,3 тыс. руб.;

2018 год – 63392,6 тыс. руб.;

2019 год – 48656,0 тыс. руб.;

2020 год – 48656,0 тыс. руб.;

2021 год – 46552,4 тыс. руб.;

2022 год – 46552,4 тыс. руб.;

2023 год – 46552,4 тыс. руб.;

2024 год – 46552,4 тыс. руб.;

2025 год - 46552,4 тыс. руб.;

- средства иных внебюджетных источников - 737,0 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 737,0 тыс. руб.

В рамках Подпрограммы также предусмотрено строительство объектов, проведение капитального ремонта (в том числе разработка проектной документации), приобретение основных средств для медицинских и фармацевтических организаций Сахалинской области.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 9
государственной программы
Сахалинской области

«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

МОДЕРНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ В ЧАСТИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ, СТРОИТЕЛЬСТВУ И ВВОДУ В ЭКСПЛУАТАЦИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

Паспорт Подпрограммы

Наименование Подпрограммы	Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Министерство строительства Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Обеспечение условий для применения современных медицинских технологий при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным с введением в строй перинатального центра, располагающего современным высокотехнологичным оборудованием
Задачи Подпрограммы	Повышение эффективности службы родовспоможения и детства, совершенствование и развитие пренатальной (дородовой) и неонатальной диагностики

Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2018 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий составляет*, - 6025945,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 1530746,4 тыс. руб.; 2015 год - 1453954,5 тыс. руб.; 2016 год –2418701,7 тыс. руб.; 2017 год – 522584,3 тыс. руб.; 2018 год - 99958,4 тыс. руб. Из них по источникам: - средства юридических и физических лиц – 1776897,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 930746,4 тыс. руб.; 2015 год - 134368,0 тыс. руб.; 2016 год –711783,0 тыс. руб.; - средства областного бюджета Сахалинской области – 4249047,9 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 600000,0 тыс. руб.; 2015 год - 1319586,5 тыс. руб.; 2016 год –1706918,7 тыс. руб.; 2017 год – 522584,3 тыс. руб.; 2018 год – 99958,4 тыс. руб.; - средства территориального фонда обязательного медицинского страхования - 930746,4 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 930746,4 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) в 2025 году - 1,26 человек

* Общий объем финансовых средств, предусмотренных на строительство перинатального центра (всего): 3542442,4 тыс. рублей (субсидия ФОМС - 930746,4 тыс. рублей; финансирование за счет средств бюджета Сахалинской области – 2611696,0 тыс. рублей), в том числе по годам приведен в таблице «Объем финансовых средств, предусмотренных на строительство перинатального центра» подраздела «Мероприятие 9.1. Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации здравоохранения Сахалинской области» раздела 3 подпрограммы.

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

В Сахалинской области последовательно проводится работа по сохранению репродуктивного здоровья населения, профилактике материнской и младенческой заболеваемости и смертности. Внедряются современные перинатальные технологии, стандарты и порядки оказания медицинской помощи женщинам и детям. Внедрены новые порядки по профилям: «акушерство и гинекология», «неонатология», «педиатрия» и другие.

Меры, принимаемые в регионе для снижения младенческой смертности, позволяют на протяжении ряда лет стабилизировать показатель младенческой смертности, который не превышает показатель младенческой смертности по РФ и ДФО.

В 2017 году в области зарегистрировано рождение 6304 детей, что на 644 меньше, чем в предыдущем году (2016 г. - 6948).

В возрасте до одного года в прошедшем году умерло 30 детей (2016 г.- 25). Показатель младенческой смертности по региону ниже федерального на 14,5% и показателя по дальневосточному федеральному округу на 17,5%: 2017 г.: Сахалинская область - 4,7; РФ - 5,5; ДВФО-5,7; 2016 г.: Сахалинская область - 3,6; РФ - 6,0; ДВФО - 6,5.

В 2017 году показатель перинатальной смертности составил 7,1 % против 8,43% в 2016 году. Снижение на 15,9%.

Абсолютное число мертворожденных - 35 (2016 г.- 48). В структуре показателя перинатальной смертности показатель мертворождаемости составил 5,5% против 6,86% в 2016 году. Снижение на 19,8%.

Показатель ранней неонатальной смертности составил 1,59%, что на 0,6% выше показателя предыдущего года (2016 г.-1,58%).

Структура причин младенческой смертности Сахалинской области соответствует структуре причин в РФ: отдельные состояния перинатального периода - 16 случаев/53,3%, врожденные пороки развития с неблагоприят-

ным прогнозом для жизни 5/16,7%; внезапная смерть грудного ребенка и смерть от внешних причин - по 3 случая/10,0%; инфекционные болезни - 2 случая/6,7%, болезни органов дыхания - 1 случай/3,3%. Досуточная летальность имела место в 6 случаях (20,0 %).

С целью снижения показателя младенческой смертности в регионе ежегодно разрабатывается и утверждается региональный План по снижению и стабилизации показателя младенческой смертности. С 2013 года в Сахалинской области организован мониторинг за состоянием заболевших детей раннего возраста с докладом в министерство здравоохранения о принимаемых мерах.

В целях обеспечения доступной и качественной медицинской помощью беременных женщин, рожениц и родильниц в Сахалинской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде, а также их новорожденным детям.

Организация трехуровневой системы перинатальной помощи в области позволила создать условия для маршрутизации беременных, рожениц и новорожденных, сконцентрировать в перинатальном центре беременных высокого перинатального риска, внедрить современные технологии и стандарты лечения тяжелых осложнений гестационного процесса и экстрагенитальной патологии, организовать взаимосвязь с акушерскими и педиатрическими учреждениями области.

До 2018 года перинатальный центр был создан на функциональной основе в структуре ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» с общей коечной мощностью 149 коек. Дефицит площадей учреждений родовспоможения не позволял развернуть в полном объеме такие структурные подразделения перинатального центра, как: отделение патологии новорожденных, медико-генетическое отделение с неонатальным скринингом, дистанционный консультативный пост, отделение реанимации и интенсивной терапии, учебный центр.

Разрешение на ввод объекта в эксплуатацию объекта от 01.12.2017 года № 65-64701000-04944-2014 получено.

В настоящее время перинатальный центр ГБУЗ «Сахалинская областная клиническая больница» работает в штатном режиме на основании полученной лицензии на медицинскую деятельность. Условия, вызывающие затруднения в эксплуатации объекта и создающие угрозу жизни и здоровью пациентов, отсутствуют.

В 2018 году предусмотрено финансирование Подпрограммы для завершения работ по системе кондиционирования и вентиляции, подключения технологического (медицинского) оборудования объекта.

В перинатальном центре созданы условия для:

- улучшения качества и доступности медицинской помощи женщинам и новорожденным, прежде всего, с экстремально низкой массой тела и очень низкой массой тела при рождении;

- снижения и стабилизации показателя материнской и младенческой смертности;

- сокращения рисков тяжелых акушерских осложнений;

- внедрения современных перинатальных технологий.

Совершенствование системы оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам, новорожденным и детям первого года жизни в Сахалинской области позволит улучшить показатели работы службы детства и родовспоможения.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель Подпрограммы - обеспечение условий для применения современных медицинских технологий при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным с введением в строй перинатального центра, располагающего современным высокотехнологичным оборудованием.

Задача Подпрограммы:

- повышение эффективности службы родовспоможения и детства, совершенствование и развитие пренатальной (дородовой) и неонатальной диагностики.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 9.1. Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации здравоохранения Сахалинской области

Перинатальный центр - учреждение родовспоможения, оказывающее все виды специализированной и высокотехнологичной медицинской стационарной помощи в области акушерства, гинекологии, неонатологии, а также осуществляющее консультативно-диагностическую и медико-реабилитационную помощь женщинам и детям раннего возраста.

Введенный в эксплуатацию перинатальный центр предназначается для оказания консультативно-диагностической и лечебной помощи наиболее тяжелому контингенту беременных женщин, рожениц, родильниц, новорожденных детей.

Коечная мощность стационарных отделений перинатального центра - 130 коек.

Параметры коечного фонда перинатального центра приведены ниже в таблице «Совершенствование оказания медицинской помощи больным акушерско-гинекологического профиля и новорожденным».

Консультативная поликлиника предназначена для оказания консультативно-диагностической помощи врачами акушерами-гинекологами, терапевтами, андрологами, специалистами по невынашиванию беременности по психопрофилактической подготовке беременных женщин и их семей к партнерским родам, по медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам.

Мощность консультативной поликлиники - 100 посещений в смену.

Производственные мощности перинатального центра соответствуют реальным потребностям области в койках акушерского профиля для обеспечения доступной специализированной помощи.

Структура и оснащение проектируемого перинатального центра соответствует приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением вспомогательных репродуктивных технологий)».

Набор служебно-бытовых и административных помещений позволяет организовать оперативное управление центром и создать максимальные удобства для персонала.

Построенный новый перинатальный центр позволит увеличить процент женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре, в общем количестве женщин с преждевременными родами до 67,0% в 2020 году и до 70,0% в 2025 году и обеспечить соответствующие условия для выхаживания недоношенных новорожденных.

Общий объем финансовых средств, предусмотренных на строительство перинатального центра (всего): 3542442,4 тыс. рублей (субсидия ФОМС - 930746,4 тыс. рублей; финансирование за счет средств бюджета Сахалинской области - 2611696,0 тыс. рублей), в том числе по годам, приведен в следующей таблице.

ОБЪЕМ ФИНАНСОВЫХ СРЕДСТВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ НА СТРОИТЕЛЬСТВО ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА

тыс. руб.

Наименование	Всего	В т.ч. средства		
		ФФОМС	Консолидированного бюджета Сахалинской области	ТФОМС
1	2	3	4	5

Наименование	Всего	В т.ч. средства		
		ФФОМС	Консолидированного бюджета Сахалинской области	ТФОМС
1	2	3	4	5
Всего	3542442,4 <*>	930746,4	2611696,0 <*>	
2014 год				
Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	1065373,4 (в том числе остаток неизрасходованных средств областного бюджета Сахалинской области - 419586,5)	465373,4	600000,0 (в том числе кассовый расход - 180413,5, остаток неизрасходованных средств - 419586,5)	0,0
2015 год				
Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	1784959,5 (в том числе кассовый расход областного бюджета Сахалинской области - 383920,3, остаток неизрасходованных средств - 935666,2)	465373,0	1319586,5 (в том числе кассовый расход - 383920,3, остаток неизрасходованных средств - 935666,2)	0,0
2016 год				
Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	1706918,7 (в том числе кассовый расход областного бюджета Сахалинской области - 1487162,0, остаток неизрасходованных средств - 219756,8)	0,0	1706918,7 (в том числе кассовый расход - 1487162,0, остаток неизрасходованных средств - 219756,8)	0,0

Наименование	Всего	В т.ч. средства		
		ФФОМС	Консолидированного бюджета Сахалинской области	ТФОМС
1	2	3	4	5
2017 год				
Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	522584,3 (в том числе кассовый расход областного бюджета Сахалинской области – 460241,8, остаток неизрасходованных средств – 62342,5)		522584,3(в том числе кассовый расход – 460241,8, остаток неизрасходованных средств – 62342,5)	
2018 год				
Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений	99958,4		99958,4	

<*> Без учета остатка неизрасходованных средств областного бюджета Сахалинской области в 2014 году в размере 419586,5 тыс. рублей, в 2015 году - 935666,2 тыс. рублей, 2016 году - 219756,7 тыс. рублей и 2017 году – 62342,5 тыс. рублей.

СТРУКТУРА ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА НА 130 КОЕК

№ пп.	Отделения
1.	Приемные отделения:
	Помещения приема в родовое отделение с 3-мя родовыми боксами
	Помещения приема в отделение патологии беременности
	Помещения приема в отделение патологии новорожденных
	Помещение выписки из акушерского стационара

№ пп.	Отделения
	Помещение выписки новорожденных второго этапа
	Общие помещения
	Дистанционный консультативный центр
2.	Отделение патологии беременности на 50 коек
3.	Родовое отделение на 10 индивидуальных родовых (два блока по 5 палат), включая общие помещения:
	две предродовые палаты по две койки каждая
	Экспресс-лаборатория
	Служебные помещения
	Операционный блок на 2 операционные для родового отделения, включающий:
	1 плановую и 1 экстренную с набором служебных помещений
4.	Отделение реанимации и анестезиологии (РАО) на 6 коек для пациенток родового отделения и операционного блока родового отделения с набором необходимых помещений
5.	Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных на 12 коек (первый этап выхаживания) с набором необходимых помещений
6.	Послеродовое палатное отделение на 50 коек с набором необходимых помещений
7.	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 30 кроваток (второй этап выхаживания) с набором необходимых помещений
8.	Централизованный молочный блок
9.	Консультативная поликлиника на 100 посещений в смену, включая:
	Отделение пренатальной диагностики
	Медико-генетическая консультация с лабораторией
	Отделение планирования семьи
10.	Административно-хозяйственные, служебно-бытовые и вспомогательные по-

№ пп.	Отделения
	мещения, включая конференц-зал на 75 мест
11.	Централизованное стерилизационное отделение
12.	Централизованная станция для обработки хранения кювезов
13.	Дезинфекционное отделение

СОСТАВ И ПЛОЩАДИ ПОМЕЩЕНИЙ

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
1.	Приемное отделение	6	
1.1.	Помещения приема рожениц и беременных, поступающих в акушерские отделения. Помещения приема рожениц, поступающих в родовое отделение и отделение патологии беременности (12% от кол-ва коек)		
1.1.1.	Вестибюльная группа		
	Вестибюль ожидания для рожениц и беременных с сопровождающими - санузел со шлюзом при вестибюле (3 + 3)	18 + 6	
	Справочная	6	
	Помещение приема передач	10 + 4	
	Фильтр для приема рожениц и беременных	14	
	Итого по вестибюльной группе	58	
1.1.2.	Помещения для приема рожениц и беременных		
	Смотровая с гинекологическим креслом	18	
	Помещение для санитарной обработки рожениц и беременных: - раздевальная, ванная с душем и одевальная	26	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	со шкафами для комплектов чистого белья 4 + 10 + 6; - санузел (3 + 3)		
	Помещения для:		
	а) мытья и дезинфекции суден и клеенок	8	
	б) хранения предметов уборки	4	
	в) грязного белья	4	
	г) хранения и приготовления дезрастворов	4	
	Помещение временного хранения вещей и ценностей поступающих	4	
	Итого по помещениям приема	68	
1.1.3.	Родовые боксы - 3 шт. (для рожениц с инфекциями и сомнительными диагнозами)		
	Родовой бокс:		
	а) наружный тамбур при входе в бокс 4 х 3	12	
	б) внутренний шлюз при входе в бокс из отделения 3 х 3	9	
	в) помещение санитарной обработки рожениц 12 х 3	36	
	г) родовой бокс на 1 кровать со столом для новорожденного 30 х 3	90	
	д) подготовительная персонала с душем (8 + 3) х 3	33	
	Место для хранения кресел-каталок	4	
	Комната персонала	10	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3)	6	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Клизменная со шлюзом и санузлом (8 + 2 + 3)	13	
	Итого по родовым боксам	213	
	Итого по помещениям акушерского приема (58 + 68 + 213)	339	
1.2.	Помещения приема новорожденных в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 30 коек (12% от коечного фонда)		
1.2.1.	Вестибюльная группа		
	Вестибюль - ожидальная для поступающих: - санузел со шлюзом при вестибюле (3 + 3)	18 + 6	
	Справочная	6	
	Гардеробная для матерей	6	
	Помещение регистрации поступающих детей	10	
	Фильтр-бокс для приема детей	22	
	Итого по вестибюльной группе для детей	68	
1.2.2.	Помещения приема и выписки новорожденных		
	Изоляционно-диагностический бокс (12 + 3)	15	
	Помещение для хранения чистого белья	4	
	Помещения для:		
	а) хранения предметов уборки	4	
	б) грязного белья	4	
	в) хранения и приготовления дезрастворов	4	
	г) мытья и дезинфекции суден и клеенок	4	
	Санузел со шлюзом (3 + 3)	6	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Комната ожидания выписывающихся	12	
	Помещение выписки новорожденных	18	
	Итого по помещениям приема детей	71	
	Итого по помещениям приема для детей (68 + 71)	139	
1.3.	Помещения приема женщин в гинекологическое отделение		
	Смотровая с гинекологическим креслом	18	
	Помещение для санитарной обработки пациенток: раздевальная, ванная с душем и одевальная со шкафами для чистого белья (4 + 10 + 6); санузел со шлюзом 3 + 3	26	
	Помещения для:		
	а) мытья, дезинфекции суден, клеенок	4	
	б) хранения предметов уборки	4	
	в) грязного белья	4	
	г) хранения и приготовления дезрастворов	4	
	Помещение временного хранения вещей и ценностей поступающих	4	
	Итого по помещениям приема в гинекологию	64	
1.4.	Помещения выписки для родильниц с новорожденными. Расположить смежно с вестибюлем для посетителей		
	Помещение выписки 2 х 12	24	
	Санузел при помещениях выписки 3 + 3	6	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Кабины для переодевания 3 x 2	6	
	Помещение ожидания выписывающихся	30	
	Зал торжественной выписки родильниц с новорожденными	25	
	Итого по помещениям выписки	91	
1.5.	Дистанционный консультативный центр	90	
	Итого по приемному отделению	723	
2.	Отделение патологии беременности на 30 коек. Состоит из двух секций по 15 коек		
2.1.	Палатная секция на 15 коек + 3 резервные палаты		
	Шлюз при входе в отделение	6 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Палата на 1 койку со шлюзом и совмещенным сан. узлом (унитаз, умывальник, душ) - 7 шт. (9 + 3 + 3 + 2) x 7	119	
	Палата на 2 койки со шлюзом, санузлом и душем, общим на две палаты - 4 шт. (14 + 3 + 3 + 2) x 4	88	
	Палата на 2 койки со шлюзом, санузлом и душем - на 2 палаты (14 + 3 + 3 + 2) x 3 (3 резервные палаты)	66	
	Боксированная палата на 1 койку для беременных с инфекционными заболеваниями или подозрениями на них (12 + 3 + 3 + 2)	20	
	Пост дежурной медицинской сестры (6 + 2)	8	
	Смотровая с гинекологическим креслом	18	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Процедурная (6 х 4)	24	
	Клизменная со шлюзом и санузлом (10 + 3 + 2)	15	
	Санитарная комната:		
	- отсек для мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок	8	
	- отсек для хранения предметов уборки помещений с трапом и сушкой и хранения дезсредств	4	
	- отсек сортировки и временного хранения грязного белья	4	
	- отсек для дезинфекции и временного хранения медицинских отходов	4	
	Кладовая для сбора и хранения материала для анализов	3	
	Итого по палатной секции	381	
	Итого по двум секциям (381 х 2)	762 кв. м	
2.2.	Общие помещения на отделение		
	Кабинет заведующего	12	
	Ординаторская, санузел, комната отдыха (24 + 10 + 6)	40	
	Комната старшей медсестры с местом для хранения медикаментов	12	
	Комната сестры-хозяйки с местом для временного хранения чистого белья (10 + 6)	16	
	Комната среднего мед. персонала	12	
	Комната младшего мед. персонала	8	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Кабинет врача-консультанта	10	
	Кабинеты пренатальной диагностики:		
	- электрокардиографии	18	
	- кардиотокографии	18	
	- кабинет ультразвуковых исследований (18 + 2)	20	
	Кабинет физиотерапии с подсобной комнатой (6 х 3) + 8	26	
	Кабинет для индивидуальных занятий	20	
	Прогулочный вестибюль (с сушильным шкафом) 12 + 4	16	
	Буфетная с оборудованием для мытья и дезинфекции посуды 16 + 6	22	
	Столовая 1,2 х 40 х 0,8	38	
	Помещение для хранения каталок	4	Допускается располагать в коридоре
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) х 2	12	
	Итого по общим помещениям отделения	304	
	Всего по отделению патологии беременности (762 + 304)	1066 кв. м	
3.	Родовое отделение. Отделение состоит из: 3.1. Родового блока из 8 индивидуальных родовых залов. 3.2. Операционного блока на 3 операционные. 3.3. Экспресс-лаборатория		

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
3.1.	Родовой блок на 10 индивидуальных родовых палат. Для соблюдения цикличности работы предусмотреть две непроходимые секции на 5 индивидуальных родовых каждая с набором помещений для автономной работы секции. Операционный блок должен быть доступен для обоих родовых блоков		
	Родовая секция на 5 индивидуальных родовых палат		
	Шлюз при входе в секцию	9 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Санитарный пропускник для персонала (12 + 2)	14	
	Индивидуальная родовая палата со шлюзом и сан. узлом (унитаз, душ с гибким шлангом) (30 + 3 + 3 + 2) x 5	190	
	Процедурная для приготовления растворов	8	
	Помещение (пост) акушерки с подсобным помещением (6 + 2) x 2	16	
	Помещение для разборки, мытья инструментов (4 x 6)	24	
	Итого на секцию	252	
	Итого на две секции (252 x 2)	504 кв. м	
3.2.	Помещения, общие на 2 родовые секции		
	Кабинет УЗИ (18 + 2)	20	
	Палата интенсивного наблюдения на 3 койки (13 x 3)	39	
	- шлюз	3	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	- пост акушерки	6	
	- слив	2	
	Реанимационная для новорожденных (10 х 2 + 3 + 10 + 2)	35	
	Санитарная комната:		
	- отсек для мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок	4	
	- отсек для хранения предметов уборки помещений с трапом и сушкой и хранения дезсредств	4	
	- отсек сортировки и временного хранения грязного белья	4	
	- отсек для приготовления и хранения дез. растворов	4	
	Ординаторская	16	
	Кладовая для переносной и передвижной аппаратуры	10	
	Помещение хранения стерильных материалов	10	
	Помещение сестры-хозяйки с помещением для хранения чистого белья (10 + 6)	16	
	Помещение старшей акушерки с подсобным помещением	12	
	Комната для среднего персонала	12	
	Комната для младшего персонала	10	
	Материальная	10	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) х 2	12	
	Итого по общим помещениям	230	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Итого по родовому блоку (504 + 230)	734 кв. м	
4.	Операционный блок на 3 операционные с палатой пробуждения на 3 койки		
	Шлюз при входе в операционный блок	12 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Санитарный пропускник персонала со шкафами для специальной (стерильной) и рабочей одежды (больничной) с душевыми кабинами (9 + 6 + 6 + 6 + 2)	29	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 2) x 2	10	
	Операционная плановая	72	
	Операционная экстренная	36	
	Малая операционная-манипуляционная для инвазивных фетальных манипуляций	30	
	Предоперационная 15 x 3	45	
	Помещение подготовки больного к операции (наркозная) 18 x 3	54	
	Инструментально-материальная	10	
	Помещение разборки и мытья инструментов	10	
	Моечная наркозно-дыхательной аппаратуры	10	
	Дезинфекционная наркозно-дыхательной аппаратуры с хранением 10 + 8	18	
	Кабинет хирургов	12	
	Кабинет старшей операционной медсестры	12	
	Комната медицинских сестер	10	
	Комната медицинских сестер-анестезисток	10	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Комната младшего персонала	8	
	Помещение для хранения и подготовки крови к переливанию	8	
	Кладовая переносной аппаратуры	12	
	Помещение временного хранения каталок	4	Допускается размещать в коридоре
	Помещение хранения стерильных материалов	12	
	Кладовая чистого белья	6	
	Палата послеоперационного пробуждения больных на 3 койки 13 х 3 = 49	49	
	- пост дежурной медсестры	6	
	- шлюз при палате	3	
	- слив	2	
	Санитарная комната:		
	- отсек для мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок	4	
	- отсек для хранения предметов уборки помещений с трапом и сушкой	4	
	- отсек для хранения дезсредств	4	
	- отсек сортировки и временного хранения грязного белья	4	
	- отсек для дезинфекции и временного хранения медицинских отходов	4	
	Итого по операционному блоку	498	
	Итого по родильному отделению (734 + 498)	1232 кв. м	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
5.	Отделение реанимации и анестезиологии (РАО) на 6 коек для пациенток родового отделения и операционного блока родового отделения		
	Шлюз при входе в отделение	6 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Санитарный пропускник персонала со шкафами для специальной (стерильной) и рабочей одежды (больничной) с душевыми кабинами	29	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) x 2	12	
	Палаты интенсивной терапии на 3 койки со шлюзом и сливом - 2 шт. (13 x 3) + 3 + 2) x 2 = 88. 1 палата на 2 койки (13 x 2) + 5 = 32 - резервные	120	
	Помещение (пост) дежурной медсестры 6 x 2 = 12	12	
	Помещение приготовления растворов для внутренних вливаний	12	
	Ординаторская 24 + 10 + 6	40	
	Помещение для хранения наркозно-дыхательной и другой аппаратуры	18	
	Дезинфекционная наркозно-дыхательной аппаратуры	18	Общие для опер. блока и реаним. и ПИТ
	Кабинет старшей медсестры 10 + 6	16	
	Санитарная комната:		
	- отсек для мытья и дезинфекции суден, мы-	4	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	тья и сушки клеенок		
	- отсек для хранения предметов уборки помещений с трапом и сушкой и хранения дезсредств	4	
	- отсек сортировки и временного хранения грязного белья	4	
	Экспресс-лаборатория срочных анализов 16 + 12 + 16 + 6 + 12 + 6 + 2	70	
	Комната медицинских сестер	10	
	Комната младшего персонала	8	
	Кабинет зав. отделением	12	
	Буфетная с оборудованием для мытья и стерилизации посуды	25	
	Помещение для хранения наркотических средств	8	
	Кабинет сестры-хозяйки с местом для хранения чистого белья 10 + 6	16	
	Всего по отделению анестезиологии и реанимации для женщин	438	
5.1.	Помещения для экстракорпоральных методов гемокоррекции		
	Помещение гемосорбции:		
	а) процедурная гемосорбции	24	
	б) подготовка больного	15	
	в) кладовая аппаратуры	6	
	Центрифужная для плазмафереза	8	
	Помещение для размораживания плазмы,	10	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	крови		
	Помещение для низкотемпературных холодильников	10	
	Помещение для аутодонорства	40	
	Комната персонала	20	
	Комната инженера	18	
	Помещение для хранения грязного белья	4	
	Помещение для хранения предметов уборки	4	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) x 2	12	
	Итого по помещениям для экстракорпоральных методов гемокоррекции	170	
	Итого по отделению анестезиологии и реанимации для женщин (438 + 170)	608	
6.	Отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных на 12 коек + (1 палата резервная)		
	Шлюз при входе в отделение	6 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Санитарный пропускник персонала со шкафами для специальной (стерильной) и рабочей одежды (больничной) с душевыми кабинами	29	
	6 реанимационных палат на 2 кювеза со шлюзом и постом медсестры (10 x 2 + 3 + 10) x 6	198	
	Резервные палаты на 2 кювеза (10 x 2 + 3 + 10) x 2	66	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Изоляторы на 1 кувез со шлюзом (10 + 3 + 10) х 2	46	
	Кабинет для наркотических и сильнодействующих препаратов	8	
	Процедурная с ламинарным шкафом и шлюзом 20 х 2	40	
	Кабинет зав. отделением	12	
	Ординаторская 24 + 10 + 6	40	
	Кабинет старшей медсестры с местом для хранения медикаментов и инструментария для процедур новорожденных 10 + 8	18	
	Кабинет сестры-хозяйки с местом для хранения чистого белья 10 + 6	16	
	Помещение для дезинфекции и хранения наркозно-дыхательной аппаратуры 10 + 8	18	
	Дистилляционная	6	
	Комната среднего медперсонала	10	
	Комната младшего медперсонала	8	
	Помещение для хранения передвижного рентгеновского аппарата и фотолаборатории	18	
	Материальная	10	
	Санитарная комната:		
	- отсек для мытья и сушки клеенок	4	
	- отсек для временного хранения грязного белья	4	
	- отсек для хранения предметов уборки помещений с трапом и сушкой и хранения дезсредств	4	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	- отсек для приготовления дезрастворов и хранения дезсредств	4	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) x 2	12	
	Малая операционная для новорожденных	36	
	Экспресс-лаборатория	70	
	Итого по отделению реанимации и интенсивной терапии новорожденных	667	
7.	Послеродовое акушерское отделение на 50 коек. Состоит из двух изолированных секций по 25 коек. В каждой секции предусмотрены палаты для совместного пребывания матери и ребенка на 1 койку и 1 кроватку (90%) и палаты для раздельного пребывания матери и ребенка (10%). Дополнительно: 4 резервных койки для родильниц и 4 кроватки для новорожденных		
7.1.	Секция на 25 коек		
	Шлюз при входе в секцию	6 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Палата для совместного пребывания родильницы и новорожденного на 1 койку и 1 кроватку со шлюзом, санузлом и душевой - 21 шт. (9 + 3 + 3 + 3 + 3) x 21	441	
	Палата для раздельного пребывания родильниц на 2 койки со шлюзом, санузлом и душевой (14 + 3 + 2 +) x 3 шт. (3 палаты резервные)	63	
	Палата для совместного пребывания родильницы и новорожденного на 2 койки и 2 кро-	52	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	ватки со шлюзом, санузлом и душевой - 2 шт. (14 + 6 + 3 + 3) х 2		
	Палата для новорожденных на 4 кроватки для раздельного пребывания со шлюзом и постом медсестры 6 х 4 + 3 + 10	37	
	Изоляторы на 1 кроватку со шлюзом (6 + 3) х 2	18	
	Малая операционная для проведения лечебно-диагностических вмешательств матерям со шлюзом 24 + 3	27	
	Помещение (пост) дежурной медицинской сестры для новорожденных 6 х 2	12	
	Помещение (пост) дежурной медицинской сестры для матерей 6 х 2	12	
	Процедурная	12	
	Смотровая с гинекологическим креслом	18	
	Перевязочная	12	
	Санитарная комната		
	- отсек для мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок 4 х 2	8	
	- отсек для хранения предметов уборки помещений с трапом, краном и сушкой 4 х 2	8	
	- отсек для временного хранения грязного белья 4 х 2	8	
	- отсек для хранения инвентаря 4 х 2	8	
	Помещение для приготовления дезрастворов и хранения дезсредств 4 х 2	8	
	Буфетная с оборудованием для мытья и дез-	25	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	инфекции посуды		
	Столовая 30 х 1,2 х 0,8	29	
	Место для хранения каталок	4	Допускается располагать в коридоре
	Клизменная со шлюзом и санузлом 10 + 3	13	
	Помещение для фототерапии новорожденных	15	
	Комната для хранения медикаментов и инструментария для процедур новорожденных	8	
	Комната для хранения и разведения вакцин БЦЖ	8	
	Комната для хранения вакцины против гепатита В	8	
	Комната для аудиологического скрининга	8	
	Итого на секцию	862	
	Итого по двум секциям	1724	
7.2.	Общие помещения на послеродовое отделение		
	Кабинет заведующего послеродовым отделением	12	
	Кабинет заведующего отделением новорожденных	12	
	Комната старшей акушерки с местом для хранения медикаментов (10 + 6)	16	
	Комната ст. медсестры отделения новорожденных (10 + 6)	16	
	Ординаторские (24 + 6) х 2	60	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Комнаты сестер-хозяек с кладовой чистого белья 16 x 2	32	
	Помещение для сцеживания грудного молока	10	
	Кабинет физиотерапевтический	20	
	Комната среднего медперсонала 15 x 2	30	
	Кабинет УЗИ	18	
	Кладовая для хранения мягкого инвентаря 4 x 2	8	
	Санузел + душ со шлюзом для персонала (3 + 3) x 2	12	
	Итого по общим помещениям	246	
	Всего по послеродовому отделению (1724 + 246)	1970 кв. м	
8.	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 30 коек (II этап выхаживания)		
	Шлюз при входе в отделение	6 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Санитарный пропускник для персонала	24	
	Комната для переодевания матерей	8	
	Палата интенсивной терапии на 6 кроваток со шлюзом и постом дежурной медсестры 6 x 6 + 3 + 10 x 2	60	
	Палаты для новорожденных с матерями на 1 койку и 1 кроватку 14 шт. (9 + 3 + 3 + 3 + 2) x 14 + 1 резервная	300	
	Пост дежурной медсестры для новорожден-	20	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	ных 10 х 2		
	Палаты для новорожденных на 2 койки - 3 шт. (11 х 3)	33	
	Палата для матерей на 2 койки со шлюзом, санузлом и душем, общим на две палаты (14 + 3 + 3 + 2) х 5	110	
	Изолятор на 1 кроватку со шлюзом (6 + 3) х 2	18	
	Кабинет офтальмолога для диагностики ретинопатии с темной комнатой 18 + 6	24	
	Кабинет водолечения: - раздевальная с пеленальными столами 4; - ванный зал на 4 ванны 16; - комната методиста 12	32	
	Кабинет заведующего	12	
	Ординаторская	24	
	Кабинет старшей медицинской сестры с местом для хранения медикаментов 10 + 6	12	
	Кабинет сестры-хозяйки с местом для хранения чистого белья для новорожденных 10 + 6	16	
	Кладовая чистого белья для матерей	4	
	Манипуляционная	18	
	Процедурная	12	
	Комната для хранения и разведения вакцины БЦЖ	8	
	Комната для хранения и разведения вакцины против гепатита В	6	
	Помещение для дезинфекции кувезов: - отсек для дезинфекции кувезов 8;	16	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	- отсек для хранения чистых кувезов 8		
	Помещение для: - предстерилизационной обработки аппаратуры 10; - хранения чистой аппаратуры 10	20	
	Кабинет физиотерапии	12	
	Санитарная комната:		
	- отсек для мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок (раздельно для палат с матерями и блока недоношенных) 4 х 2	4	
	- отсек для хранения предметов уборки с трапом, краном и сушкой (раздельно для палат с матерями и блока недоношенных) 4 х 2	8	
	- отсек для временного хранения грязного белья (раздельно для палат с матерями и блока недоношенных) 4 х 2	8	
	- отсек для хранения инвентаря	4	
	- отсек для приготовления дезрастворов и хранения дезсредств	4	
	- отсек для временного хранения мед. отходов	4	
	Кладовая для сбора и хранения материала для анализов	3	
	Комната для сцеживания 10 + 10	20	
	Столовая для матерей 46 х 1,2	20	
	Буфетная	25	
	Дистилляционная	6	
	Комната для занятий с матерями	18	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Комната среднего медперсонала	15	
	Комната личной гигиены со шлюзом 5 + 3	8	
	Санузел персонала со шлюзом (3 + 3) x 2	12	Располагается до санпро-пускника
	Кладовая для временного хранения списан-ного инвентаря	4	
	Кладовая для хранения мягкого инвентаря	4	
	Итого по отделению патологии новорожден-ных и недоношенных детей	956	
9.	Централизованный молочный блок		
	Шлюз при входе в блок	6 <*>	В нормируе-мую площадь не входит
	Санитарный пропускник при входе в блок 6 + 6	12	
	Помещения для:		
	- сбора и мойки нестерильной посуды	18	
	- стерилизации посуды, приготовления питья и смесей	18	
	- хранения и выдачи молока, питья, смесей	12	
	Помещение хранения смесей	6	
	Материальная	4	
	Комната персонала	12	
	Санитарная комната:		
	- отсек для хранения предметов уборки	4	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	- отсек для хранения инвентаря	2	
	Санузел персонала со шлюзом 3 + 3	6	Располагается до санпропускника
	Итого по централизованному молочному блоку	94	
10.	Отделение гинекологии на 20 коек. Состоит из двух секций по 10 коек		
10.1.	Палатная секция на 10 коек		
	Шлюз при входе в отделение	6 <*>	В нормируемую площадь не входит
	Палата на 1 койку со шлюзом и совмещенным сан. узлом (унитаз, умывальник, душ) - 6 шт. (9 + 3 + 3 + 2) x 6	102	
	Палата на 2 койки со шлюзом, санузлом и душем, общим на две палаты - 2 шт. (14 + 3 + 2) x 2	38	
	Резервные палаты на 2 койки со шлюзом, санузлом и душем - 3 шт. (19 x 3)	54	
	Боксированные палаты на 1 койку для больных с возникшими инфекционными заболеваниями или подозрениями на них (19 x 2)	38	
	Пост дежурной медицинской сестры	6	
	Кабинет врача-акушера	10	
	Смотровая с гинекологическим креслом	18	
	Процедурная	12	
	Клизменная со шлюзом и санузлом 10 + 3	13	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Санитарная комната:		
	- отсек для мытья и дезинфекции суден, мытья и сушки клеенок	4	
	- отсек для хранения предметов уборки помещений с трапом и сушкой и хранения дезсредств	4	
	- отсек сортировки и временного хранения грязного белья	4	
	- отсек для дезинфекции и временного хранения медицинских отходов	4	
	Кладовая для сбора и хранения материала для анализов	3	
	Итого по палатной секции	310	
	Итого по двум секциям (310 х 2)	620	
10.2.	Общие помещения на отделение		
	Кабинет заведующего	12	
	Ординаторская, санузел, комн. отдыха 24 + 10 + 6	40	
	Комната старшей медсестры с местом для хранения медикаментов	12	
	Комната сестры-хозяйки с местом для временного хранения чистого белья 10 + 6	16	
	Комната среднего мед. персонала	12	
	Комната младшего мед. персонала	8	
	Кабинет врача-консультанта	10	
	Прогулочный вестибюль (с сушильным шкафом) 12 + 4	16	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Буфетная с оборудованием для мытья и дезинфекции посуды 16 + 6	22	
	Столовая 1,2 х 20 х 0,8	20	
	Помещение для хранения каталок	4	Допускается располагать в коридоре
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) х 2	12	
	Итого по общим помещениям отделения	184	
	Итого по гинекологическому отделению (620 + 184)	804 кв. м	
11.	Клинико-диагностические отделения		
11.1.	Отделение лучевой диагностики:		
	а) рентгенодиагностический кабинет:		
	- процедурная	45	
	- комната управления	6	
	- кабина для раздевания	3	
	б) кабинет денситометрии	18	
	в) кабинет УЗИ (18 + 2) х 3 шт.	60	
	г) маммографический кабинет		
	- процедурная	45	
	- кабина для раздевания	3	
	- комната управления	6	
	д) кабинет врача (9 х 2)	18	
	е) фотолаборатория	8	
	ж) комната персонала	9	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	з) санузел	3	
11.2.	Отделение функциональной диагностики		
	Кабинет ЭКГ	18	
	Кабинет КТГ	18	
	Итого по клинико-диагностическому отделению	260	
12.	Консультативная поликлиника на 100 посещений в смену		
12.1.	Отделение пренатальной диагностики		
	Консультативный кабинет для беременных женщин (врач акушер-гинеколог) 18 + 2	20	
	Кабинеты пренатальной ультразвуковой диагностики (18 + 2) х 3	60	
	Процедурный кабинет	20	
	Манипуляционный кабинет	20	
	Помещение для стационара дневного пребывания после инвазивных манипуляций (9 + 3) х 3	36	
	Помещение для автоматизированной системы пренатального скрининга	18	
	Итого по отделению пренатальной диагностики	174	
12.2.	Кабинеты акушеров-консультантов и врачей-специалистов		
	Кабинет профилактики и лечения невынашивания беременности	18	
	Кабинет врача гинеколога-эндокринолога	18	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Кабинет детского и подросткового гинеколога	18	
	Кабинет патологии шейки матки (18 + 12 + 6 + 3)	39	
	Малая операционная (6 + 24 + 3 + 3)	36	
	Помещение для стационара дневного пребывания после инвазивных манипуляций (9 + 3) х 2	24	
	Кабинет (зал) психопрофилактической подготовки беременных к родам	36	
	Кабинет медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам	12	
	Процедурный кабинет (18 + 2)	20	
	Манипуляционный кабинет	20	
	Консультативный кабинет для супружеских пар с нарушением репродуктивной функции:		
	- кабинет гинеколога (18 + 2)	20	
	- кабинет уролога-андролога (18 + 2 + 3)	23	
	Кабинет планирования семьи	12	
	Кабинет психолога	12	
	Кабинет психотерапевта	18	
	Кабинет сексопатолога	18	
	Кабинет врача-терапевта	12	
	Кабинет маммолога	12	
	Кабинет стоматолога	18	
	Отделение физиотерапии (9 х 3) + 3	30	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Итого по консультативным кабинетам	416	
12.3.	Общие помещения		
	Вестибюль-гардеробная для посетителей со справочной 0,38 х 100	38	
	Санузел со шлюзом для посетителей при вестибюле (3 + 3) х 2	12	
	Регистратура с картохранилищем	30	
	Помещение охраны	10	
	Ожидальные 45 х 1,2	54	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) х 2	12	
	Комната персонала с местом для приема пищи (12 + 6)	18	
	Кладовая хранения предметов уборки и дез. средств (6 + 6)	12	
	Кладовая грязного белья	6	
	Кладовая хоз. инвентаря	4	
	Кабинет зав. отделением	18	
	Комната старшей м/с с местом для хранения медикаментов 10 + 6	16	
	Комната сестры-хозяйки с местом для хранения чистого белья 10 + 6	16	
	Гардероб для сотрудников (12 + 12)	24	
	Итого по общим помещениям	270	
12.4.	Медико-генетическая консультация		
	Регистратура с картохранилищем	30	
	Кабинет зав. отделением МГК	18	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Кабинет УЗИ-диагностики (18 + 2)	20	
	Кабинеты врача-генетика (12 х 2)	24	
	Помещение с автоматизированной системой диагностики синдромальных форм	18	
	Кабинет акушера-гинеколога	18	
	Комната старшей м/с с местом для хранения медикаментов 10 + 6	16	
	Комната сестры-хозяйки с местом для хранения чистого белья 10 + 6	16	
	Кабинет статистика	12	
	Комната среднего персонала	15	
	Ординаторская (6 х 3)	18	
	Санузлы со шлюзами для посетителей (3 + 3) х 2	12	
	Санузлы со шлюзами для персонала (3 + 3) х 2	12	
	Процедурная	18	
	Манипуляционная	18	
	Кладовая хранения предметов уборки и дез. средств	6	
	Кладовая грязного белья	4	
	Кладовая хоз. инвентаря	4	
	Итого по генетической консультации	278	
12.5.	Медико-генетическая лаборатория		
	Кабинет приема, регистрации, сортировки, первичной обработки биоматериала с боксом	42	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	(15 + 6) x 2		
	Кабинет для посадки биоматериала и культивации клеток с боксом 15 + 6	21	
	Кабинет для фиксации биологического материала и подготовки цитогенетических препаратов	15	
	Кабинет для проведения неонатального скрининга и исследований методом ИФА 15 x 2	30	
	Кабинет селективного скрининга	24	
	Кабинет эмбриологии и молекулярной генетики	15	
	Кабинет для лаборат. диагностики наследственных болезней обмена веществ	15	
	Кабинет для проведения цитогенетических исследований с ламинарным шкафом 15 x 2	30	
	Кабинет для молекулярно-генетической диагностики (18 + 2) x 2	40	
	Кабинет для проведения пробоподготовки биоматериала к неонатальному скринингу и исследования методом ИФА 10 x 2	20	
	Комната для проведения биохимического скрининга на АФП и ХГЧ	18	
	Моечная	20	
	Кабинет для хранения и приготовления химических реактивов	12	
	Весовая	15	
	Кабинет для хранения бланков с сухой кровью	10	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Помещение для холодильных шкафов	30	
	Центрифужная	18	
	Кладовая хранения предметов уборки и дез. средств	4	
	Микроскопная	18	
	Всего по лаборатории	397	
	Итого по медико-генетической консультации (260 + 397)	657	
	Всего по консультативной поликлинике (278 + 174 + 416 + 270 + 657)	1795	
13.	Административные, хозяйственные, служебно-бытовые и вспомогательные помещения		
	Кабинет главного врача с санузлом 30 + 3 + 2	35	
	Приемная с подсобным помещением 12 + 9	21	
	Кабинет зам. гл. врача по лечебной части с санузлом 12 + 3	15	
	Кабинет зам. главного врача по санэпидработе с санузлом 12 + 3	15	
	Кабинет главной акушерки	15	
	Организационно-методический отдел	18	
	Санузел для сотрудников (3 + 3) х 4	24	
	Касса	8	
	Медицинский архив 0,3 х 200	60	
	Конференц-зал на 100 мест 0,9 х 100	90	
	Фойе при конференц-зале 0,3 х 100	30	
	Санузел со шлюзом при конференц-зале (3 +	12	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	3) х 2		
	Склад хранения вещей больных 0,2 х 150	30	
	Помещение для мед. отходов 10 х 2	20	
	Ремонтно-эксплуатационная служба:		
	- помещения мастерских	24	
	- гардеробная для работников	9	
	- санузел со шлюзом 3 + 3	6	
	Кабинет юриста	12	
	Кабинет врача эпидемиолога	12	
	Кабинет пом. эпидемиолога	12	
	Кабинет врача фармаколога	12	
	Санузел со шлюзом для персонала (3 + 3) х 2	12	
	Гардероб уличной одежды персонала 0,08 х 350	28	
	Гардероб домашней и рабочей одежды персонала с душем и санузлом 0,4 х 350	140	
	Технические службы		
	Диспетчерская	16	
	Комната службы безопасности (мониторная)	18	
	Газоаппаратная	15	
	АТС	10	
	IT-отдел	15	
	Помещение пожарного поста	15	
	Помещение лифтеров, сторожей, охраны	20	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Радиоузел	6	
	Помещение оборудования телерадиовещания	10	
	Помещение техн. специалистов по обслуживанию здания	18	
	Серверная	18	
	Мини-прачечная на 500 кг белья (спецодежда сотрудников)	24	
	Итого по административным и вспомогательным помещениям	845	
14.	Централизованное стерилизационное отделение		
	Помещение приема и хранения нестерильных материалов, белья, хирургических инструментов, шприцев, игл, катетеров	20	
	Помещение изготовления, укладки перевязочных материалов и упаковки белья	28	
	Помещение контроля, комплектации и упаковки хирургических инструментов	12	
	Кладовая упаковочных материалов	12	
	Стерилизационная (из нестерильной и стерильной половин)	60	Площадь уточняется при расстановке оборудования
	Санпропускник	3	
	Склад стерильных материалов	24	
	Помещение выдачи стерильных материалов	8	
	Экспедиционная	12	
	Санузел персонала со шлюзом 3 + 3	6	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	Комната персонала	12	
	Гардероб персонала для рабочей и домашней одежды	16	
	Помещение мойки и хранения чистых тележек (10 + 10)	20	
	Помещение водоподготовки	15	
	Комната старшей медсестры	10	
	Кладовая предметов уборки	4	
	Итого по централизованному стерилизационному отделению	262	
15.	Дезинфекционное отделение		
	Помещение для приема и хранения грязного мягкого инвентаря	12	
	Помещения для комплектования укладок для дезкамеры	12	
	Дезинфекционная из нестерильной и стерильной половин	36	
	Санпропускник	3	
	Склад стерильных материалов	24	
	Помещение выдачи стерильных материалов	8	
	Экспедиционная	12	
	Санузел персонала со шлюзом 3 + 3	6	
	Комната персонала	12	
	Гардероб персонала для рабочей и домашней одежды	16	
	Помещение мойки и хранения чистых теле-	20	

№ пп.	Наименование кабинета или помещения	Площадь, кв. м	Примечания
1	2	3	4
	жек (10 + 10)		
	Кладовая предметов уборки	4	
	Итого по дезинфекционному отделению	165	
СВОДНАЯ ТАБЛИЦА НОРМИРУЕМЫХ ПЛОЩАДЕЙ			
1.	Консультативно-диагностическое отделение (поликлиника)	1795	
2.	Приемное отделение	723	
3.	Отделение патологии беременных	1066	
4.	Родильное отделение	1232	
5.	Отделение анестезиологии и реанимации для женщин	608	
6.	ОРИТН (первый этап выхаживания)	667	
7.	Послеродовое отделение	1970	
8.	Отделение патологии новорожденных (второй этап выхаживания)	956	
9.	Централизованный молочный блок	94	
10.	Гинекологическое отделение	804	
11.	Административные, хозяйственные, служебно-бытовые и вспомогательные помещения	845	
12.	Централизованное стерилизационное отделение	262	
13.	Дезинфекционное отделение	165	
Всего по перинатальному центру		11187 кв. м	

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИОЛЬНЫМ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ И НОВОРОЖДЕННЫМ

№ пп.	Наименование индикатора	Единица измерения	2013 год (по состоянию на 01.01.2014)	2017 год (по состоянию на 01.01.2018)
1	2	3	4	5
1.	Количество акушерских коек (всего) <*>, в том числе:	количество	313	289
1.1.	- в учреждениях родовспоможения I группы	количество	168	144
1.2.	- в учреждениях родовспоможения II группы	количество	145	45
1.3.	- в учреждениях родовспоможения III группы	количество	0	100
2.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для женщин (всего), в том числе:		6	6
2.1.	- в учреждениях родовспоможения I группы	количество	0	0
2.2.	- в учреждениях родовспоможения II группы	количество	6	0
2.3.	- в учреждениях родовспоможения III группы	количество	0	6
3.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (всего), в том числе:	количество	25	30
3.1.	- в учреждениях родовспоможения	количество	18 (в том числе в учреждениях II группы - 10)	18 (в учреждениях III группы)
3.2.	- в детских больницах	количество	7	12
4.	Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) всего, в том числе:	количество	40	60

№ пп.	Наименование индикатора	Единица измерения	2013 год (по состоянию на 01.01.2014)	2017 год (по состоянию на 01.01.2018)
1	2	3	4	5
4.1.	- в учреждениях родовспоможения	количество	0	30
4.2.	- в детских больницах	количество	40	30
5.	Число родов в стационаре (всего), в том числе:	количество	6281	6830
5.1.	- в учреждениях родовспоможения I группы	число	2330	2230
5.2.	- в учреждениях родовспоможения II группы	число	3951	2300
5.3.	- в учреждениях родовспоможения III группы	число	0	2300
6.	Число преждевременных родов (22 - 37 недель), всего, в том числе:	число	387	395
6.1.	- в учреждениях родовспоможения I группы	число	72	30
6.2.	- в учреждениях родовспоможения II группы	число	315	80
6.3.	- в учреждениях родовспоможения III группы	число	0	285
7.	Среднегодовая занятость акушерской койки:			
7.1.	- в учреждениях родовспоможения I группы	число дней работы койки в году	272	290
7.2.	- в учреждениях родовспоможения II группы	число дней работы койки в году	282	290
7.3.	- в учреждениях родовспоможе-	число дней	0	320

№ пп.	Наименование индикатора	Единица измерения	2013 год (по состоянию на 01.01.2014)	2017 год (по состоянию на 01.01.2018)
1	2	3	4	5
	ния III группы	работы койки в году		
8.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности:			
8.1.	- в учреждениях родовспоможения I группы	дней	10,68	6,6
8.2.	- в учреждениях родовспоможения II группы	дней	9,12	8,2
8.3.	- в учреждениях родовспоможения III группы	дней	0	9,8
9.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц			
9.1.	- в учреждениях родовспоможения I группы	дней	6,36	5,5
9.2.	- в учреждениях родовспоможения II группы	дней	5,88	5,5
9.3.	- в учреждениях родовспоможения III группы	дней	0	6,5
10.	Число врачей акушеров-гинекологов	число	131	158
11.	Число врачей-неонатологов	число	24	27
12.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов в учреждениях родовспоможения (в отделениях акушерского профиля)	число	32	38
13.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов (в отделениях	число	8	14

№ пп.	Наименование индикатора	Единица измерения	2013 год (по состоянию на 01.01.2014)	2017 год (по состоянию на 01.01.2018)
1	2	3	4	5
	неонатологического профиля)			
14.	Количество акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	количество	0	1
15.	Количество беременных, рожениц и родильниц, проконсультированных сотрудниками акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	количество	0	5100
		доля (%) от числа закончивших беременность	0	75%
16.	Количество выездных анестезиолого-реанимационных акушерских бригад в составе перинатальных центров	количество	формируются при наличии потребности	1
17.	Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами в составе перинатальных центров	количество	12	12
		доля (%) от числа закончивших беременность	(0,2%)	0,17
18.	Материнская смертность	количество случаев	1	1
		на 100000 родившихся живыми	15,7	15,6 (зависит от числа родившихся)
19.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	5,5	5,7
20.	Перинатальная смертность	на 1000 родившихся живыми и	11,1	9,25

№ пп.	Наименование индикатора	Единица измерения	2013 год (по состоянию на 01.01.2014)	2017 год (по состоянию на 01.01.2018)
1	2	3	4	5
		мертвыми		
21.	Мертворождаемость	на 1000 родившихся живыми и мертвыми	8,42	6,6
22.	Ранняя неонатальная смертность	на 1000 родившихся живыми	2,69	2,65

<*> - акушерские койки указываются с учетом коек патологии беременности (т.е. указывается суммарное число коек для беременных и рожениц и число коек патологии беременности).

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер государственного регулирования: правового, финансового и организационного характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации Подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации Подпрограммы.

Финансовые меры включают разработку новых экономических механизмов, принятие изменений в законодательстве, обеспечивающих их введение.

Организационные меры включают комплекс последовательных и взаимосвязанных действий, направленных на координацию всех вовлеченных в реализацию Подпрограммы субъектов: ведомств, структур, учреждений.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Для оценки эффективности мероприятий Подпрограммы предлагается использовать следующие показатели:

Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности;

Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми).

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Программа включает одну группу показателей, которая формируется министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующий показатель:

№ пп.	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные

1	2	3	4	5	6
9.1.	Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми)	человек	Процентное отношение числа детей, умерших в возрасте от 0 до 6 суток, к числу родившихся живыми в данном календарном году на 1000	периодическая отчетность	Учетные формы 103/у-08 и 106/у-08, утвержденные приказом Минздравсоцразвития РФ от 26.12.2008 № 782н «Об утверждении и порядке ведения медицинской документации, удостоверяющей случаи рождения и смерти»

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью обеспечения условий для применения современных медицинских технологий при оказании медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным с введением в строй перинатального центра, располагающего современным высокотехнологичным оборудованием, в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующей задачи:

- повышение эффективности службы родовспоможения и детства, совершенствование и развитие пренатальной (дородовой) и неонатальной диагностики.

Решение задачи Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми) в 2025 году составит 1,26 человек.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты в разрезе мероприятий и по источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий составляет*, - 6025945,3 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 1530746,4 тыс. руб.;

2015 год - 1453954,5 тыс. руб.;

2016 год –2418701,7 тыс. руб.;

2017 год – 522584,3 тыс. руб.;

2018 год - 99958,4 тыс. руб.

Из них по источникам:

- средства юридических и физических лиц – 1776897,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 930746,4 тыс. руб.;

2015 год - 134368,0 тыс. руб.;

2016 год –711783,0 тыс. руб.;

- средства областного бюджета Сахалинской области – 4249047,9 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 600000,0 тыс. руб.;

2015 год - 1319586,5 тыс. руб.;

2016 год –1706918,7 тыс. руб.;

2017 год – 522584,3 тыс. руб.;

2018 год – 99958,4 тыс. руб.;

- средства территориального фонда обязательного медицинского страхования - 930746,4 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 930746,4 тыс. руб.

В рамках Подпрограммы также предусмотрено строительство объектов здравоохранения Сахалинской области, включая приобретение основных средств.

---

* Общий объем финансовых средств, предусмотренных на строительство перинатального центра (всего): 3542442,4 тыс. рублей (субсидия ФОМС - 930746,4 тыс. рублей; финансирование за счет средств бюджета Сахалинской области – 2611696,0 тыс. рублей), в том числе по годам приведен в таблице «Объем финансовых средств, предусмотренных на строительство перинатального центра» подраздела «Мероприятие 9.1. Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации здравоохранения Сахалинской области» раздела 3 подпрограммы.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 10
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ПЛАНИРОВАНИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование Подпрограммы	Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Территориальное планирование размещения медицинских организаций с преобразованием существующей системы здравоохранения, повышением ее медицинской, социальной, экономической и энергетической эффективности

Задачи Подпрограммы	Формирование многоуровневой системы оказания медицинской помощи населению с прогрессивной моделью стационарного обеспечения. Обеспечение повышения эффективности использования энергетических ресурсов
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы
Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 989122,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2016 год - 989122,2 тыс. руб. Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской области - 989122,2 тыс. руб., в том числе по годам: 2016 год - 989122,2 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	- Уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения) в 2025 году - 22,8 человек; - Повышение эффективности использования энергетических ресурсов с 2015 года по 2025 год ежегодно составит не менее чем 3%; - Удельный расход электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади в 2025 году - 47,0 кВт. ч

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Требования к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения формируются исходя из потребностей населения.

Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области осуществляется в целях обеспечения доступности медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и их структурных подразделениях с учетом видов, форм и условий оказания медицинской помощи, требований к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.02.2016 № 132н.

Актуальность проблемы совершенствования территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области в условиях недостаточного финансирования отрасли продиктована необходимостью ускоренного перехода от экстенсивно ориентированной распределительной системы ресурсного обеспечения здравоохранения на интенсивные модели развития и экономические методы управления. То есть с помощью оптимизации и реструктуризации стационарной и амбулаторно-поликлинической служб необходимо осуществить переход на прогрессивные медико-организационные формы оказания помощи с целью повышения эффективности использования ограниченного материального, финансового и кадрового потенциала отрасли.

По состоянию на 01.01.2018 года в структуру здравоохранения Сахалинской области входит:

- 17 центральных районных больниц;
- 6 участковых больниц;
- 30 амбулаторий;
- 73 ФАП-а;
- 36 Домовых хозяйств;
- 1 городская больница;
- 4 самостоятельных поликлиники, в том числе 1 детская;
- 1 самостоятельная участковая больница села Синегорск;
- 1 городской родильный дом;

- 1 станция скорой медицинской помощи и отделения скорой медицинской помощи при центральных районных больницах;

- 2 областные многопрофильные больницы (детская и взрослая);

- 5 специализированных диспансеров в том числе врачебно-физкультурный диспансер;

- 1 психиатрическая больница;

- 2 детских санатория;

- 1 станция переливания крови и службы крови центральных районных больниц;

- 1 центр по борьбе со СПИДом;

- 1 стоматологическая поликлиника;

- 1 специализированный дом ребёнка;

- 1 центр медицинской профилактики;

- 1 территориальный центр медицины катастроф;

- 1 консультативно-диагностический центр;

- 1 медицинский информационно-аналитический центр;

- 1 дезинфекционная станция;

- 1 патологоанатомическое бюро;

- 1 центр судебно-медицинской экспертизы;

- 1 автохозяйство;

- 1 медицинский колледж, включая его филиал;

- 1 централизованная бухгалтерия здравоохранения;

а также:

- 4 федеральных учреждения;

- 1 федеральное учреждение медико-социальной экспертизы;

- 9 медицинских учреждений ведомственной подчиненности;

- 232 субъекта частной медицины.

Не смотря на проведенную работу в 2012 – 2017 годах по совершенствованию территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области, остаются не решенными ряд проблем.

В больничном секторе сохраняется нерациональное распределение больничных коек по уровням организации медицинской помощи, в результате чего неэффективно используются больничные койки в маломощных больницах и перегружены многопрофильные больницы и специализированные центры.

Отсутствует интеграция в деятельности служб здравоохранения и социального обеспечения в использовании маломощных стационаров для организации медико-социальной помощи населению.

В силу концентрации специализированных видов помощи и новейших медицинских технологий в учреждениях здравоохранения областного центра углубляется разрыв в качественных показателях стационарной помощи населению, проживающему в южной части острова Сахалин, и жителям небольших городских поселений и сельских местностей.

Служба скорой медицинской помощи в некоторой мере дублирует деятельность участковых служб.

Основным этапом совершенствования системы территориального планирования является формирование рациональной сети медицинских организаций, основанных на расчетах адекватной потребности населения каждого муниципального образования в медицинской помощи.

Расчеты потребности в медицинской помощи основываются:

- на численности населения, показателях общей заболеваемости населения;

- на расчетных технологических нормативах кратности оказания различных медицинских услуг при том или ином заболевании;

- на расчетных нормативах временных затрат на оказание медицинских услуг.

Эффективность достигается за счет высокого уровня концентрации сил и средств, при этом снижается уровень географической и временной доступности медицинской помощи.

И наоборот, максимальное приближение возможно большего числа видов и объемов медицинской помощи к месту проживания жителей небольших населенных пунктов приводит к распылению сил и средств системы медицинской помощи, повышению затрат, сопровождающемуся, к тому же, снижением ее эффективности.

Формирование рациональной региональной сети учреждений здравоохранения базируется на использовании двух показателей:

- минимального размера функционального блока оказания того или иного вида медицинской помощи, обеспечивающего приемлемый уровень эффективности ее оказания;

- нормативного показателя временной доступности того или иного вида медицинской помощи, позволяющего оказать медицинскую помощь в сроки, не оказывающие существенного влияния на снижение ее медицинской эффективности.

Минимальный функциональный блок - минимально допустимый размер подразделения, позволяющий оказывать медицинскую помощь необходимого качества при эффективном использовании ресурсов. Он определяется объемом помощи, оправдывающим существование подразделения.

Фактор, определяющий минимальный функциональный блок, - минимально допустимая техническая оснащенность рабочего места. Чем выше требования к технической оснащенности, тем выше минимально допустимый размер подразделения.

Размер минимального функционального блока зависит от экономической ситуации. Чем меньше средств, тем более оправдана концентрация ресурсов, то есть увеличение размера этого блока.

Общий алгоритм формирования рациональной региональной сети учреждений здравоохранения сводится к делению сети медицинской помощи на три уровня.

Основа современной системы оказания стационарной медицинской помощи - крупные больничные комплексы, в которых концентрируются специализированные виды помощи и современные медицинские технологии.

В рамках Подпрограммы планируется использование принципа регионального подхода при построении сети больничных учреждений, в соответствии с которым для обеспечения сельского населения специализированной помощью формируются межрайонные специализированные отделения (центры), оказывающие помощь населению нескольких тяготеющих к зональному центру районов.

Сбалансированность объемов медицинской помощи по видам ее оказания обеспечивается в рамках Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, учитывая особенности региона.

Приоритетами в сфере реализации Подпрограммы являются:

- построение и внедрение эффективной системы управления ресурсами здравоохранения,

- обеспечение этапности оказания медицинской помощи, в том числе организация работы межмуниципальных центров,

- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, в том числе строительство новых объектов, реконструкция действующих, оснащение их медицинским, технологическим оборудованием, мебелью и автотранспортом.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Цель Подпрограммы - территориальное планирование размещения медицинских организаций с преобразованием существующей системы здравоохранения, повышением ее медицинской, социальной, экономической и энергетической эффективности.

Задачи Подпрограммы - формирование многоуровневой системы оказания медицинской помощи населению с прогрессивной моделью стационар-

ного обеспечения; обеспечение повышения эффективности использования энергетических ресурсов.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 10.1. Развитие сети учреждений здравоохранения Сахалинской области

Территориальное планирование в сфере здравоохранения Сахалинской области и развитие сети учреждений здравоохранения осуществляется в соответствии с требованиями к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя из потребностей населения, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.02.2016 № 132н.

Основа сети учреждений сформирована. При этом требуется строительство новых площадей учреждений с целью обеспечения исполнения порядков оказания медицинской помощи, соблюдения норм и правил санитарного законодательства, обеспечения доступности и качества медицинской помощи.

В соответствии с целями и задачами реформирования системы здравоохранения, с учетом перспективного развития районов и роста численности населения, транспортной составляющей между населенными пунктами планируется дополнительное открытие подразделений первичной медико-санитарной помощи с учетом привлечения медицинских кадров.

Информация по объектам (мероприятиям) капитальных вложений представлена в приложении № 2 к Программе.

Укрепление материально-технической базы службы позволит улучшить качество оказываемой медицинской помощи, окажет положительное влияние на снижение показателей инвалидизации, позволит оказывать своевременную профилактическую помощь больным.

В медицинских организациях государственной системы здравоохранения и их структурных подразделениях сбалансированность объемов меди-

цинской помощи по видам, условиям и формам ее оказания обеспечивается в рамках реализации Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Нормативы объема медицинской помощи рассчитаны исходя из средних нормативов, учитывающих, в том числе, особенности половозрастного состава населения Сахалинской области.

Учитывая особенности региона, и в целях рационального и целевого использования коечного фонда, доступности медицинской помощи запланировано достижение уровня обеспеченности населения койками (на 10 тыс. населения) в 2025 году 99,9 единиц, сохранение уровня госпитализации (на 100 человек сельского населения) в 2025 году 23,8 человек.

Для реального сокращения сроков пребывания больных в стационаре необходимо:

- сокращение диагностического периода до максимально возможного для плановых больных путем осуществления его в амбулаторно-поликлинических условиях;

- четкое определение показаний к госпитализации;

- организация долечивания и реабилитации больных после госпитализации.

В основе территориального планирования коечной сети - снижение потребности населения в стационарной помощи.

Для этого необходимо:

- формирование мотивации первичного звена медицинской помощи к усилению профилактической направленности его деятельности;

- интенсификация лечебно-диагностического процесса, позволяющая снизить потребность населения в стационарной помощи;

- формирование механизма непрерывного мониторинга загрузки стационаров с последующим анализом ситуации и своевременным принятием административных решений.

С учетом развития системы оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, будет намечена схема оптимизации и перепрофилирования имеющегося коечного фонда государственных учреждений здравоохранения.

Мероприятие 10.2. Энергосбережение и повышение энергетической эффективности

В государственных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, проводятся мероприятия по энергосбережению и энергетической эффективности в соответствии с Федеральным законом от 23.11.2009 № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».

С учетом ежегодно проводимых мероприятий по снижению энергетических потерь и сокращению потребления энергетических ресурсов в период с 2015 года по 2025 год планируется обеспечить снижение в сопоставимых условиях объема потребления энергетических ресурсов с ежегодным снижением не менее чем на три процента.

По направлению «энергосбережение и энергоэффективность» используется показатель «повышение эффективности использования энергетических ресурсов».

Факторы, влияющие на показатель:

- количество вновь вводимых объектов здравоохранения (ФАП, амбулатории, лечебные корпуса);

- количество утепленных фасадов лечебных корпусов;

- количество замененных деревянных оконных блоков на блоки ПВХ;

- количество замененных ламп накаливания на энергосберегающие лампы;

- гидравлическая балансировка систем отопления.

Расчет значений показателя (индикатора) производится по результатам мониторинга и отчетности (по итогам года). Определяется в процентах. Данный показатель отражает разность среднегодового энергопотребления ресурса текущего года и энергопотребления ресурса прошлого года в процентном выражении. Отчет ведется от базового показателя потребления ресурса на 31.12.2014.

При оценке отчетных показателей используются данные государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области.

Показатель определяется нарастающим итогом с начала реализации программы путем сложения результата предыдущего периода с результатом отчетного периода.

Строительство новых больничных корпусов взамен старых зданий, имеющих высокий процент износа, позволит сократить тепловые потери через строительные конструкции зданий, ветхие оконные и дверные блоки. Ежегодное проведение капитальных ремонтов фасадов зданий больниц, замена деревянных оконных и дверных блоков на блоки ПВХ, ремонт и замена электросилового оборудования, капитальный ремонт инженерных сетей внутри зданий - все это позволит сократить потери энергетических ресурсов и позволит в дальнейшем их эффективное использование.

Замена медицинского оборудования на оборудование с высоким классом энергетической эффективности позволит рационально использовать потребленную электрическую энергию.

Проведение периодических энергетических обследований государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений здравоохранения не реже чем один раз в пять лет позволит получить:

- объективные данные об объеме используемых энергетических ресурсов;

- показатели энергетической эффективности;

- потенциал энергосбережения и энергетической эффективности.

Финансирование указанных мероприятий осуществляется в рамках проведения текущих и капитальных ремонтов зданий и сооружений государственных учреждений.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер правового характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации Подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации Подпрограммы.

Меры правового регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий государственной Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Количественное значение индикаторов определяется на основе данных государственного статистического наблюдения и непосредственно зависит от решения основных задач Подпрограммы.

Целевые индикаторы Подпрограммы:

Уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения);

Повышение эффективности использования энергетических ресурсов;

Удельный расход электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади.

Целевые индикаторы Подпрограммы увязаны с показателями, характеризующими достижение целей и решение задач Программы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограммы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Значения целевых индикаторов (показателей) Подпрограммы защищены на этапе согласования в Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Подпрограмма включает две группы показателей.

1 группа формируется на основе данных, включенных в формы статистического наблюдения ведомственного учета.

Данная группа включает следующий показатель:

№ пп.	Показатель	Форма статистического наблюдения
10.1.	Уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения)	Форма № 30-село «Сведения о медицинской организации» - Приложение № 3 к письму Минздрава России от 26.12.2016 «О направлении для использования в работе Порядка составления сводных годовых статистических отчетов органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья за 2016 год»

2 группа формируется министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующие показатели:

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
10.2.	Повышение эффективности использования энергетических ресурсов	%	Повышение эффективности использования энергетических ресурсов - процент ежегодного снижения объема энергоресурса $К_Э = 100 - (Pi_1 / Pi_2 * 100)$, где: Pi_1 - объем энергоресурса текущего года в натуральных показателях, Pi_2 - объем энергоресурса прошедшего года в натуральных показателях	Сведения энергетической декларации, ежегодно представляемые государственными (бюджетными и казенными) учреждениями, в электронной системе ГИС «Энергоэффективность»; периодическая отчетность	Федеральный закон от 23.11.2009 № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о повышении энергетической эффективности и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»; приказ Минэнерго России от 30.06.2014 № 399 «Об утверждении методики расчета значений целевых показателей в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности, в том числе в сопоставимых условиях»; постановление Правительства РФ от 25.01.2011 № 18 «Об утверждении Правил установления требований энергетической эффективности для зданий, строений, сооружений и требований к правилам определения класса энергетической эффективности многоквартирных домов»; приказ Минэкономразвития России от 24.10.2011 № 591 «О порядке определения объемов снижения потребляемых государственным (муниципальным) учреждением ресурсов в сопоставимых условиях»
10.3.	Удельный расход электрической	кВт. ч	Удельный расход электрической энергии на снабжение гос-	Сведения энергетической деклара-	Федеральный закон от 23.11.2009 № 261-ФЗ «Об энергосбережении и о по-

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
	энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади		ударственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр общей площади: $У_{ээ.мо} = ОП_{ээ.мо} / П_{мо}$ (кВт. ч/кв. м), где: $ОП_{ээ.мо}$ - объем потребления электрической энергии в государственных и муниципальных медицинских организациях Сахалинской области, кВт. ч; $П_{мо}$ - площадь размещения государственных и муниципальных медицинских организаций Сахалинской области, кв. м	ции, ежегодно представляемые государственными (бюджетными и казенными) учреждениями, в электронной системе ГИС «Энергоэффективность»; периодическая отчетность	вышении энергетической эффективности и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»; приказ Минэнерго России от 30.06.2014 № 399 «Об утверждении методики расчета значений целевых показателей в области энергосбережения и повышения энергетической эффективности, в том числе в сопоставимых условиях»; постановление Правительства РФ от 25.01.2011 № 18 «Об утверждении Правил установления требований энергетической эффективности для зданий, строений, сооружений и требований к правилам определения класса энергетической эффективности многоквартирных домов»; приказ Минэкономразвития России от 24.10.2011 № 591 «О порядке определения объемов снижения потребляемых государственным (муниципальным) учреждением ресурсов в сопоставимых условиях»

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью территориального планирования размещения медицинских организаций с преобразованием существующей системы здравоохранения, повышением ее медицинской, социальной, экономической и энергетической

эффективности в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение следующих задач:

- формирование многоуровневой системы оказания медицинской помощи населению с прогрессивной моделью стационарного обеспечения;

- обеспечение повышения эффективности использования энергетических ресурсов.

Решение задачи Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

- Уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения) в 2025 году - 22,8 человек;

- Повышение эффективности использования энергетических ресурсов с 2015 года по 2025 год ежегодно составит не менее чем 3%;

- Удельный расход электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади в 2025 году - 47,0 кВт. ч.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

В приложении № 6 к Программе средства по Подпрограмме разбиты в разрезе мероприятий и по источникам финансирования.

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, составляет в сумме 989122,2 тыс. руб., в том числе по годам:

2016 год - 989122,2 тыс. руб.

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области - 989122,2 тыс. руб., в том числе по годам:

2016 год - 989122,2 тыс. руб.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

Подпрограмма № 11
государственной программы
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области
от 31.05.2013 № 281

РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА

ПАСПОРТ ПОДПРОГРАММЫ

Наименование Подпрограммы	Развитие государственно-частного партнерства
Ответственный исполнитель Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области
Участники Подпрограммы	Министерство здравоохранения Сахалинской области. Государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области. Негосударственные медицинские организации Сахалинской области
Цели Подпрограммы	Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения
Задачи Подпрограммы	Создание конкурентных условий между медицинскими организациями всех форм собственности
Этапы и сроки реализации Подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап: 2014 - 2025 годы

Объемы и источники финансирования Подпрограммы	Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 2436,8 тыс. рублей, в том числе по годам: 2018 год – 400,0 тыс. руб.; 2019 год – 0,0 тыс. руб.; 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 449,9 тыс. руб.; 2022 год – 467,9 тыс. руб.; 2023 год – 486,6 тыс. руб.; 2024 год – 506,1 тыс. руб.; 2025 год – 526,3 тыс. руб. Из них по источникам: - средства областного бюджета Сахалинской области – 2436,8 тыс. руб., в том числе по годам: 2018 год – 400,0 тыс. руб.; 2019 год – 0,0 тыс. руб.; 2020 год – 0,0 тыс. руб.; 2021 год – 449,9 тыс. руб.; 2022 год – 467,9 тыс. руб.; 2023 год – 486,6 тыс. руб.; 2024 год – 506,1 тыс. руб.; 2025 год – 526,3 тыс. руб.
Целевые индикаторы Подпрограммы и их количественные значения	Количество привлеченных в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций в 2020 году составит 2 единицы

Раздел 1. ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕКУЩЕГО СОСТОЯНИЯ, ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ СФЕРЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПОДПРОГРАММЫ И ПРОГНОЗ РАЗВИТИЯ

Основной целью государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения.

Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения должно способствовать достижению целей, поставленных перед здравоохранением: улучшение качества медицинской помощи, увеличение продолжительности жизни, снижение смертности от управляемых причин, повышение рождаемости.

Частная система здравоохранения является неотъемлемой частью здравоохранения Российской Федерации, потенциал которой в должной мере не востребован государством. Мировой опыт свидетельствует, что частная медицина в большинстве стран мира способна эффективно выполнять задачи по охране здоровья граждан. Именно частная медицина, обладающая ресурсами и опытом, является для государства эффективным ресурсосберегающим инструментом.

Основными формами участия министерства здравоохранения Сахалинской области в государственно-частном партнерстве могут стать:

1. формирование системы ОМС в качестве открытой конкурентной среды делает целесообразным и экономически эффективным привлечение частных медицинских учреждений к оказанию качественной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий;

2. сервисные контракты используются для обеспечения объектов здравоохранения определенными видами услуг (такими как лабораторные услуги, обслуживание питанием и т.п.), они нацелены на использование сравнительных преимуществ, имеющихся у частного партнера, таких как опыт и передовые технологии;

3. гибридные контракты используются для специфических нужд, например, для контрактов, связанных с информационными технологиями и предполагающих построение и управление информационными системами;

4. концессионные соглашения, связанные со строительством, реконструкцией и эксплуатацией объектов здравоохранения, включая аренду государственного имущества с инвестиционными условиями;

5. BOLT (строительство - владение - аренда - передача):

- частный инвестор строит объекты недвижимости для предоставления медицинских услуг;

- право собственности остается у инвестора до завершения проекта (10 - 15 лет, может закладывать объекты в качестве обеспечения);

- построенные объекты здравоохранения передаются инвестором в аренду государственному учреждению для предоставления услуг населению, государственное учреждение выплачивает арендные платежи инвестору, за счет которых инвестор возвращает вложенные денежные средства;

- после выплаты всех арендных платежей право собственности переходит от инвестора к государственному учреждению здравоохранения;

6. BOOT (строительство - владение - эксплуатация - передача):

- создание специальной компании на территории региона;

- акционер компании - частный инвестор;

- за счет средств уставного капитала специальная компания строит объект недвижимости и регистрирует его на себя;

- Сахалинская область рефинансирует затраты инвестора на создание объекта с учетом доходов от эксплуатации объекта путем выкупа акций компании;

- по окончании проекта контроль над компанией переходит полностью к Сахалинской области.

На данный момент государственно-частное партнерство на территории Сахалинской области представлено в следующих формах:

1. участие частных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области;

2. контракт на обслуживание (аутсорсинг).

В целях повышения качества оказания медицинской помощи застрахованным гражданам необходимо обеспечить создание конкурентной среды между медицинскими организациями. Выполнение конкурентных условий предполагает деятельность в системе обязательного медицинского страхова-

ния медицинских организаций всех форм собственности. Необходимо развивать участие частных медицинских учреждений в системе обязательного медицинского страхования.

В амбулаторном звене необходимо стимулировать развитие государственно-частного партнерства, активно привлекать малый и средний бизнес в систему оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Это возможно только при росте тарифа на оплату медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

В результате успешной реализации мероприятий подпрограммы доля участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области увеличилась с 14,0 % в 2015 году до 26,1 % в 2017 году, к 2025 году планируется увеличение доли до 28,0 %.

Использование механизмов государственно-частного партнерства позволит (в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Сахалинской области) удовлетворить потребность населения Сахалинской области в оказании специализированной медицинской помощи.

Одним из важнейших направлений государственно-частного партнерства является выведение непрофильных функций в медицинских организациях на аутсорсинг.

Первоначальный сравнительный анализ стоимости немедицинских услуг, осуществляемых силами самих учреждений и сторонними организациями, проведенный на основе реальных показателей по ряду учреждений здравоохранения области показал, что возможность применения аутсорсинга в основном зависит от территориального расположения учреждений здравоохранения. В настоящее время больницам, находящимся в муниципальных районах выгоднее выполнять сервисные функции собственными силами. В городских округах передача отдельных функций на аутсорсинг может быть

целесообразной по причине близкого территориального расположения нескольких медицинских учреждений от специализированной организации, осуществляющей оказание необходимых услуг.

Переход к инновационным технологиям может потребовать обеспечения лечебно-диагностического процесса с привлечением частного сектора. Сферой взаимодействия может являться сопровождение и техническая поддержка информационной инфраструктуры медицинских учреждений.

Одним из направлений развития современной инфраструктуры оказания медицинской помощи является привлечение частного сектора к строительству новых медицинских мощностей и повышению технологической оснащенности существующих.

Раздел 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПОДПРОГРАММЫ

Основной целью Подпрограммы является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения.

Задача Подпрограммы:

- создание конкурентных условий между медицинскими организациями всех форм собственности.

Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПОДПРОГРАММЫ

Мероприятие 11.1. Совершенствование системы государственно-частного партнерства. Привлечение в сферу здравоохранения бизнеса и социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворителей и добровольцев

В целях развития взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения и выполнения задачи создания конкурентных условий между медицинскими организациями всех форм собственности планируется:

- разработка привлекательных условий для участия частных медицинских организаций в Программе государственных гарантий;

- формирование конкурентной среды в здравоохранении, участие медицинских организаций частной формы собственности в оказании застрахованному населению первичной медико-санитарной, специализированной медицинской помощи, стоматологической медицинской помощи;

- участие в Программе государственных гарантий частных медицинских организаций в части оказания лабораторных и инструментальных методов исследования;

- передача на аутсорсинг непрофильных услуг, таких как питание пациентов, стирка белья, клининг, сопровождение и техническая поддержка информационной инфраструктуры медицинских учреждений;

- привлечение частного сектора к проведению экспертных исследований и совершенствованию нормативно-правовой базы;

- создание равных условий для организаций здравоохранения с различными формами собственности, развитие добровольного медицинского страхования и привлекательного инвестиционного климата для бизнес-структур;

- привлечение частного сектора к строительству новых медицинских мощностей и повышению технологической оснащенности существующих;

- привлечение в сферу здравоохранения бизнеса и социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворителей и добровольцев, осуществляющих услуги в сфере охраны здоровья граждан, в том числе по:

- информированию граждан о факторах риска развития заболеваний, профилактике ВИЧ, вирусных гепатитов В и С;

- мотивации граждан к ведению здорового образа жизни;

- реабилитации лиц с социально значимыми заболеваниями;

- оказанию паллиативной помощи;

- пропаганде донорства крови и ее компонентов;

- профилактике отказов при рождении детей;

- профилактике абортов.

Реализация указанных мероприятий осуществляется министерством здравоохранения Сахалинской области во взаимодействии государственной и

частной систем здравоохранения, бизнеса, социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворителей и добровольцев.

Раздел 4. ХАРАКТЕРИСТИКА МЕР ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ ПОДПРОГРАММЫ

Реализация Подпрограммы предполагает осуществление комплекса мер правового характера, обеспечивающих достижение целей.

Меры правового регулирования включают в себя:

- разработку и принятие нормативных актов, направленных на создание необходимых условий и механизмов реализации подпрограммы;

- разработку и принятие правовых актов прямого действия, обеспечивающих комплекс организационных и финансовых мер по реализации подпрограммы.

Меры правового регулирования мероприятий Подпрограммы будут приниматься на основании и в соответствии с федеральными нормативными документами реализации мероприятий Программы.

Раздел 5. ПЕРЕЧЕНЬ ЦЕЛЕВЫХ ИНДИКАТОРОВ ПОДПРОГРАММЫ

Целевые индикаторы определяют характеристику хода реализации мероприятий Подпрограммы, решения основных целей.

Целевой индикатор Подпрограммы:

Количество привлеченных в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций.

Доля участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы выбраны исходя из характеристик основных ожидаемых результатов действия Подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и целей Подпрограм-

мы, отражают специфику развития конкретных проблем, на решение которых направлена реализация Подпрограммы.

Индикаторы (показатели) Подпрограммы определены в соответствии с индикаторами (показателями) государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Подпрограмма включает одну группу показателей, которая формируется министерством здравоохранения Сахалинской области по данным ведомственного мониторинга по итогам отчетного периода.

Данная группа включает следующий показатель:

№ пп	Наименование показателя	Единица измерения	Алгоритм формирования (формула) и методологические пояснения к показателю	Метод сбора информации, индекс формы отчетности	Реквизиты акта, в соответствии с которым формируются данные
1	2	3	4	5	6
11.1.	Количество привлеченных в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций	Ед.	абсолютное число привлеченных в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций	единовременное обследование (учет) по состоянию на 31 декабря отчетного года	

Сведения об индикаторах (показателях) Подпрограммы, их порядковые номера и значения приведены в приложении № 4 к Программе.

С целью развития взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения в рамках реализации мероприятий Подпрограммы необходимо решение задачи по созданию конкурентных условий между медицинскими организациями всех форм собственности.

Решение задачи Подпрограммы позволит достичь следующих результатов:

Количество привлеченных в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций ежегодно с 2018 года по 2025 год составит 2 единицы.

Раздел 6. РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОДПРОГРАММЫ

Общий объем средств, направляемых на реализацию мероприятий, - 2436,8 тыс. рублей, в том числе по годам:

2018 год – 400,0 тыс. руб.;

2019 год – 0,0 тыс. руб.;

2020 год – 0,0 тыс. руб.;

2021 год – 449,9 тыс. руб.;

2022 год – 467,9 тыс. руб.;

2023 год – 486,6 тыс. руб.;

2024 год – 506,1 тыс. руб.;

2025 год – 526,3 тыс. руб.

Из них по источникам:

- средства областного бюджета Сахалинской области – 2436,8 тыс. руб., в том числе по годам:

2018 год – 400,0 тыс. руб.;

2019 год – 0,0 тыс. руб.;

2020 год – 0,0 тыс. руб.;

2021 год – 449,9 тыс. руб.;

2022 год – 467,9 тыс. руб.;

2023 год – 486,6 тыс. руб.;

2024 год – 506,1 тыс. руб.;

2025 год – 526,3 тыс. руб.

Раздел 7. МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДПРОГРАММЫ

Оценка эффективности Подпрограммы осуществляется в соответствии с Методикой оценки эффективности Подпрограммы, представленной в приложении № 9 к Программе.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

ПЕРЕЧЕНЬ

мероприятий государственной программы

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
Государственная программа Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»							
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»							
1.1.	Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалин-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы I, II, 1.1 - 1.7, 2.13
1.1.1.	Проведение углубленных медицинских обследований				Проведение медицинского осмотра спортсменов (посещение)	59000	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	спортсменов	ской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области					
1.1.2.	Проведение мероприятий, направленных на профилактику заболеваний				Развитие выездных форм работы центров здоровья, мобильных диагностических комплексов, кабинетов (отделений) медицинской профилактики учреждений здравоохранения (количество человек, осмотренных специалистами мобильных бригад медицинских организаций, центров здоровья (человек))	ежеквартально	
1.1.3.	Создание и показ тематических теле-, радиопередач, размещение информационно-пропагандистских материалов в печатных средствах массовой информации, выпуск печатной продукции и организация наружной рекламы в целях формирования позитивного отношения населения к здоровому образу жизни				Продукция информационно-просветительского, информационно-пропагандистского назначения, единиц	не менее 40 единиц в год	
1.1.4.	Укрепление материально-технической базы				Капитальный ремонт внутренних инженерных сетей и помещения гаража № 2 ГБУЗ «Сахалинский областной врачебно-физкультурный диспансер» (устройство эвакуационного выхода) (достижение планового уровня технической готовности в %)	100	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.2.	Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы I, II, 1.1, 1.2, 1.4, 1.8, 1.9, 1.18, 2.32 - 2.34
1.2.1.	Оказание первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях				Проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения (количество граждан, прошедших диспансеризацию (человек)) Проведение профилактических осмотров населения (количество граждан, прошедших профилактические осмотры (человек)	81000 в год не менее 28000 в год	
1.2.2.	Обеспечение автотранспортом государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области				Обеспечение терапевтических и педиатрических участков для обслуживания на дому и кабинетов неотложной помощи (процент)	100	
1.2.3.	Укрепление материально-технической базы				Проведение капитальных ремонтов в учреждениях здравоохранения Сахалинской области (достижение планового уровня технической готовности в %)	100	
1.2.4.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности				Амбулатория на 120 посещений в смену со службой экстренной медицинской помощи и гаражом на 2 автомобиля в с. Троицкое (уровень технической готовности в %)	100	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
					Отделение поликлиники № 4 в южной части г. Южно-Сахалинска (уровень технической готовности в %)	100	
1.3.	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы I, II, 1.10 - 1.17
1.3.1.	Проведение массовой профилактики инфекционных болезней среди взрослого и детского населения с использованием вакцинации				Иммунизация населения в рамках Национального календаря профилактических прививок (охват иммунизации населения (декретированных возрастов) (процент)	не менее 95	
1.3.2.	Организация и проведение дезинфекции, дезинсекции, дератизации в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний				Предупреждение распространения инфекции посредством проведения дератизационных истребительных мероприятий и противоклещевых обработок на эпидемиологически значимых объектах (площадь проведенных противоклещевых обработок на эпидемиологически значимых объектах, га)	не менее 50,0	
					Проведение работы с населением по профилактике инфекционных заболеваний (количество населения, информированного по вопросам профилактики инфекционных заболеваний (человек))	не менее 145000	
Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специали-							

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
зированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»							
2.1.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 1.9, 2.1, 2.2
2.1.1.	Оказание медицинской помощи при туберкулезе				Мероприятия по совершенствованию раннего выявления туберкулеза, профилактические осмотры (человек)	не менее 280000	
2.1.2.	Обеспечение больных противотуберкулезными препаратами				Доля больных, обеспеченных противотуберкулезными препаратами из общего числа нуждающихся (%)	не менее 99%	
2.2.	Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Са-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 1.10, 1.16, 2.3 - 2.8
2.2.1.	Оказание медицинской помощи при ВИЧ-инфекции и синдроме приобретенного иммунодефицита				Доля лиц, инфицированных ВИЧ, состоящих на диспансерном учете от числа выявленных (процент)	не менее 85	
2.2.2.	Реализация мероприятий по профилактике и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С				Обеспечение эпидемического надзора за распространением ВИЧ-инфекции (количество граждан, обследованных на ВИЧ-инфекции (человек))	не менее 130000	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
		халинской области					
2.3.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 2.9 - 2.13
2.3.1.	Оказание медицинской помощи наркологическим больным				Создание системы медико-социальной реабилитации потребителей наркотиков (количество реабилитационных коек)	35	
					Внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств (количество исследований на раннее выявление потребителей наркотиков)	59000	
					Обеспечение мониторинга оценки ситуации, связанной с употреблением психоактивных веществ (количество в год)	1	
2.3.2.	Укрепление материально-технической базы				Выполнение капитального ремонта реабилитационного отделения в пгт. Вахрушев ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер» (уровень технической готовности в %)	100	
2.4.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими рас-	Министерство здравоохранения Сахалинской об-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 2.14

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	стройствами и расстройствами поведения	ласти; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области					
2.4.1.	Оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения				Совершенствование амбулаторной психиатрической помощи (выезды в районы) Лекарственное обеспечение пациентов с психическими расстройствами в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи (процент)	4 раза в год 100	
2.4.2.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности				Строительство объекта «Областная психиатрическая больница в г. Южно-Сахалинске», в том числе строительство 1 очереди (строительство газовой котельной) - (уровень технической готовности в %)	100	
2.5.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Террито-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 2.15 - 2.18
2.5.1.	Оказание медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями				Выполнение объемов по сердечно-сосудистой хирургии (человек) Создание первичных сосудистых отделений в районах области (количество)	770 1	
2.5.2.	Организация диспансерного				Повышение количества взрослых лиц,	не менее 90	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	наблюдения взрослых лиц по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением	риальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области			состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением (доля взрослых лиц в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, %)		
2.6.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 1.8, 2.19 - 2.21
2.6.1.	Оказание медицинской помощи больным с онкологическими заболеванием				Проведение скринингового обследования на раннее выявление онкопатологии (человек)	не менее 24000	
					Лекарственное обеспечение пациентов со злокачественными новообразованиями в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи (%)	100	
2.6.2.	Укрепление материально-технической базы				Оснащение учреждений медицинским оборудованием в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи (количество оснащенных учреждений)	1	
					Капитальный ремонт отделения № 7 ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» (уровень технической готовности в %)	100	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
2.6.3.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности				Реконструкция и расширение областного онкологического диспансера г. Южно-Сахалинска (строительство хирургического корпуса) - (уровень технической готовности %)	100	
2.7.	Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 2.22 - 2.24
2.7.1.	Организация экстренной и неотложной медицинской помощи				Выполнение норматива объемов скорой медицинской помощи на 1 жителя в год (число вызовов на одного жителя в год)	0,311	
2.7.2.	Проведение санитарно-авиационной эвакуации				Организация работы авиамедицинских бригад, выполнение налета-часов по санитарной авиации (число налета-часов)	не менее 400	
2.7.3.	Ответственное хранение материальных ценностей мобилизационного резерва				Обеспечение хранения материальных ценностей мобилизационного резерва (дней)	365	
2.7.4.	Поддержание в постоянной готовности средств для оказания медицинской помощи населению в случае чрезвычайных ситуаций				Обеспечение закладки материальных ресурсов (человек)	500	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
2.7.5.	Укрепление материально-технической базы				Оснащение учреждений медицинским оборудованием в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи (количество оснащенных учреждений)	19	
2.7.6.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности				Строительство «Станция скорой медицинской помощи в г. Южно-Сахалинске» (уровень технической готовности в %)	100	
2.8.	Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 1.1, 2.25, 2.26
2.8.1.	Организация медицинской помощи и эвакуации пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях				Организация работы передвижного пункта медицинского освидетельствования (количество выездов)	не менее 150	
2.8.2.	Снижение уровня больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий				Уровень больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (%)	не более 4	
2.9.	Совершенствование высоко-	Министерство	2014	2025			Приложение № 4,

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	технологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	год	год			индикаторы I, II, III, 1.1, 2.27
2.9.1.	Лечение в медицинских организациях за пределами Сахалинской области				Направление на ВМП в федеральные клиники (человек)	1200	
2.9.2.	Мероприятия по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи				Оказание ВМП в медицинских организациях Сахалинской области (человек)	1850	
2.10.	Развитие службы крови	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы I, II, 2.28
2.10.1.	Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов				Обеспечение заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов (л)	не менее 9000	
2.10.2.	Укрепление материально-технической базы				Оснащение учреждений медицинским оборудованием в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи (количество оснащенных учреждений)	1	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
2.11.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 2.29
2.11.1.	Оказание стоматологической помощи населению				Количество лиц, осмотренных гигиенистом стоматологическим (количество лиц (человек))	не менее 15000	
2.11.2.	Создание ортопедических стоматологических кабинетов				Количество ортопедических стоматологических кабинетов в Сахалинской области	16	
2.12.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями, передающимися половым путем, и заразными кожными заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской об-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы II, 2.30
2.12.1.	Оказание медицинской помощи больным с заболеваниями, передающимися половым путем, и заразными кожными заболеваниями				Охват скрининговым исследованием населения на заболевания, передаваемыми половым путем (сифилис) (на 1000 населения)	не менее 750,0	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
2.12.2.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности	ласти; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области			Реконструкция главного входа ГБУЗ «Областной кожно-венерологический диспансер» (уровень технической готовности в %)	100	
2.13.	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы I, II, X, 1.1, 2.31 - 2.34, 10.1
2.13.1.	Оказание медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями				Совершенствование оказания медицинской помощи больным сахарным диабетом, позволяющей снизить сосудистые осложнения (доля осложнений)	28,0	
2.13.2.	Укрепление материально-технической базы				Проведение капитальных ремонтов в учреждениях здравоохранения Сахалинской области (достижение планового уровня технической готовности в %)	100	
2.14.	Отдельные полномочия в области здравоохранения	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государ-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы I - III, 2.15, 2.19, 2.22 - 2.24, 2.35, 2.36

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
2.14.1.	Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	ственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области			Расчет финансового обеспечения медицинского обслуживания неработающего населения Сахалинской области в соответствии с п. 2 ст. 23 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ (перечисление в %)	100	
2.14.2.	Межбюджетные трансферты бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования				Средства бюджета Сахалинской области на содержание медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх уплачиваемых страховых взносов на неработающее население и передаваемые в бюджет территориального фонда ОМС в виде межбюджетного трансферта (перечисление в %)	100	
2.14.3.	Оказание медицинской помощи гражданам, не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в целях реализации Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи				Средства бюджета Сахалинской области на оказание медицинской помощи гражданам, не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в виде межбюджетного трансферта (перечисление в %)	100	
2.14.4.	Укрепление материально-технической базы				Оснащение учреждений медицинским оборудованием в соответствии с Порядками оказания медицинской помо-	29	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
					щи (количество оснащенных учреждений)		
2.14.5.	Реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»				Выполнение показателей результативности (процент)	100	
Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»							
3.1.	Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы III, 3.1 - 3.4, 3.6 - 3.9
3.1.1.	Реализация мероприятий, направленных на оказание медицинской помощи детям, пребывающим в организациях для детей-сирот и оставшихся без попечения родителей				Проведение диспансеризации детей-сирот и оставшихся без попечения родителей (человек)	640	
3.1.2.	Организация медицинской помощи женщинам, нуждающимся в оказании акушерско-гинекологической помощи				Проведение осмотров диспансерной группы (человек)	6000	
3.1.3.	Оказание первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним				Проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (человек)	90400	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
3.1.4.	Закупка расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга				Проведение неонатального скрининга новорожденных на наследственные заболевания (человек) Проведение аудиологического скрининга новорожденных и детей первого года жизни с целью раннего выявления нарушений слуха (человек)	6500 6500	
3.1.5.	Мероприятия по пренатальной (дородовой) диагностике				Совершенствование системы пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка (человек)	5000	
3.1.6.	Укрепление материально-технической базы				Проведение капитальных ремонтов в учреждениях здравоохранения Сахалинской области (достижение планового уровня технической готовности в %)	100	
3.1.7.	Капитальные вложения в объекты государственной собственности				Строительство «Детская областная больница в г. Южно-Сахалинске» (уровень технической готовности в %)	100	
3.2.	Развитие специализированной медицинской помощи детям	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы III, 3.1, 3.2, 3.5, 3.7
3.2.1.	Мероприятия, направленные на лечение несовершеннолетних лиц, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи				Внедрение новых методик лечения женщин и детей, оперативных пособий (единиц)	не менее 10	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
		здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области					
Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»							
4.1.	Развитие медицинской реабилитации	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы IV, 4.1, 4.3
4.1.1.	Организация оказания медицинской реабилитации взрослому и детскому населению				Общее количество взрослых и детей, которым оказана медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» в медицинских организациях Сахалинской области (чел. в год)	не менее 700	
4.1.2.	Организация оказания медицинской реабилитации инвалидам, в том числе детям-инвалидам, согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида				Процент охвата медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (%)	не менее 70	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
4.2.	Развитие санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикатор 4.2
4.2.1.	Организация оказания санаторно-курортного лечения пациентов в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения				Количество пациентов, получивших санаторно-курортное лечение в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях (чел. в год)	не менее 850	
Подпрограмма № 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»							
5.1.	Оказание паллиативной помощи взрослым	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы V, 5.1
5.1.1.	Реализация мероприятий, направленных на улучшение качества жизни неизлечимых пациентов и их родственников				Функционирование отделения паллиативной помощи на базе ГБУЗ «Сахалинский областной онкологический диспансер» на 14 коек (количество пациентов)	350 пациентов	
5.1.2.	Укрепление материально-технической базы				Капитальный ремонт сестринского корпуса № 2 ГБУЗ «Синегорская участковая больница» (уровень технической готовности в %)	100	
5.2.	Оказание паллиативной помощи детям	Министерство здравоохранения	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы V, 5.2

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
5.2.1.	Реализация мероприятий, направленных на улучшение качества жизни неизлечимо больных детей	Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области			Организация оказания паллиативной помощи детскому населению на дому мобильными медицинскими бригадами Государственными бюджетными учреждениями Сахалинской области (количество человек)	не менее 3	
5.2.2.	Развертывание коек для оказания паллиативной медицинской помощи детям				Количество детских паллиативных коек, всего	2	
Подпрограмма № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»							
6.1.	Повышение квалификации, профессиональная подготовка и переподготовка медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; министерство образования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы VI, 6.1, 6.5, 6.7 - 6.10, 6.12
6.1.1.	Мероприятия, направленные на образование в организациях дополнительного профессионального образования по программам повышения квалификации и профессиональной подготовки				Обучение врачей и среднего медицинского персонала по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) (человек)	1730	
6.1.2.	Предоставление гранта в форме субсидии образовательной организации высшего образования, осуществляющей подго-				Проведение открытого конкурса на предоставление гранта в форме субсидии образовательной организации высшего образования, осуществляю-	1	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	товку медицинских и фармацевтических работников				щей подготовку медицинских и фармацевтических работников (усл. единиц)		
6.2.	Повышение престижа профессии	Министерство здравоохранения Сахалинской области, министерство образования Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы VI, 6.2 - 6.4, 6.10, 6.12 - 6.15, 6.17
6.2.1.	Проведение медиаконкурса «Народный врач»				Определение победителей конкурса по трем номинациям: «Народный врач»; «Народная медицинская сестра»; «Народный фельдшер» (количество победителей, чел.)	3	
6.3.	Социальная поддержка специалистов, интернов (ординаторов), студентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; министерство строительства Сахалинской области; органы местного само-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы VI, 6.5, 6.6, 6.13 - 6.17, 6.18
6.3.1.	Единовременные денежные выплаты специалистам (врачи, медицинские психологи и средний медицинский персонал)				Единовременные денежные выплаты врачам, медицинским психологам и средним медицинским работникам, в том числе работающих в медицинских организациях (санаторно-курортные организации) - хозяйственные общества, доля участия Сахалинской области в уставном капитале которых составляет 100 процентов) (человек)	320	
6.3.2.	Дополнительные социальные гарантии студентам, интернам (ординаторам)				Оплата проезда студентам 3 - 5 курсов высших образовательных медицинских учреждений и студентам средних про-	150	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
		управления			фессиональных образовательных медицинских учреждений (человек)		
					Доплата на период прохождения практики студентам 3 - 5 курсов высших образовательных медицинских учреждений и студентам средних профессиональных образовательных медицинских учреждений (человек)	200	
					Оплата проезда выпускникам высших медицинских образовательных учреждений и доплата на период прохождения практической части интернатуры (ординатуры) в государственных учреждений здравоохранения Сахалинской области (человек)	10	
					Оплата налога за квартиры, приобретенные в собственность Сахалинской области (квартира)	61	
6.3.3.	Единовременная компенсационная выплата медицинским работникам				Единовременные компенсационные выплаты, предусмотренные Приложением № 3 к государственной программе Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства РФ от 26.12.2017 № 1640 (человек в год)	6	
6.3.4.	Реализация Закона Сахалин-				Ежемесячная денежная выплата работ-	63	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	ской области от 11.04.2017 № 25-ЗО «О почетных званиях Сахалинской области в сферах образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, физической культуры и спорта»				никам, имеющим почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Сахалинской области» (человек в год)		
6.3.5.	Межбюджетные трансферты бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию Закона Сахалинской области от 25 сентября 2003 г. № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области»				Ежемесячные надбавки молодым специалистам (врачам-специалистам и средним медицинским работникам) учреждений, осуществляющим свою деятельность в сфере (человек)	327	
6.4.	Развитие сети обучающих симуляционных центров	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской об-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы VI, 6.7, 6.9, 6.11, 6.12
6.4.1.	Создание симуляционного центра на базе медицинского колледжа				Создание симуляционного центра на базе медицинского колледжа	1 симуляционный центр	
6.4.2.	Направление на подготовку специалистов по дополнительным профессиональным про-				Ежегодное направление на подготовку специалистов по дополнительным профессиональным программам (выполне-	100	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	граммам в образовательные организации, в том числе имеющие симуляционные центры	ласти			ние плановых показателей, %)		
Подпрограмма № 7 «Развитие информационных технологий»							
7.1.	Организация единого информационного пространства в сфере здравоохранения на территории Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Сахалинский областной центр информатизации», подведомственное агентству по информационным технологиям и связи Сахалин-	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы VII, 7.1 - 7.4
7.1.1.	Приобретение оборудования и программных средств				Развитие, доработка и тиражирование регионального фрагмента ЕГИСЗ Сахалинской области в части ввода в действия функционала, автоматизирующего лечебные процессы в учреждениях здравоохранения Сахалинской области (штук)	1	
					Создание сервиса «Регионального фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» Сахалинской области в части системы вакцинопрофилактики, диспансеризации, информационной подсистемы мониторинга родовспоможения и медицинских осмотров Сахалинской области (штук)	1	
					Внедрение в Сахалинской области информационной системы «Центральный	1	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
		ской области			архив медицинских изображений. Телерадиологическая информационная система» (ЦАМИ. Телерадиология) (штук) Создание единой информационной системы управления лабораторной службой Сахалинской области в рамках регионального сегмента ЕГИСЗ Сахалинской области (штук)	1	
7.1.2.	Внесение информации о количестве случаев оказания медицинской помощи в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения				Доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи (выполнение планируемого уровня внесения информации по годам)	100	
7.1.3.	Оказание услуг по обеспечению доступа к сети Интернет для медицинских учреждений Сахалинской области				Обеспечение подключения медицинских учреждений (не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи), шт.	46	
Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»							

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
8.1.	Формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы VIII, 8.1, 8.2
8.1.1.	Реализация программ льготного лекарственного обеспечения граждан региональной ответственности				Обеспечение граждан региональной ответственности лекарственными препаратами (число обслуженных рецептов) (тыс. штук)	350	
8.1.2.	Реализация программ льготного лекарственного обеспечения граждан федеральной ответственности				Обеспечение граждан региональной ответственности лекарственными препаратами (число обслуженных рецептов) (тыс. штук)	290	
8.1.3.	Мероприятия по хранению, учету, отпуску лекарственных препаратов				Обеспечение условий хранения, учета, отпуска иммунобиологических препаратов (процент)	100	
8.2.	Обеспечение доступности жизненно необходимых лекарственных препаратов	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014 год	2025 год			Приложение № 4, индикаторы VIII, 8.3, 8.4
8.2.1.	Реализация программ льготного лекарственного обеспечения граждан страдающих орфанными заболеваниями				Обеспечения граждан, страдающих орфанными заболеваниями, лекарственными препаратами (число обслуженных рецептов) (штук)	420	
8.2.1.	Обеспечение лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом,				Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией,	не менее 97	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей				муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей (%)		
Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»							
9.1.	Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации здравоохранения Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству	2014	2018			Приложение № 4, индикаторы III, IX, 3.1, 3.2, 3.5, 3.7, 9.1
9.1.1.	Проектирование, строитель-				Работы по выполнению III этапа реали-	100	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	ство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации здравоохранения Сахалинской области	здравоохранения Сахалинской области ; министерство строительства Сахалинской области			зации Программы развития перинатальных центров в РФ по строительству объекта «Перинатальный центр ГБУЗ «Сахалинская областная больница» (уровень технической готовности в %)		
Подпрограмма № 10 «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области»							
10.1.	Развитие сети учреждений здравоохранения Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области	2014	2025			Приложение № 4, индикаторы X, 10.1
10.1.1.	Развитие сети учреждений здравоохранения Сахалинской области				Оформление технической документации на земельные участки под строительство ФАП и амбулаторий (количество земельных участков)	5	
10.1.2.	Сокращение доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых требуют капитального ремонта				Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых требуют капитального ремонта в общем количестве государственных учреждений (%)	не более 30	
10.2.	Энергосбережение и повышение энергетической эффективности	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалин-	2014	2025			Приложение № 4, индикаторы X, 10.2, 10.3
10.2.1.	Проведение мероприятий, направленные на снижение энергетических потерь, сокра-				Доля государственных учреждений здравоохранения, в которых проведены мероприятия, направленные на сниже-	100	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
	щение потребления энергетических ресурсов в общем числе государственных учреждений здравоохранения	ской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области			ние энергетических потерь, сокращение потребления энергетических ресурсов в общем числе государственных учреждений здравоохранения (%)		
10.2.2.	Проведение мероприятий, направленные на снижение удельного расхода электрической энергии на снабжение медицинских организаций				Удельный расход электрической энергии на снабжение государственных медицинских организаций на один кв. метр площади (кВт. ч)	не более 55	
Подпрограмма № 11 «Развитие государственно-частного партнерства»							
11.1.	Совершенствование системы государственно-частного партнерства. Привлечение в сферу здравоохранения бизнеса и социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворителей и добровольцев	Министерство здравоохранения Сахалинской области; государственные учреждения Сахалинской области, подведомственные министерству здравоохранения Сахалинской области; негосударственные медицинские организации Сахалинской области	2014	2025			Приложение № 4, индикаторы XI, 11.1
11.1.1.	Участие негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области				Доля заявленных негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи в общем числе медицинских организаций, включенных в реестр исполнителей территориальной программы (%)	не менее 15	

№ пп.	Наименование мероприятий	Исполнитель мероприятия	Срок		Ожидаемый непосредственный результат		Связь с индикаторами (показателями) государственной программы (подпрограммы)
			начала реализации	окончания реализации	Краткое описание (единицы измерения результата)	Значение (количественное измерение или качественная оценка результата)	
1	2	3	4	5	6	7	8
11.1.2.	Привлечение в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций				Количество привлеченных в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций, ед.	2017 - 1; 2018 - 2; 2019 - 2; 2020 – 2; 2021 – 2; 2022 – 2; 2023 – 2; 2024 – 2; 2025 - 2	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

ИНФОРМАЦИЯ

по объектам (мероприятиям) капитальных вложений

Раздел I. Информация по объектам (мероприятиям) капитальных вложений на 2014 – 2020 годы

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Итого по государственной программе						2014 - 2020	10 952 607,8	-	9 175 710,4	-	1 776 897,4	
							2014	3 066 768,4	-	2 136 022,0	-	930 746,4	
							2015	2 932 155,7	-	2 797 787,7	-	134 368,0	
							2016	3 366 407,1	-	2 654 624,1	-	711 783,0	
							2017	758 118,3	-	758 118,3	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2018	279 158,3	-	279 158,3	-	-	
							2019	100 000,0	-	100 000,0	-	-	
							2020	450 000,0	-	450 000,0	-	-	
1.	Государственная программа «Развитие здравоохранения в Сахалинской области на 2014 – 2020 годы»												
2.	Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
2.1.	Мероприятие 1.2 Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей						2014 - 2020	1 419 808,1	-	1 419 808,1	-	-	
							2014	6 540,0	-	6 540,0	-	-	
							2015	496 395,4	-	496 395,4	-	-	
							2016	541 542,3	-	541 542,3	-	-	
							2017	47 230,5	-	47 230,5	-	-	
							2018	128 099,9	-	128 099,9	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	200 000,0	-	200 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.1.1.	Проектирование и строительство ФАПов и амбулаторий						2014 - 2020	384 344,2	-	384 344,2	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	277 967,0	-	277 967,0	-	-	
							2016	106 377,2	-	106 377,2	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.1.	ФАП в с. Виахту	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 - 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	518,4		518,4	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	483,4	-	483,4	-	-	уровень технической готовности – 2%
							2016	35,0	-	35,0	-	-	выполнена разработка ПД на наруж-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													ные сети водоснабжения
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.2.	ФАП в с. Воскресенское	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 / 2015	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	17 970,1	-	17 970,1	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	17 970,1	-	17 970,1	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.3.	ФАП в с. Ново-Троицкое	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 / 2015	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	18 589,0		18 589,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	18 589,0	-	18 589,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.4.	ФАП в с. Высокое	Министерство строительства	Областная	2015 / 2015	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	18 380,7	-	18 380,7	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	18 380,7	-	18 380,7	-	-	уровень технической го-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		Сахалинской области											товности – 100%
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.5.	ФАП в с. Мицулевка	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 - 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	20 445,0		20 445,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	19 056,0	-	19 056,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2016	1 389,0	-	1 389,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.6.	ФАП в с. Взморье	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 - 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	27 338,6	-	27 338,6	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	19 325,1	-	19 325,1	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2016	8 013,5	-	8 013,5	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.1.1.7.	ФАП в с. Новиково	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2016 - 2017 / 2017	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	463,8	-	463,8	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	463,8	-	463,8	-	-	выполнены инженерные изыскания
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.8.	ФАП в с. Ясноморское	Министерство строительства Сахалинской	Областная	2015 / 2015	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	18 241,8	-	18 241,8	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	18 241,8	-	18 241,8	-	-	уровень технической готовности – 100%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		области					2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.9.	ФАП в с. Тунгор	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 - 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	35 271,6		35 271,6	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	17 763,3	-	17 763,3	-	-	уровень технической готовности – 20%
							2016	17 508,3	-	17 508,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.10.	Амбулатория в с. Восток	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 – 2016/2016 - инженерные изыскания	50 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	4 568,8	-	4 568,8	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	300,0	-	300,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 30%
							2016	4 268,8	-	4 268,8	-	-	проведены инженерные изыскания
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.11.	ФАП в с. Рощино	Министер-	Областная	2015 - 2016 /	25 посеще-	Требуется привязка	2014 - 2020	28 917,8	-	28 917,8	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		ство строительства Сахалинской области		2016	ний в смену	типового проекта	2014	-	-	-	-	-	
							2015	18 760,5	-	18 760,5	-	-	уровень технической готовности – 30%
							2016	10 157,3	-	10 157,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.12.	ФАП в с. Адо-Тымово	Министерство строительства Саха-	Областная	2015 – 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	28 303,7		28 303,7	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	18 722,7	-	18 722,7	-	-	уровень технической готовности –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		линской области											30%
							2016	9 581,0	-	9 581,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.13.	ФАП в с. Восход	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 – 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	29 121,1		29 121,1	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	18 149,2	-	18 149,2	-	-	уровень технической готовности – 45%
							2016	10 971,9	-	10 971,9	-	-	уровень технической готовности –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.14.	ФАП в с. Зональное	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 – 2020 /2020	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	24 471,7		24 471,7	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	17 638,3		17 638,3	-	-	выполнены инженерные изыскания – 100%
							2016	6 833,4	-	6 833,4	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2.1.1.15.	ФАП в с. Чир-Унвд	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 – 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	26 586,0	-	26 586,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	17 652,5	-	17 652,5	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2016	8 933,5	-	8 933,5	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.16.	Амбулатория в с. Арги-Паги	Министерство строитель-	Областная	2016 – 2017 / 2017	50 посещений в смену	Разработка ПД в 2017 году	2014 - 2020	607,0	-	607,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		ства Сахалинской области					2016	607,0	-	607,0	-	-	уровень технической готовности ИР – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.17.	ФАП в с. Краснополье	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 – 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	33 904,0		33 904,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	19 055,3	-	19 055,3	-	-	уровень технической готовности – 30%
							2016	14 848,7	-	14 848,7	-	-	уровень технической готовности – 100%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.18.	ФАП в с. Поречье	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 – 2016 / 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	30 366,5		30 366,5	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	18 705,6	-	18 705,6	-	-	уровень технической готовности – 20%
							2016	11 660,9	-	11 660,9	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.1.19.	ФАП в с. Березняки	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 - 2016/ 2016	25 посещений в смену	Требуется привязка типового проекта	2014 - 2020	20 278,6		20 278,6	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	19 173,5		19 173,5	-	-	уровень технической готовности – 10%
							2016	1 105,1	-	1 105,1	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.2.	Амбулатория на 120 посещений в смену со службой	Министерство	Областная	2014 – 2016 / 2016	120 посещений в	Корректировка ПД в 2014 году	2014 - 2020	666 964,0	-	666 964,0	-	-	
							2014	6 540,0	-	6 540,0	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	экстренной медицинской помощи и гаражом на 2 автомобиля в с. Троицкое	строительства Сахалинской области			смену								нической готовности – 5%
							2015	218 428,4	-	218 428,4	-	-	уровень технической готовности – 80%
							2016	435 165,1	-	435 165,1	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	6 830,5	-	6 830,5	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.3.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Новиково	Министерство здравоохранения Сахалин-	Областная	2017/ 2017	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	10 700,0	-	10 700,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		ской области					2017	10 700,0	-	10 700,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.4.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Новое	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2017/ 2017	103 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	7 500,0	-	7 500,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	7 500,0	-	7 500,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.5.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Парусное	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2017/ 2017	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	10 700,0	-	10 700,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	10 700,0	-	10 700,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.6.	Приобретение здания под размещение амбулатории в с. Арги-Паги	Министерство здравоохране-	Областная	2017/ 2017	174 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	11 500,0	-	11 500,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		ния Сахалинской области					2016	-	-	-	-	-	
							2017	11 500,0	-	11 500,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.7.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Хоэ	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2018/ 2018	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	14 600,0	-	14 600,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017						
							2018	14 600,0	-	14 600,0	-	-	уровень технической готовности – 100%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.8.	Приобретение здания под размещение амбулатории в с. Мгачи	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2018/ 2018	174 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	16 333,3	-	16 333,3	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	16 333,3	-	16 333,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.9.	Приобретение здания под размещение амбулатории в	Министерство	Областная	2018/ 2018	174 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	16 333,3	-	16 333,3	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	с. Стародубское	здравоохранения Сахалинской области					2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	16 333,3	-	16 333,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.10.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Раздольное	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2018/ 2018	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	14 600,0	-	14 600,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017						
							2018	14 600,0	-	14 600,0	-	-	уровень технической готовности –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.11.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Охотское	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2018/ 2018	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	14 600,0	-	14 600,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017						
							2018	14 600,0	-	14 600,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.12.	Приобретение здания под размеще-	Министер-	Областная	2018/ 2018	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	14 600,0	-	14 600,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ние ФАП в с. Зональное	ство здравоохранения Сахалинской области					2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017						
							2018	14 600,0	-	14 600,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.13.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Красная Тымь	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2018/ 2018	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	14 600,0	-	14 600,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017						
							2018	14 600,0	-	14 600,0	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													нической готовности – 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.14.	Приобретение здания под размещение амбулатории в с. Яблочное	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2018/ 2018	159 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	16 333,3	-	16 333,3	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	16 333,3	-	16 333,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
2.1.15.	Отделение поли-	Мини-	Област-	2018-	180 пос.	ПД отсут-	2014 -	206 100,0	-	120 100,0	-	86 000,0	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	клиники № 4 в южной части г. Южно-Сахалинска	стерство строительства Сахалинской области	ная	2020/2021	в смену, 50 коек дневного стационара	ствует	2020						
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	6 100,0	-	6 100,0	-	-	начало проектных работ
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	200 000,0	-	200 000,0	-	-	уровень технической готовности – 30%
3.	Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
3.1.	Мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным						2014 - 2020	227 379,3	-	227 379,3	-	-	
							2014	227 379,3	-	227 379,3	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	туберкулезом						2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.1.1.	«Детская поликлиника на 100 посещений в смену для ГУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 / 2014	100 посещений в смену	ПД разработана в 2011 году. Госэкспертиза №65-1-5-0037-12, от 23.09.2011	2014 - 2020	216 615,7	-	216 615,7	-	-	
							2014	216 615,7	-	216 615,7	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3.1.2.	Лечебный корпус ГБУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер в г. Южно-Сахалинске»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 / 2014	70 коек	Правительством Сахалинской области принято решение о прекращении проектных работ	2014 - 2020	10 763,6	-	10 763,6	-	-	
							2014	10 763,6	-	10 763,6	-	-	уровень технической готовности ПД – 0%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.2.	Мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным						2014 - 2020	1 021,7	-	1 021,7	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	1 021,7	-	1 021,7	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.2.1.	Реабилитационное отделение ГБУЗ «Сахалинский областной наркологический диспансер»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015 / 2015	80 коек	Правительством Сахалинской области принято решение о прекращении проектных работ	2014 - 2020	1 021,7	-	1 021,7	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	1 021,7	-	1 021,7	-	-	уровень технической готовности ПД – 0%
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.3.	Мероприятие 2.4.						2014 -	438 624,5	-	438 624,5	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения						2020						
							2014	144 215,8	-	144 215,8	-	-	
							2015	58 865,8	-	58 865,8	-	-	
							2016	109 870,0	-	109 870,0	-	-	
							2017	125 672,9	-	125 672,9	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.3.1.	Строительство объекта «Областная психиатрическая больница в г. Южно-Сахалинске», в том числе строительство 1 очереди	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 – 2017 / 2017	85 койко-мест 180 посещений в смену, 400 вскрытий в год; Сети	ПД разработана в 2008. Госэкспертизы № 65-1-5-0001-10 от 18.01.2010. Правительством Сахалинской области принято решение о	2014 - 2020	438 622,8	-	438 622,8	-	-	
							2014	144 214,1	-	144 214,1	-	-	уровень технической готовности – 20%
							2015	58 865,8	-	58 865,8	-	-	уровень технической готовности – 20%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
					теплоснабжения - протяженность - 776,9 п.м.; Котельная - расчетная мощность – 9,06 Мвт	прекращении строительных работ на объекте	2016	109 870,0	-	109 870,0	-	-	уровень технической готовности – 50%
							2017	125 672,9	-	125 672,9	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.3.2.	Строительство объекта «Областная психиатрическая больница в г. Южно-Сахалинске», в том числе строительство 2 очереди	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	-	415 койко-мест	ПД разработана в 2008. Госэкспертизы №65-1-5-0001-10 от 18.01.2010. Правительством Сахалинской об-	2014 - 2020	1,7	-	1,7	-	-	
							2014	1,7	-	1,7	-	-	уровень технической готовности - 1%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
						ласти принято решение о прекращении строительных работ на объекте	2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.4.	Мероприятие 2.6. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями						2014 - 2020	1 235 649,5	-	1 235 649,5	-	-	
							2014	618 209,5	-	618 209,5	-	-	
							2015	335 450,2	-	335 450,2	-	-	
							2016	274 905,8	-	274 905,8	-	-	
							2017	7 084,0	-	7 084,0	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.4.1.	Каньон для ГБУЗ «Областной онкологический дис-	Министерство	Областная	2014 – 2015 / 2015	площадь здания	ПД разработана. Госэкспертиза №65-	2014 - 2020	437 511,0	-	437 511,0	-	-	
							2014	350 100,0	-	350 100,0	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	пансер»	строительства Сахалинской области			898,0 кв. м	1-5-0142-12 от 26.12.2012							нической готовности – 65%
							2015	84 393,1	-	84 393,1	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2016	3 017,9	-	3 017,9	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.4.2.	«Реконструкция и расширение областного онкологического диспансера, г. Южно-Сахалинск» (строительство хирургического корпуса)	Министерство строительства Сахалинской	Областная	2014 – 2017 / 2017	площадь здания 5849,7 кв. м	ПД разработана. Госэкспертиза № 65-1-5-0027-08 от 13.03.2008	2014 - 2020	786 685,2	-	786 685,2	-	-	
							2014	262 609,5	-	262 609,5	-	-	уровень технической готовности – 65%
							2015	245 103,8	-	245 103,8	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		области											нической готовности – 80%
							2016	271 887,9	-	271 887,9	-	-	уровень технической готовности – 90%
							2017	7 084,0	-	7 084,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.4.3.	Отделение паллиативной помощи на 25 коек для онкологических больных ГБУЗ «Сахалинский областной	Министерство строительства	Областная	2014 – 2015 / 2015	25 коек	ПД разработана в 2015 году	2014 - 2020	11 453,3	-	11 453,3	-	-	
							2014	5 500,0	-	5 500,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 20%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	онкологический диспансер»	Сахалинской области					2015	5 953,3	-	5 953,3	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.5.	Мероприятие 2.7. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации						2014 - 2020	356 100,0	-	356 100,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	6 100,0	-	6 100,0	-	-	
							2019	100 000,0	-	100 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2020	250 000,0	-	250 000,0	-	-	
3.5.1.	Станция скорой медицинской помощи в г. Южно-Сахалинске	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2018 – 2021 / 2021	200 вызовов в сутки 40 машин	Начало проектных работ в 2018 году	2014 - 2020	356 100,0	-	356 100,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	6 100,0	-	6 100,0	-	-	уровень технической готовности ИР – 100%. Начало проектных работ.
							2019	100 000,0	-	100 000,0	-	-	готовность ПД – 100%. Уровень технической готовности объекта – 20%
							2020	250 000,0	-	250 000,0	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													нической готовности – 70%
3.6.	Мероприятие 2.12. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями, передающимися половым путем, и заразными кожными заболеваниями						2014 - 2020	13 347,6	-	13 347,6	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	347,6	-	347,6	-	-	
							2018	13 000,0	-	13 000,0	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.6.1.	Реконструкция главного входа ГБУЗ "Областной кожно-венерологический диспансер"	Министерство строительства Саха-	Областная	2017 / 2017 - инженерные изыскания	154,56 кв. м	ПД корректировка в 2017 году Госэкспертиза не требуется	2014 - 2020	347,6	-	347,6	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		линской области					2017	347,6	-	347,6	-	-	уровень технической готовности ИР – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.6.2.	Одноэтажная пристройка к зданию ГБУЗ "Сахалинский областной кожно-венерологический диспансер"	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2018-2019 / 2019	154,56 кв. м	ПД - требуется корректировка и привязка по итогам проведенных изысканий	2014 - 2020	13 000,0	-	13 000,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	13 000,0	-	13 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2019	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.	Мероприятие 2.13. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями						2014 - 2020	1 174 913,3	-	1 174 913,3	-	-	
							2014	537 057,9	-	537 057,9	-	-	
							2015	586 468,1	-	586 468,1	-	-	
							2016	21 387,3	-	21 387,3	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	30 000,0	-	30 000,0	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.1.	Строительство лечебного корпуса МУЗ «Александровск-Сахалинская центральная районная больница» в г. Александровск-Сахалинский	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 – 2016 / 2016	площадь здания 4496,0 кв. м	ПД разработана. Госэкспертиза от 24.09.2012 № 65-1-5-0099-12	2014 - 2020	704 142,9	-	704 142,9	-	-	
							2014	220 000,0	-	220 000,0	-	-	уровень технической готовности – 60%
							2015	465 275,6	-	465 275,6	-	-	уровень технической го-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													товности – 100%
							2016	18 867,3	-	18 867,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.2.	Пристройка лифтовой шахты к лечебному корпусу, расположенному по ул. Советская, дом 103 в г. Холмске (изыскательские и проектные работы, строительство, приобретение лифтового оборудования)	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 / 2014	1 больничный лифт на 2000 кг	ПД разработана, утверждена приказом ОБУ «УКС ПСО» от 09.07.2014 № 230-у. Экспертиза не требуется	2014 - 2020	16 500,0	-	16 500,0	-	-	
							2014	16 500,0	-	16 500,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.3.	Центральная районная больница в пгт. Ноглики. Строительство инфекционного отделения	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 – 2015 / 2015	15 коек	ПД утверждена распоряжением администрации Сахалинской области от 30.01.2002 №43-ра	2014 - 2020	145 479,1	-	145 479,1	-	-	
							2014	62 937,5	-	62 937,5	-	-	уровень технической готовности – 40%
							2015	82 541,6	-	82 541,6	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
3.7.4.	Инфекционное отделение на 30 коек центральной районной больницы в г. Корсакове	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 – 2016 / 2016	30 коек	ПД разработана в 2015 году	2014 - 2020	16 828,6	-	16 828,6	-	-	
							2014	8 469,0	-	8 469,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 50%
							2015	5 839,6	-	5 839,6	-	-	выполнены проектные изыскания
							2016	2 520,0	-	2 520,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.5.	Строительство объекта «Морфоло-	Министер-	Областная	2014 / 2014	1200 вскры-	Проектная документа-	2014 - 2020	87 151,4	-	87 151,4	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	гическое отделение и морг областного бюро судебно-медицинской экспертизы в г. Южно-Сахалинске»	ство строительства Сахалинской области			тий в год	ция разработана в 2008 году. Утверждена распоряжением администрации Сахалинской области от 13.07.2009 № 494-ра	2014	87 151,4	-	87 151,4	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.6.	Строительство и реконструкция Охинской ЦРБ. Здание больничной аптеки	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 – 2015 / 2015	площадь здания 984,8 кв. м	ПД разработана в 2012 году. Утверждена приказом МБУ «УКС ГО «Охинский» от 07.12.12 № 105. Экспертиза не	2014 - 2020	98 811,3	-	98 811,3	-	-	
							2014	66 000,0	-	66 000,0	-	-	уровень технической готовности – 60%
							2015	32 811,3	-	32 811,3	-	-	уровень технической готовности –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
						требуется							100%
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.7.	«Хирургический корпус ГБУЗ «Сахалинская областная больница», в том числе корректировка проектной документации	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 / 2014	368 коек	ПД разработана. Госэкспертиза № 65-1-5-0123-12 от 08.11.2012	2014 - 2020	76 000,0	-	76 000,0	-	-	
							2014	76 000,0	-	76 000,0	-	-	технологическое присоединение объекта - 50%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.8.	Приобретение здания под размещение объекта здравоохранения в Макаровском районе	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2018 / 2018	150 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности - 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
3.7.9.	Приобретение здания под размещение объекта здравоохранения в Ногликском районе	Министерство здравоохране-	Областная	2018 / 2018	150 кв.м	ПД не требуется	2014 - 2020	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		ния Сахалинской области					2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности - 100%
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
4.	Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»												
4.1.	Мероприятие 3.1. Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям						2014 - 2020	1 643 829,5	-	1 007 818,8	-	636 010,7	
							2014	1 930,0	-	1 930,0	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	55 199,0	-	55 199,0	-	-	
							2018	2 000,0	-	2 000,0	-	-	
							2019	105 600,0	-	105 600,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2020	1 479 100,5	-	843 089,8	-	636 010,7	
4.1.1.	Хирургический корпус с консультативной поликлиникой ГБУЗ «Сахалинская областная детская больница»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 – 2020 / 2020	150 коек	Разработка схемы планировочной организации земельного участка и архитектурно-планировочных решений в 2014 году	2014 - 2020	1 930,0	-	1 930,0	-	-	
							2014	1 930,0	-	1 930,0	-	-	уровень технической готовности разработки схемы – 100%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
4.1.2.	Приобретение в собственность Сахалинской области объектов недвижимого имущества в	Министерство имуществен-	Областная	2017 / 2017	общая площадь не менее 1800	ПД не требуется	2014 - 2020	55 199,0	-	55 199,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	г. Холмске	ных и земельных отношений Сахалинской области			кв.м		2016	-	-	-	-	-	
							2017	55 199,0	-	55 199,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
4.1.3.	Детская областная больница в г. Южно-Сахалинске	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2018 – 2023 / 2023	400 коек	ПД отсутствует	2014 - 2020	2 000,0	-	2 000,0	-	-	
							2014	-	-	-	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	2 000,0	-	2 000,0	-	-	уровень технической готовности ИР – 100%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
5.	Подпрограмма № 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»												
5.1.	Мероприятие 5.1. Оказание паллиативной помощи взрослым						2014 - 2020	689,5	-	689,5	-	-	
							2014	689,5	-	689,5	-	-	
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
5.1.1.	Реконструкция комплекса зданий по адресу: г. Анива ул. Тракторная № 8	Министерство строитель-	Областная	2014 – 2020 / 2020	60 койко-мест	Разработан генеральный план и архитектурно-планировоч-	2014 - 2020	689,5	-	689,5	-	-	
							2014	689,5	-	689,5	-	-	уровень технической готовности

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		ства Сахалинской области				ные решения							предпроектных работ – 100%
							2015	-	-	-	-	-	
							2016	-	-	-	-	-	
							2017	-	-	-	-	-	
							2018	-	-	-	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
6.	Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»												
6.1.	Мероприятие 9.1. Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации						2014 - 2020	6 025 945,3	-	4 249 047,9	-	1 776 897,4	
							2014	1 530 746,4	-	600 000,0	-	930 746,4	
							2015	1 453 954,5	-	1 319 586,5	-	134 368,0	
							2016	2 418 701,7	-	1 706 918,7	-	711 783,0	
							2017	522 584,3	-	522 584,3	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	здравоохранения Сахалинской области						2018	99 958,4	-	99 958,4	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	
6.1.1.	«Перинатальный центр ГБУЗ «Сахалинская областная больница в г. Южно-Сахалинске»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2014 – 2017 / 2017	130 коек 32 185 кв. м	ПД разработана в 2014 году. Госэкспертиза № 65-1-3-0180-14 от 13.11.2014	2014 - 2020	6 025 945,3*	-	4 249 047,9	-	1 776 897,4	
							2014	1 530 746,4	-	600 000,0	-	930 746,4**	уровень технической готовности – 10%
							2015	1 453 954,5	-	1 319 586,5	-	134 368,0**	уровень технической готовности – 30%
							в том числе восстановленные средства 2014 года	553 718,0	-	419 350,0	-	134 368,0**	
							2016	2 418 701,7	-	1 706 918,7	-	711 783,0	уровень технической го-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													товности 82%
							в том числе восстановленные средства 2015 года	711 783,0	-	-	-	711 783,0	
							2017	522 584,3	-	522 584,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2018	99 958,4	-	99 958,4	-	-	
							2019	-	-	-	-	-	
							2020	-	-	-	-	-	

Примечание:

* - Объем средств по объекту: «Перинатальный центр ГБУЗ «Сахалинская областная больница в г. Южно-Сахалинске» составляет 3 542 265,4 тыс. рублей, в том числе за счет средств ФФОМС 465 373,4 тыс. рублей в 2014 году, 465 373,0 тыс. рублей в 2015 году; кассовый расход областного бюджета в 2014 году составляет 180 413,5 тыс. рублей, в 2015 году – 383 920,3 тыс. рублей, в 2016 году – 1 487 162,0 тыс. рублей, в 2017 году – 460 241,8 и плановые назначения на 2018 год – 99 958,4 тыс. рублей.

**- Межбюджетный трансферт, полученный из ТФОМС на реализацию региональной программы модернизации здравоохранения Сахалинской области в части укрепления

материально-технической базы медицинских учреждений.

Раздел II. Информация по объектам (мероприятиям) капитальных вложений на 2021 – 2025 годы

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Итого по государственной программе на 2021 – 2025 годы						2021 - 2025	25 440 778,7	-	25 440 778,7	-	-	
							2021	7 814 995,5	-	7 814 995,5	-	-	
							2022	7 615 866,6	-	7 615 866,6	-	-	
							2023	7 471 916,7	-	7 471 916,7	-	-	
							2024	1 469 000,0	-	1 469 000,0	-	-	
							2025	1 068 999,9	-	1 068 999,9	-	-	
1.	Государственная программа «Развитие здравоохранения в Сахалинской области на 2014 – 2020 годы»												
2.	Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
2.1.	Мероприятие 1.2 Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе						2021 - 2025	9 880 100,0	-	9 880 100,0	-	-	
							2021	2 127 933,4	-	2 127 933,4	-	-	
							2022	4 072 583,3	-	4 072 583,3	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей						2023	3 518 250,0	-	3 518 250,0	-	-	
							2024	80 666,7	-	80 666,7	-	-	
							2025	80 666,6	-	80 666,6	-	-	
2.1.1.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Песчанское	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024						

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.2.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Рыбацкое	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024						
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.3.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Советское	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2024						
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.4.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Покровка	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024						
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.5.	Приобретение здания под размещение ФАП с. Углезаводск	Министерство здравоохранения Сахалинской	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		области					2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.6.	Приобретение здания под размещение ФАП с. Сосновка	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2023 / 2023	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0		15 000,0	-	-	
							2021	-	-	-	-	-	
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.7.	Строительство объекта «Участковая больница в с. Быков»	Министерство строительства	Областная	2021 - 2025 / 2025	поликлиника - 90 пос. в смену, стационар - 30	ПД отсутствует	2021 - 2025	257 000,0	-	257 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		Сахалинской области			коек		2022	-	-	-	-	-	
							2023	80 666,7	-	80 666,7	-	-	уровень технической готовности – 30%
							2024	80 666,7	-	80 666,7	-	-	уровень технической готовности – 70%
							2025	80 666,6	-	80 666,6	-	-	уровень технической готовности – 100%
2.1.8.	Строительство объекта «Поликлинический корпус ГБУЗ «Долинская ЦРБ»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 - 2023 / 2023	350 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	920 000,0	-	920 000,0	-	-	
							2021	20 000,0	-	20 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2022	450 000,0	-	450 000,0	-	-	уровень технической готовности –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													50%
							2023	450 000,0	-	450 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.9.	Строительство объекта «Поликлинический корпус ГБУЗ «Корсаковская ЦРБ»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 – 2023 / 2023	352 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	920 000,0	-	920 000,0	-	-	
							2021	20 000,0	-	20 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2022	450 000,0	-	450 000,0	-	-	уровень технической готовности – 50%
							2023	450 000,0	-	450 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.10.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Китовое	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.11.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Колхозное	Министерство здравоохранения Сахалинской	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		области					2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.12.	Приобретение здания под размещение ФАП с. Матросово	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.13.	Приобретение здания под размещение амбулатории в с. Восток	Министерство здравоохранения Са-	Областная	2021 / 2021	174 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	16 800,0	-	16 800,0	-	-	
							2021	16 800,0	-	16 800,0	-	-	уровень технической готовности – 100%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		халинской области					2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.14.	Строительство объекта «Поликлинический корпус ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 – 2023 / 2023	400 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	965 300,0	-	965 300,0	-	-	
							2021	15 300,0	-	15 300,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 50%
							2022	475 000,0	-	475 000,0	-	-	уровень технической готовности – 50%
							2023	475 000,0	-	475 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.15.	Приобретение здания под размещение амбулатории в с. Первомайск	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	174 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	16 800,0	-	16 800,0	-	-	
							2021	16 800,0	-	16 800,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.16.	Строительство объекта «Поликлинический корпус ГБУЗ «Тымовская ЦРБ»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 – 2023 / 2023	400 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	990 000,0	-	990 000,0	-	-	
							2021	20 000,0	-	20 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2022	485 000,0	-	485 000,0	-	-	уровень технической го-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													товности – 50%
							2023	485 000,0	-	485 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.17.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Совхозное	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.18.	Строительство	Мини-	Област-	2021 –	621 пос.	ПД отсут-	2021 -	1 220 000,0	-	1 220 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	объекта «Поликлинический корпус ГБУЗ «Холмская ЦРБ»»	стерство строительства Сахалинской области	ная	2023 / 2023	в смену	ствует	2025						
							2021	20 000,0	-	20 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2022	600 000,0	-	600 000,0	-	-	уровень технической готовности – 50%
							2023	600 000,0	-	600 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.19.	Отделение поликлиники № 4 в южной части г. Южно-Сахалинска	Министерство строительства	Областная	2018 – 2023 / 2023	180 пос. в смену, 50 коек дневного стационара	Разработка ПД в 2018 - 2019 годах	2021 - 2025	435 100,0	-	435 100,0	-	-	
							2021	145 033,4	-	145 033,4	-	-	уровень технической готовности – 50%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		Сахалинской области					2022	145 033,3	-	145 033,3	-	-	уровень технической готовности – 70%
							2023	145 033,3	-	145 033,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.20.	Строительство объекта «Отделение поликлиники № 2 в северной части г. Южно-Сахалинска»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 - 2023 / 2023	180 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	660 100,0	-	660 100,0	-	-	
							2021	225 000,0	-	225 000,0	-	-	готовность ПД – 100%, уровень технической готовности – 30%
							2022	217 550,0	-	217 550,0	-	-	уровень технической готовности – 70%

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2023	217 550,0	-	217 550,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.21.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Отрада	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.22.	Приобретение здания под размещение ФАП в п/р Ве-	Министерство	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	сточка г. Южно-Сахалинска	здравоохранения Сахалинской области											нической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.23.	Приобретение здания под размещение ФАП в с. Елочки	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	159 кв.м	ПД не требуется	2021 - 2025	15 000,0	-	15 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.24.	Приобретение зда-	Мини-	Област-	2021 /	159 кв.м	ПД не требу-	2021 -	15 000,0	-	15 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ния под размещение ФАП в с. Новая Деревня	стерство здравоохранения Сахалинской области	ная	2021		ется	2025						
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.25.	Строительство объекта «Лечебно-диагностический корпус ГБУЗ «Городская поликлиника № 4 г. Южно-Сахалинска»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	180 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	680 700,0	-	680 700,0	-	-	
							2021	680 700,0	-	680 700,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.26.	Строительство объекта «Лечебно-диагностический корпус ГБУЗ «Консультативно-диагностический центр г. Южно-Сахалинска»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 – 2022 / 2022	700 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	1 328 300,0	-	1 328 300,0	-	-	
							2021	678 300,0	-	678 300,0	-	-	готовность ПД – 100%, уровень технической готовности – 50%
							2022	650 000,0	-	650 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
2.1.27.	Строительство объекта «Лечебный корпус ГБУЗ «Городская поликлиника № 6 г. Южно-	Министерство строитель-	Областная	2021 - 2023 / 2023	750 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	1 260 000,0	-	1 260 000,0	-	-	
							2021	60 000,0	-	60 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Сахалинска»»	ства Сахалинской области											100%
							2022	600 000,0	-	600 000,0	-	-	уровень технической готовности – 50%
							2023	600 000,0	-	600 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.	Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
3.1.	Мероприятие 2.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом						2021 - 2025	1 230 000,0	-	1 230 000,0	-	-	
							2021	30 000,0	-	30 000,0	-	-	
							2022	400 000,0	-	400 000,0	-	-	
							2023	400 000,0	-	400 000,0	-	-	
							2024	400 000,0	-	400 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2025	-	-	-	-	-	
3.1.1.	Строительство объекта «Лечебный корпус ГБУЗ «Сахалинский областной противотуберкулезный диспансер в г. Южно-Сахалинске»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 - 2024 / 2024	126 коек	ПД отсутствует	2021 - 2025	1 230 000,0	-	1 230 000,0	-	-	
							2021	30 000,0	-	30 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2022	400 000,0	-	400 000,0	-	-	уровень технической готовности – 30%
							2023	400 000,0	-	400 000,0	-	-	уровень технической готовности – 70%
							2024	400 000,0	-	400 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2025	-	-	-	-	-	
3.2.	Мероприятие 2.4. Совершенствова-						2021 - 2025	1 545 000,0	-	1 545 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	ние системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения						2021	-	-	-	-	-	
							2022	45 000,0	-	45 000,0	-	-	
							2023	500 000,0	-	500 000,0	-	-	
							2024	500 000,0	-	500 000,0	-	-	
							2025	500 000,0	-	500 000,0	-	-	
3.2.1.	Строительство объекта «Областная психиатрическая больница в г. Южно-Сахалинске»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2022 – 2025 / 2025	500 коек	ПД разработана в 2008. Госэкспертизы № 65-1-5-0001-10 от 18.01.2010. Требуется корректировка	2021 - 2025	1 545 000,0	-	1 545 000,0	-	-	
							2021	-	-	-	-	-	
							2022	45 000,0	-	45 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2023	500 000,0	-	500 000,0	-	-	уровень технической готовности – 30%
							2024	500 000,0	-	500 000,0	-	-	уровень технической готовности –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													70%
							2025	500 000,0	-	500 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
3.3.	Мероприятие 2.7. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации						2021 - 2025	103 900,0	-	103 900,0	-	-	
							2021	51 950,0	-	51 950,0	-	-	
							2022	51 950,0	-	51 950,0	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.3.1.	Станция скорой медицинской помощи в г. Южно-Сахалинске	Министерство строительства Сахалинской	Областная	2018 – 2022 / 2022	200 вызовов в сутки 40 машин	Начало проектных работ в 2018 году	2021 - 2025	103 900,0	-	103 900,0	-	-	
							2021	51 950,0	-	51 950,0	-	-	уровень технической готовности – 90%
							2022	51 950,0	-	51 950,0	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		области											нической готовности – 100%
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.4.	Мероприятие 2.11. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения						2021 - 2025	35 000,0	-	35 000,0	-	-	
							2021	2 000,0	-	2 000,0	-	-	
							2022	33 000,0	-	33 000,0	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.4.1.	Строительство объекта «Стоматологическая поликлиника ГБУЗ «Углегорская ЦРБ»»	Министерство строитель-	Областная	2021 – 2022 / 2022	200 кв. м	ПД отсутствует	2021 - 2025	35 000,0	-	35 000,0	-	-	
							2021	2 000,0	-	2 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		ства Сахалинской области											100%
							2022	33 000,0	-	33 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.5.	Мероприятие 2.13. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями						2021 - 2025	7 619 478,5	-	7 619 478,5	-	-	
							2021	3 245 811,9	-	3 245 811,9	-	-	
							2022	1 678 333,3	-	1 678 333,3	-	-	
							2023	1 718 666,7	-	1 718 666,7	-	-	
							2024	488 333,3	-	488 333,3	-	-	
							2025	488 333,3	-	488 333,3	-	-	
3.5.1.	Строительство объекта «Инфекци-	Мини-стер-	Област-ная	2021 - 2025 /	15 коек	ПД отсут-ствует	2021 - 2025	215 000,0	-	215 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	онное отделение ГБУЗ «Александровск-Сахалинская ЦРБ»»	ство строительства Сахалинской области		2025			2021	10 000,0	-	10 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	68 333,4	-	68 333,4	-	-	уровень технической готовности – 30%
							2024	68 333,3	-	68 333,3	-	-	уровень технической готовности – 70%
							2025	68 333,3	-	68 333,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
3.5.2.	Строительство объекта «Патоморфологический корпус ГБУЗ «Александровск-	Министерство строитель-	Областная	2021 / 2021	1000 исследований патоморфо-	ПД отсутствует	2021 - 2025	252 000,0	-	252 000,0	-	-	
							2021	252 000,0	-	252 000,0	-	-	уровень технической готовности –

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Сахалинская ЦРБ»»	ства Сахалинской области			логических субъектов в год, до 300 вскрытий в год								100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.5.3.	Инфекционное отделение на 30 коек центральной районной больницы в г. Корсакове	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2015-2021 / 2021	30 коек	ПД разработана в 2015 году; заключение главгосэкспертизы от 30.12.2015 № 65-1-5-0212-15	2021 - 2025	410 478,5	-	410 478,5	-	-	
							2021	410 478,5	-	410 478,5	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.5.4.	Строительство объекта «Инфекци-	Мини-стер-	Областная	2023 - 2025 /	15 коек	ПД отсутствует	2021 - 2025	357 000,0	-	357 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	онное отделение ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»»	ство строительства Сахалинской области		2025			2021	-		-	-	-	
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	17 000,0	-	17 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2024	170 000,0	-	170 000,0	-	-	уровень технической готовности – 50%
							2025	170 000,0	-	170 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
3.5.5.	Строительство объекта «Патоморфологический корпус ГБУЗ «Поронайская ЦРБ»»	Министерство строительства Сахалинской	Областная	2021 - 2022 / 2022	600 вскрытий в год и более 25000 патоморфо-	ПД отсутствует	2021 - 2025	255 000,0	-	255 000,0	-	-	
							2021	15 000,0	-	15 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД – 100%
							2022	240 000,0	-	240 000,0	-	-	уровень тех-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		области			логических исследований в год								нической готовности – 100%
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.5.6.	Строительство объекта «Патоморфологический корпус ГБУЗ «Холмская ЦРБ»»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	более 25 000 исследований патоморфологических субъектов в год, 600 вскрытий в год	ПД отсутствует	2021 - 2025	275 000,0	-	275 000,0	-	-	
							2021	275 000,0	-	275 000,0	-	-	уровень технической готовности - 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.5.7.	Хирургический корпус ГБУЗ «Са-	Министер-	Областная	2012-2023 /	368 коек	ПД разработана, приказ	2021 - 2025	4 150 000,0	-	4 150 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	халинская областная больница», в том числе корректировка проектной документации	ство строительства Сахалинской области		2023		об утверждении проекта ОБУ «УКС ПСО» от 05.12.2012 г. № 286-у. Госэкспертиза № 65-1-5-0123-12 от 08.11.2012	2021	1 383 333,4	-	1 383 333,4	-	-	уровень технической готовности – 30%
							2022	1 383 333,3	-	1 383 333,3	-	-	уровень технической готовности – 70%
							2023	1 383 333,3	-	1 383 333,3	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.5.8.	Строительство объекта «Инфекционная больница в г. Южно-Сахалинске»	Министерство строительства Сахалинской	Областная	2021 / 2021	136 коек	ПД отсутствует	2021 - 2025	900 000,0	-	900 000,0	-	-	
							2021	900 000,0	-	900 000,0	-	-	уровень технической готовности - 100%
							2022	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		области					2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
3.5.9.	Строительство объекта «Лечебно-диагностический корпус ГБУЗ «Южно-Сахалинская городская больница им. Ф.С. Анкудинова» с бактериологической лабораторией»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2022 - 2025 / 2025	165 коек	ПД отсутствует	2021 - 2025	785 000,0	-	785 000,0	-	-	
							2021	-	-	-	-	-	
							2022	35 000,0	-	35 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД - 100%
							2023	250 000,0	-	250 000,0	-	-	уровень технической готовности - 30%
							2024	250 000,0	-	250 000,0	-	-	уровень технической готовности - 70%
							2025	250 000,0	-	250 000,0	-	-	уровень технической го-

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
													товности - 100%
3.5.10.	Строительство объекта «Здание областного патологоанатомического бюро в г. Южно-Сахалинск»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2022 - 2025 / 2025	2000 вскрытий в год и 120 000 патоморфологических исследований в год	ПД отсутствует	2021 - 2025	20 000,0	-	20 000,0	-	-	
							2021	-	-	-	-	-	
							2022	20 000,0	-	20 000,0	-	-	уровень технической готовности ПД - 100%
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
4.	Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»												
4.1.	Мероприятие 3.1. Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям						2021 - 2025	5 027 300,2	-	5 027 300,2	-	-	
							2021	2 357 300,2	-	2 357 300,2	-	-	
							2022	1 335 000,0	-	1 335 000,0	-	-	
							2023	1 335 000,0	-	1 335 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2024	0,0	-	0,0	-	-	
							2025	0,0	-	0,0	-	-	
4.1.1.	Строительство объекта «Детская областная больница в г. Южно-Сахалинске»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 – 2023 / 2023	400 коек	ПД отсутствует	2021 - 2025	4 005 000,0	-	4 005 000,0	-	-	
							2021	1 335 000,0	-	1 335 000,0	-	-	готовность ПД – 100%, уровень технической готовности – 30%
							2022	1 335 000,0	-	1 335 000,0	-	-	уровень технической готовности – 70%
							2023	1 335 000,0	-	1 335 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
4.1.2.	Реконструкция ги-	Мини-	Област-	2021 /	131	ПД отсут-	2021 -	212 000,0	-	212 000,0	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	некологического корпуса ГБУЗ «Городской родильный дом»	стерство строительства Сахалинской области	ная	2021	койка	ствует	2025						
							2021	212 000,0	-	212 000,0	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	
							2025	-	-	-	-	-	
4.1.3.	Строительство объекта «Отделение детской поликлиники в северной части г. Южно-Сахалинска»	Министерство строительства Сахалинской области	Областная	2021 / 2021	450 пос. в смену	ПД отсутствует	2021 - 2025	810 300,2	-	810 300,2	-	-	
							2021	810 300,2	-	810 300,2	-	-	уровень технической готовности – 100%
							2022	-	-	-	-	-	
							2023	-	-	-	-	-	
							2024	-	-	-	-	-	

№ пп.	Наименование объекта (мероприятия)	ГРБС	Форма собственности	Срок строительства/срок ввода в эксплуатацию	Мощность	Наличие проектно-сметной документации, заключения главгосэкспертизы	Период реализации, годы	Объем финансирования, тыс. рублей					Непосредственный результат
								всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	привлеченные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							2025	-	-	-	-	-	

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к государственной программе
Сахалинской области
"Развитие здравоохранения
в Сахалинской области",
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

СВЕДЕНИЯ
о мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы

№ пп.	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
1.	Постановление Правительства Сахалинской области	Об утверждении Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной год и на плановый период	Министерство здравоохранения Сахалинской области	Ежегодно, I квартал года

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

СВЕДЕНИЯ

об индикаторах (показателях) государственной программы и их значениях

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Государственная программа Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»																		
	Основные (агрегированные) индикаторы (показатели), характеризующие состояние здоровья населения Сахалинской области (ОИ)																		
I.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	67,7	67,8	67,89	68	67,99	68,2	68,66	69,2	70,19	70,2	74,5	75,0	75,5	76,0	77,0	78,0	78,1
II.	Смертность от всех причин (на 1000 населения)	человек	13,1	13,0	13,0	12,9	13,3	12,5	13,1	12,7	12,0	12,1	11,5	10,9	10,6	10,3	10,0	9,9	9,5

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)															
			Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
III.	Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)	человек	5,5	6	6,2	6	6,1	5,9	3,7	5,7	4,7	4,7	4,7	4,6	4,6	4,6	4,6	4,5	4,5
IV.	Охват медицинской реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи	%	5,0	7,5	7,5	9,0	9,0	12,0	12,0	17,0	17,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0
V.	Обеспеченность врачами, оказывающими паллиативную медицинскую помощь (на 10 тыс. населения)	человек	-		-		-		0,02	0,03	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08
VI.	Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	человек	41,5	40,09	42,8	40,1	43,8	40,2	45,9	43,8	47,1	44,9	44,9	44,9	44,9	44,9	44,9	44,9	44,9
VII.	Доля медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, внедривших медицинские информационные системы, перешедших на ведение медицинской документации в электронном виде и участвующих в электронном медицинском документообороте, в общем количестве ме-	%	-		-		-		8	30,0	40,0	60,0	75,0	80,0	85,0	90,0	95,0	95,0	99,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	дицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь																		
VIII.	Доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, в общем количестве выписанных рецептов	%	-		-		-		1	1	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04
IX.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем числе женщин с преждевременными родами	%	62,4	64	64,0	68	60,0	72	65,3	72,0	64	66,0	66,0	67,0	68,0	69,0	70,0	70,0	70,0
X.	Обеспеченность населения койками (на 10 тыс. населения)	единиц	121,4	120,8	115,7	115,3	110,1	109,5	108,2	104,7	105,3	100,4	101,5	100,0	99,9	99,9	99,9	99,9	99,9
XI.	Доля участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Сахалинской области	%	8,7	13,0	13,0	14,0	14,0	14,0	20,3	20,0	26,1	20,0	20,0	27,0	28,0	28,0	28,0	28,0	28,0
1	Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»																		

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
			Годы реализации																
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
1.1.	Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. населения)	человек									584,2	473,4	473,0	461,2	444,9	428,6	412,3	350,0	349,7
1.2.	Ожидаемая продолжительность здоровой жизни	лет										-	64,5	65,0	65,5	66,0	66,5	67,0	67,1
1.3.	Доля граждан, приверженных здоровому образу жизни	%										40,0	45,0	50,0	52,0	54,0	56,0	58,0	60,0
1.4.	Охват диспансеризацией взрослого населения	%	-		-		-		21,5	21,0	21,2	63,0	63,0	63,0	72,0	75,0	80,0	85,0	85,0
1.5.	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	%	57,0	54,0	54,0	49,0	49,0	44,0	44,0	31,0	31,0	30,0	28,0	27,0	26,5	26,0	26,0	25,0	25,0
1.6.	Распространенность потребления табака среди детей и подростков	%	20,0	20,0	19,9	19,5	19,5	19,0	19,0	18,0	18,0	17,0	16,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0	15,0
1.7.	Доля лиц, имеющих ожирение, среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/4В. м)	%	24,5	24,0	24,0	23,5	23,5	22,0	22,0	21,0	21,0	20,5	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0	20,0
1.8.	Доля больных с впервые выявленными злокачественными ново-	%	47,6	48,3	45,7	50,0	50,0	51,2	50,1	54,9	50,9	55,1	59,0	60,0	60,0	60,5	60,5	61,0	61,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	образованиями на I – II стадиях в общей численности больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями																		
1.9.	Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	%	68,3	69,2	69,0	70,0	70,1	72,0	72,9	74,0	73,0	75,0	76,0	77,0	77,0	77,0	77,0	77,0	77,0
1.10.	Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	человек	0,61	1,8	1,02	1,8	0,0	1,7	0,8	0,8	0,6	0,8	0,8	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75	0,75
1.11.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	%	96,05	95,0	98,89	95,0	98,2	95,0	98,96	95,0	98,8	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.12.	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	98,8	95,0	98,25	95,0	98,52	95,0	98,7	95,0	97,8	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.13.	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	%	99,1	95,0	98,86	95,0	98,94	95,0	99,18	95,0	98,6	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.14.	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	%	99,1	95,0	98,86	95,0	98,94	95,0	99,18	95,0	98,6	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
1.15.	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	99,1	95,0	98,86	95,0	98,94	95,0	99,18	95,0	98,6	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.16.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	%	91,1	82,0	88,5	83,0	78,9	93,0	49,5	93,1	95,7	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.17.	Охват населения иммунизацией против пневмококковой инфекции в декретированные сроки	%	-		-		-		83,8	90,0	93,9	92,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
1.18.	Время ожидания в очереди при обращении граждан в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь	мин.							30,0		30,0	30,0	28,0	27,0	26,0	25,0	25,0	20,0	15,0
2.	Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»																		
2.1.	Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения)	человек	16,1	16,2	13,9	15,9	9,0	14,5	8,8	9,1	8,8	7,8	7,5	7,4	7,3	7,2	7,1	7,1	7,0
2.2.	Количество зареги-	человек	79,1	72,1	76,2	64,9	65,5	57,7	62,8	50,5	55,4	48,5	48,5	48,4	48,4	48,3	48,3	48,3	48,2

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	стрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)																		
2.3.	Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	%	30,3	30,8	39,0	31,0	47,0	55,0	82,2	56,0	58,5	58,5	59,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0
2.4.	Уровень информированности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	%	-		-		-		84,0	84,0	84,0	87,0	90,0	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0	93,0
2.5.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения в Сахалинской области	%	-		-		-		26,7	26,6	28,0	26,6	26,6	26,6	27,0	28,0	28,5	29,0	30,0
2.6.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности	%	-		-		-		100,0	100,0	83	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
2.7.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов	%	-		-		-		75,0	93,5	83	94,0	94,5	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
2.8.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку	%	-		-		-		100,0	100,0	92,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100	100,0	100,0	100,0
2.9.	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных наркоманией среднегодового контингента)	человек	-		-		-		12,8	12,8	12,9	12,8	12,8	12,8	12,8	12,8	12,8	12,8	12,8
2.10.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет (на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	человек	14,7	15,3	15,3	15,4	15,5	15,5	16,8	16,8	16,1	16,8	16,8	16,8	16,8	16,8	16,8	16,8	16,8
2.11.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента)	человек	16,6	17,4	18,5	17,5	18,8	17,6	20,8	20,8	18,5	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8	20,8

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
2.12.	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента)	человек	15,7	16,1	17,0	16,2	17,4	16,3	19,7	19,7	17,6	19,7	19,7	19,7	19,7	19,7	19,7	19,7	19,7
2.13.	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) в год	литров	11,3	11,0	11,1	10,9	12,1	10,8	9,7	10,1	9,67	9,7	9,3	9,0	8,8	8,6	8,4	8,2	8,0
2.14.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года	%	29,9	28,6	29,2	27,3	33,7	26,0	31,8	20,85	20,8	20,81	20,76	20,72	20,70	20,70	20,70	20,68	20,68
2.15.	Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения)	человек	652,4	654,4	646,1	654,0	629,1	653,9	588,3	586,5	319,1	319,1	319,1	319,1	319,1	319,1	319,1	319,1	319,1
2.16.	Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни,	%	-		-		-		93,1	93,1	72,8	93,1	93,1	93,1	93,1	93,1	93,1	93,1	93,1

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление																		
2.17.	Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения)	человек	389,1	400,1	375,93	392,3	389,88	384,5	350,29	318,0	132,1	200,0	200,0	200,0	200,0	199,1	199,0	198,0	197,0
2.18.	Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. населения)	человек	179,4	174,8	187,25	174,8	164,6	174,8	159,85	159,85	121,9	121,9	121,9	121,9	121,9	121,9	121,9	121,9	121,9
2.19.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения)	человек	222,9	216,6	218,3	211,2	229,6	205,8	237,0	200,2	229,7	192,8	189,0	185,3	185,2	185,15	185,1	185,0	185,0
2.20.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	%	46,0	47,6	45,5	48,8	46,3	49,9	47,8	53,2	49,7	53,6	54,1	54,5	54,7	54,9	60,0	60,1	60,2
2.21.	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	30,5	28,2	31,5	27,4	24,5	25,3	28,4	23,0	27,0	22,3	21,6	20,9	20,85	20,80	20,75	20,7	20,7
2.22.	Доля выездов бригад скорой медицинской	%	89,2	87,2	89,5	87,4	89,3	87,6	88,5	88,5	89,9	89,0	90,0	93,5	93,5	93,5	93,5	93,5	93,6

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут в общем количестве выездов бригад скорой медицинской помощи																		
2.23.	Доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в общем количестве вызовов, поступивших для оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме	%	-		-		-		56,3	57,0	62,0	62,0	65,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0
2.24.	Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет в общем количестве автомобилей скорой медицинской помощи	%	-		-		-		11,1	11,1	3,1	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
2.25.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения)	человек	16,1	15,0	21,0	13,9	19,3	12,8	15,0	11,7	16,4	10,6	9,9	9,3	8,0	7,0	6,0	4,0	3,9

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
2.26.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	4,0	4,0	2,6	4,0	5,5	3,9	3,0	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9	3,8	3,8	3,8	3,8	3,8
2.27.	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	человек	-		-		-		2081	2635	2733	2090	2095	2100	2200	2300	2400	2500	2600
2.28.	Объем обеспечения безопасной донорской кровью и ее компонентами	в условных единицах продукта, переработки (в перерасчете на 1 литр цельной крови))	-		-		-		9495	9146	9378,8	9378,8	9378,8	9378,8	9378,8	9378,8	9378,8	9378,8	9378,8
2.29.	Интенсивность кариеса зубов (по индексу КПУ) у детей в возрасте 12 лет	единиц	3,1	3,1	3,7	3,7	4,0	4,0	3,8	3,7	4,0	3,3	2,8	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3	2,3
2.30.	Заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем (на 100 тыс. населения)	человек	607,0	585,9	338,1	575,8	280,3	565,7	240,1	240,1	202,9	202,9	202,0	201,0	200,0	190,0	180,0	170,0	160,0
2.31.	Обеспеченность геронтологическими койками (на 10 тыс. населения в	единиц	-		-		-		0	1,29	0,0	1,69	2,09	2,49	2,49	2,49	2,49	2,49	2,49

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	возрасте 60 лет и старше)																		
2.32.	Смертность от всех причин среди сельского населения (на 1000 населения)	человек	-		-		-		16,15	14,4	14,1	14,4	14,4	14,3	14,3	14,2	14,15	14,1	14,05
2.33.	Число посещений к врачам на 1 сельского жителя в год	единиц	-		-		-		9,4	9,4	9,2	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4	9,4
2.34.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении сельского населения	лет	-		-		-		66,37	72,5	68,66	73,5	70,7	71,5	72,5	73,5	74,5	75,5	76,5
2.35.	Доля средств обязательного медицинского страхования в общем объеме финансового обеспечения программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	%	-		-		-	70,0	75,8	71,8	76,1	74,0	74,2	74,4	76,0	76,0	76,0	76,0	76,0
2.36.	Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи	%									37,1	41,7	43,4	45,1	46,8	48,5	50,2	51,9	54,0
3.	Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»																		
3.1.	Материнская смертность (случаев на 100	человек	15,7	15,7	15,0	15,7	30,08	15,7	28,8	15,6	0,0	15,6	9,8	9,6	9,6	9,6	9,6	9,6	9,6

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	тыс. детей, родившихся живыми)																		
3.2.	Смертность детей 0 – 17 лет (случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста)	человек	79,96	80,0	85,0	80,0	76,6	80,0	57,9	80,0	58,7	58,7	58,7	58,7	58,7	58,7	58,7	58,7	58,7
3.3.	Охват неонатальным скринингом (доля новорожденных, обследованных на врожденные и наследственные заболевания, в общем числе детей, родившихся живыми)	%	98,8	98,8	99,6	98,9	98,8	98,9	96,1	98,9	96,8	98,9	98,9	98,9	98,9	98,9	98,9	98,9	98,9
3.4.	Охват аудиологическим скринингом (доля детей первого года жизни, обследованных на аудиологический скрининг, в общем числе детей первого года жизни)	%	96,0	95	98,7	95	97,1	95	86,0	95,0	94,4	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
3.5.	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших детей в числе новорожденных, родившихся с очень низ-	%	73,2	74,0	74,0	74,5	98,8	74,5	73,7	88,2	94,0	88,5	88,8	89,2	89,2	89,2	89,2	89,2	89,2

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	кой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре)																		
3.6.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	-		-		-		85,5	97,0	87,6	97,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
3.7.	Детская смертность (в возрасте 0 – 4 года) (случаев на 1 тыс. новорожденных, родившихся живыми)	человек	7,18		6,89		7,37		4,46		5,7	5,6	5,6	5,5	5,5	5,4	5,4	5,3	5,3
3.8.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных организациях системы здравоохранения, образования и социальной защиты	%	-		-		-		100,0	99,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
3.9.	Число абортов (на 1000 женщин в возрасте 15 – 49 лет)	единиц	-		-		-		31,2	20,0	30,8	19,5	19,0	18,0	18,0	17,0	17,0	17,0	16,0
4.	Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»																		
4.1.	Количество взрослых и детей, которым оказана медицинская помощь по профилю «медицин-	человек	-		-		-		617	700	673	710	720	730	730	730	730	730	730

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	ская реабилитация»																		
4.2.	Охват санаторно-курортным лечением пациентов в подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области учреждениях здравоохранения в числе направленных пациентов в указанные учреждения	%	-		-		-		-	-	95,0	96,0	97,0	98,0	98	98	98	98	98,0
4.3.	Охват медицинской реабилитацией инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в числе нуждающихся инвалидов согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида	%	-		-		-		79,7	78,0	85,5	80,0	82,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0
5.	Подпрограмма № 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»																		
5.1.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым (на 100 тыс. взрослого населения)	коек	0,0	3,5	3,5	10,0	7,5	10,0	6,98	7,0	14,02	13,7	13,65	13,6	13,55	13,5	13,45	13,4	13,4
5.2.	Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской	коек	0,0	0,0	0,0	2,0	0,0	2,0	0,0	1,84	0,0	2,16	2,16	2,16	2,16	2,16	2,16	2,16	2,16

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	помощи детям (на 100 тыс. детского населения)																		
6.	Подпрограмма № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»																		
6.1.	Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	человек	2,8	2,9	2,7	2,9	2,8	2,4	2,4	2,5	2,4	2,6	2,7	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8	2,8
6.2.	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области	%	159,1	143,2	149,6	137,0	154,4	159,6	165,8	180,0 (достижение с 01.10.2017, за 4 квартал, среднее по году 167,6)	169,2 (за 4 квартал 188,9%)	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0	200,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
6.3.	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц в Сахалинской области	%	85,7	77,1	82,5	79,3	88,1	88,4	91,7	90,0 (достижение с 01.10.2017, за 4 квартал, среднее по году 92,5)	93,84 (за 4 квартал 96,7%)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
6.4.	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к среднемесячной начисленной заработной плате (среднемесячному доходу от трудовой деятельности) наемных работников в организациях, у индивидуальных предпри-	%	51,9	51,0	52,3	52,4	58,7	65,5	67,5	80,0 (достижение с 01.10.2017, за 4 квартал, среднее по году 72,2)	73,5 (за 4 квартал 89,3 %)	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	нимателей и физических лиц в Сахалинской области																		
6.5.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Сахалинской области, в общем числе медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Сахалинской области	%	67,0	80	64,0	85	77,8	90,0	85,4	86,0	90,5	90,0	91,0	92,0	92,5	93,0	94,0	95,0	95,0
6.6.	Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Сахалинскую область	%	34,2	77,63	87,0	80	77,5	80	71,2	72,0	73,6	73,0	74,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0	75,0
6.7.	Количество подготовленных специалистов по дополнительным	человек	943	613	635	566	632	537	581	585	627	590	595	600	600	600	600	600	600

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных организациях высшего образования и государственных организациях дополнительного профессионального образования																		
6.8.	Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования	человек	44	28	21	40	37	44	41	40	42	10	12	12	12	12	12	12	12
6.9.	Количество подготовленных специалистов по дополнительным профессиональным программам медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организаци-	человек	1764	1182	1208	1276	1444	1249	1738	1740	1559	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1200

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)															
			Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	ях, осуществляющих подготовку специалистов среднего звена																		
6.10.	Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	%	0,0	-	0,0	-	0,0	-	0,27	1,5	1,05	2,0	2,5	3,0	4,0	5,0	7,0	10,0	20,5
6.11.	Доля врачей первичного звена от общего числа врачей	%	48,8	49,6	61,6	50,4	62,1	51,2	51,2	52,0	51,7	52,8	52,8	52,8	52,8	52,8	52,8	52,8	52,8
6.12.	Число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения, за исключением субъектов малого предпринимательства	единиц	1125	3860	1233	3860	689	3860	488	600	481	600	600	600	600	600	600	600	600
6.13.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных),	%	93,6	96,81	83,1	96,81	94,0	97,8	92,8	93,0	91,4	93,5	94,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	врачами при коэффициенте совместительства не более 1,3																		
6.14.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), сестринским персоналом при коэффициенте совместительства не более 1,5	%	97,2	98,6	96,0	99,1	95,6	99,1	94,4	94,6	93,6	94,8	94,9	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
6.15.	Укомплектованность врачами, непосредственно оказывающими медицинскую помощь	%	59,3	61,1	58,1	64,5	70,8	68,1	65,8	66,0	68,4	66,4	66,8	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0
6.16.	Дефицит врачей в медицинских организациях субъекта Российской Федерации	человек	425	420	417	410	408	400	375	350	317	330	280	230	230	230	230	230	230
6.17.	Доля муниципальных образований, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа	%	61,1	94,8	83,3	94,9	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
6.18.	Доля медицинских ра-	%	-		-		-		-	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	ботников, которым фактически предоставлены единовременные компенсационные выплаты, в общей численности медицинских работников, которым запланировано предоставить указанные выплаты																		
7.	Подпрограмма № 7 «Развитие информационных технологий»																		
7.1.	Доля информации о количестве случаев оказания медицинской помощи, которая передана в систему интегрированной медицинской электронной карты единой государственной информационной системы здравоохранения, в общем количестве случаев оказания медицинской помощи	%	-		-		-		0	5,0	2,0	55,0	60,0	65,0	70,0	70,0	70,0	70,0	70,0
7.2.	Доля граждан, для которых заведены электронные медицинские карты, в общем количестве граждан, застрахованных в системе обязательного медицин-	%	-		-		-		40,0	40,0	40,0	80,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	ского страхования																		
7.3.	Доля лечебных учреждений стационарного типа, имеющих возможность доступа в сеть Интернет (не менее 10 Мбит/с с использованием волоконно-оптических каналов связи или на скорости передачи данных не менее 1 Мбит/с с использованием спутниковых линий связи)	%	-		-		-		-	82,8	-	100	100	100	100	100	100	100	100
7.4.	Сокращение сроков ожидания записи граждан на прием к врачу в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, для которых осуществляется мониторинг возможности записи на прием к врачу, нарастающим итогом	%								-	-	75,0	85,0	95,0	95,5	96,0	97,0	98,0	99,0
8.	Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»																		
8.1.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекар-	%	92,0	94,0	94,0	95,0	95,0	96,0	96,0	99,6	99,6	99,7	99,7	99,7	99,7	99,7	99,7	99,7	99,7

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
			Годы реализации																
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	ственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов																		
8.2.	Удовлетворение потребности граждан региональной ответственности в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях	%	97,0	97,0	97,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,5	98,5	98,5	99,0	99,0	99,5	99,5	99,8	99,8	99,8
8.3.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей, в числе лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковис-	%	96,0	97,0	97,0	97.0	97,0	97,0	97,0	99,7	99,7	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	цидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей																		
8.4.	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями	%	20,0	80,0	97,0	98,0	98,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,5	99,5	99,8	99,8	99,9
9.	Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»																		
9.1.	Показатель ранней неонатальной смертности (на 1000 родившихся живыми)	человек	1,6	2,7	1,5	2,67	1,95	2,66	1,58	2,65	1,26	2,4	1,26	1,26	1,26	1,26	1,26	1,26	1,26
10.	Подпрограмма № 10 «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области»																		
10.1.	Уровень госпитализации (на 100 человек сельского населения)	человек	-		-		-		23,9	22,5	23,8	23,8	23,8	23,8	23,8	23,8	23,8	23,8	23,8
10.2.	Повышение эффективности использования энергетических ресур-	%	-		-		7,0	3,0	3,1	3,0	3,3	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0

№ пп.	Наименование индикатора (показателя)	Ед. измерения	Значения индикаторов (показателей)																
				Годы реализации															
			2013	2014		2015		2016		2017		2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
			факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	факт	план	план	план	план	план	план	план	план
	сов																		
10.3.	Удельный расход электрической энергии на снабжение государственных и муниципальных медицинских организаций на один кв. метр площади	кВт. Ч	-		-		-	61,3	61,3	55,0	55,0	54,0	53,0	52,0	51,0	50,0	49,0	48,0	47,0
11.	Подпрограмма № 11 «Развитие государственно-частного партнерства»																		
11.1.	Количество привлеченных в сферу здравоохранения социально ориентированных некоммерческих организаций	ед.	-		-		-		0	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

государственной программы за счет средств областного и федерального бюджетов, юридических и физических лиц

Раздел I. Ресурсное обеспечение государственной программы за счет средств областного и федерального бюджетов, юридических и физических лиц на 2014 – 2020 годы

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Исполнители государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Источники средств	Код бюджетной классификации				Расходы по годам реализации, тыс. рублей							
			ГРБС	ЦСР	Рз, Пр	ВР	всего по государственной программе	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Государственная программа «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» -всего	ВСЕГО, в том числе:	областной бюджет	X	X	X	X	120 372 810,0	14 644 178,3	16 411 728,3	18 917 032,5	16 452 299,0	19 283 421,2	17 230 225,5	17 433 925,2
		федеральный бюджет	X	X	X	X	2 084 788,9	903 114,4	395 213,3	232 207,3	95 388,3	162 764,4	148 050,6	148 050,6
		юридические и физические лица	X	X	X	X	1 781 497,4	932 746,4	136 368,0	711 783,0	600,0			
	Министерство имущественных и земельных отношений Сахалинской области	областной бюджет	004	X	0909	X	63 223,2		8 024,2		55 199,0			

	Министерство образования Сахалинской области	областной бюджет	011	X	X	X	300 306,1	67 974,9	79 309,4	44 963,3	42 842,8	-	34 579,0	30 636,7
		областной бюджет	011	X	0709	X	550,0	550,0						
		областной бюджет	011	X	0905	X	299 756,1	67 424,9	79 309,4	44 963,3	42 842,8	-	34 579,0	30 636,7
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X	110 943 369,2	12 438 181,4	13 523 807,0	16 217 445,1	15 691 737,9	19 023 262,8	17 095 646,5	16 953 288,5
		федеральный бюджет	012	X	X	X	1 801 443,4	903 114,4	395 213,3	232 207,3	95 388,3	162 764,4	148 050,6	148 050,6
		юридические и физические лица	012	X	X	X	7 600,0	2 000,0	2 000,0	3 000,0	600,0			
		областной бюджет	012	X	0204	X	264 085,2	74 579,9	25 894,4	26 737,6	31 576,6	41 613,3	32 859,2	30 824,2
		областной бюджет	012	X	0704	X	1 021,0	564,9	456,1					
		областной бюджет	012	X	0705	X	16 499,3	4 697,7	7 690,3	1 854,5	564,2	564,2	564,2	564,2
		областной бюджет	012	X	0901	X	20 861 995,9	2 966 557,0	3 082 373,2	3 883 908,0	2 901 611,9	3 221 909,3	2 424 360,2	2 381 276,3
		федеральный бюджет	012	X	0901	X	1 531 737,6	818 900,3	245 013,1	136 940,9	45 422,7	95 157,0	95 151,8	95 151,8
		областной бюджет	012	X	0902	X	8 381 543,0	302 330,9	323 477,8	1 476 516,6	1 373 500,6	1 759 888,3	1 567 677,9	1 578 150,9
		федеральный бюджет	012	X	0902	X	278 482,5			69 800,4	46 713,7	63 814,4	49 077,0	49 077,0
		областной бюджет	012	X	0903	X	189 169,7			28 815,5	33 675,6	43 801,9	41 454,8	41 421,9
		областной бюджет	012	X	0904	X	347 320,2	14 181,2	12 484,5	118 388,3	166 314,9	31 789,9	2 022,9	2 138,5
		областной бюджет	012	X	0905	X	1 194 967,7	273 866,9	208 727,8	195 558,3	122 967,7	144 261,4	123 605,5	125 980,1
		областной бюджет	012	X	0906	X	1 166 226,3	141 278,2	156 813,4	155 291,4	180 821,5	179 162,9	175 959,2	176 899,7
		областной бюджет	012	X	0907	X	92 744,1	10 132,2	10 855,5	10 989,4	12 282,3	16 487,8	15 772,1	16 224,8
		областной бюджет	012	X	0908	X	-					-	-	-
		областной бюджет	012	X	0909	X	60 792 888,8	8 649 992,5	9 695 034,0	10 139 874,1	6 682 436,7	9 310 165,2	8 298 566,0	8 016 820,3
		федеральный бюджет	012	X	0909	X	269 705,8	84 214,1	150 200,2	25 466,0	3 251,9	2 193,8	2 189,9	2 189,9
		федеральный бюджет	012	X	1003	X	4 863,0					1 599,2	1 631,9	1 631,9
		юридические и физические лица	012	X	0909	X	4 000,0	2 000,0	2 000,0					
		юридические и физические лица	012	X	1003	X	3 600,0			3 000,0	600,0			
		областной бюджет	012	X	1003	X	17 634 908,0			179 511,4	4 185 985,9	4 273 618,6	4 412 804,5	4 582 987,6
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	X	X	X	8 928 111,5	2 136 022,0	2 797 787,7	2 654 624,1	662 519,3	127 158,4	100 000,0	450 000,0
		юридические и	014	X	X	X	1 776 897,4	930 746,4	134 368,0	711 783,0				

		физические лица												
		областной бюджет	014	X	0901	X	7 452 420,3	2 048 870,6	2 519 820,7	2 113 081,8	655 688,8	114 958,4	-	-
		областной бюджет	014	X	0902	X	1 032 439,8	-	277 967,0	541 542,3	6 830,5	6 100,0	-	200 000,0
		областной бюджет	014	X	0904	X	356 100,0				-	6 100,0	100 000,0	250 000,0
		областной бюджет	014	X	0909	X	87 151,4	87 151,4	-	-	-	-	-	-
		юридические и физические лица	014	X	0901	X	1 776 897,4	930 746,4	134 368,0	711 783,0				
	Агентство по информационным технологиям и связи Сахалинской области	областной бюджет	019	X	0410	X	133 000,0					133 000,0		
	Департамент информационной политики аппарата Губернатора и Правительства Сахалинской области	областной бюджет	023	X	X	X	4 800,0	2 000,0	2 800,0	-	-	-	-	-
		областной бюджет	023	X	0901	X	3 800,0	2 000,0	1 800,0	-	-	-	-	-
		областной бюджет	023	X	1201	X	1 000,0		1 000,0					
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0110000000	0901	X	35 280,0	35 280,0	-	-	-	-	-	-
		областной бюджет	012	0110000000	0902	X	1 756 150,9	180 787,0	221 413,6	271 680,9	260 059,8	370 382,3	224 958,9	226 868,4
		областной бюджет	012	0110000000	0907	X	92 744,1	10 132,2	10 855,5	10 989,4	12 282,3	16 487,8	15 772,1	16 224,8
		областной бюджет	012	0110000000	0909	X	2 070 461,5	274 219,8	304 733,3	266 937,1	311 465,2	355 693,4	274 201,9	283 210,8
		федеральный бюджет	012	0110000000	0901	X	33 766,2	33 766,2						
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0110000000	0901	X	224 968,4	6 540,0	218 428,4	-	-	-	-	-
		областной бюджет	014	0110000000	0902	X	1 032 439,8	-	277 967,0	541 542,3	6 830,5	6 100,0	-	200 000,0
	Департамент информационной политики аппарата Губернатора и Правительства Сахалинской области	областной бюджет	023	0110000000	1201	X	1 000,0		1 000,0					
Мероприятие 1.1 Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0110100590	0902	610	257 126,6			44 499,6	47 517,4	60 055,5	51 572,3	53 481,8
		областной бюджет	012	0110100	0902	611	82 008,5	39 339,7	42 668,8					
		областной бюджет	012	0110100	0902	612	5 974,5	3 974,5	2 000,0					
		областной бюджет	012	0110100590	0909	610	96 240,0			10 770,8	11 404,9	26 898,4	23 258,6	23 907,3
		областной бюджет	012	0110100990	0909	240	50 800,0			8 000,0	10 700,0	10 700,0	10 700,0	10 700,0
		областной бюджет	012	0110100	0909	611	19 127,2	9 424,8	9 702,4					
		областной бюджет	012	0110100	0909	612	-							
		федеральный бюджет	012	0115078	0901	612	33 766,2	33 766,2						
	Департамент информационной политики аппарата Губернатора и Правительства Сахалинской	областной бюджет	023	0110100	1201	240	1 000,0		1 000,0					

	области													
в том числе: мероприятия, направленные на формирование здорового образа жизни, включая сокращение потребления алкоголя и табака	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0115078	0901	612	33 766,2	33 766,2						
Мероприятие 1.2 Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0110200	0901	612	35 280,0	35 280,0						
		областной бюджет	012	01102005 90	0902	610	123 916,3			51 844,1	57 131,9	14 940,3		
		областной бюджет	012	01102400 90	0902	410	40 400,0				40 400,0			
		областной бюджет	012	0110200	0902	611	2 278,9	1 131,8	1 147,1					
		областной бюджет	012	0110200	0902	612	311 938,7	136 341,0	175 597,7					
		областной бюджет	012	01102005 90	0909	610	-							
		областной бюджет	012	0110200	0909	611	433 624,6	203 849,0	229 775,6					
		областной бюджет	012	0110200	0909	612	109 966,3	59 946,0	50 020,3					
		областной бюджет	012	01102005 90	0909	110	1 027 129,6			193 286,5	195 610,8	209 238,1	210 317,0	218 677,2
		областной бюджет	012	01102005 90	0909	240	307 507,0			51 429,8	92 535,8	107 134,2	28 203,6	28 203,6
		областной бюджет	012	01102005 90	0909	850	7 731,8			1 350,0	1 213,7	1 722,7	1 722,7	1 722,7
		областной бюджет	012	01102400 90	0902	410	121 999,9					121 999,9		
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0110200	0901	410	224 968,4	6 540,0	218 428,4					
		областной бюджет	014	0110200	0902	410	277 967,0		277 967,0					
		областной бюджет	014	01102400 90	0902	410	754 472,8			541 542,3	6 830,5	6 100,0		200 000,0
Мероприятие 1.3 Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01103729 01	0902	320	810 507,5			175 337,2	115 010,5	173 386,6	173 386,6	173 386,6
		областной бюджет	012	01103005 90	0907	610	71 756,4			10 989,4	12 282,3	16 487,8	15 772,1	16 224,8
		областной бюджет	012	0110300	0907	611	20 387,7	9 532,2	10 855,5					
		областной бюджет	012	0110300	0907	612	600,0	600,0						
		областной бюджет	012	0110300	0909	320	13 135,0		13 135,0					
Мероприятие 1.4 Изучение влияния факторов среды обитания на состояние здоровья населения, в том числе на заболеваемость злокачественными новообразованиями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0110400	0909	240	3 100,0	1 000,0	2 100,0					
		областной бюджет	012	01104009 90	0909	240	2 100,0			2 100,0				
Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**01200000 00**	**0204**	**X**	**264 085,2**	**74 579,9**	**25 894,4**	**26 737,6**	**31 576,6**	**41 613,3**	**32 859,2**	**30 824,2**
		областной бюджет	**012**	**01200000 00**	**0705**	**X**	**3 318,8**	**216,0**	**2 014,0**	**1 088,8**	-	-	-	-
		областной бюджет	**012**	**01200000 00**	**0901**	**X**	**18 068 373,7**	**2 512 923,2**	**2 780 442,9**	**2 697 210,3**	**2 717 148,2**	**2 938 624,7**	**2 232 029,7**	**2 189 994,7**
		областной бюджет	**012**	**01200000 00**	**0902**	**X**	**2 302 916,2**	**65 722,8**	**50 806,0**	**559 845,4**	**385 512,0**	**425 545,6**	**403 505,1**	**411 979,3**
		областной бюджет	**012**	**01200000 00**	**0903**	**X**	**189 169,7**			**28 815,5**	**33 675,6**	**43 801,9**	**41 454,8**	**41 421,9**
		областной бюджет	**012**	**01200000 00**	**0904**	**X**	**334 874,7**	**8 361,2**	**5 859,0**	**118 388,3**	**166 314,9**	**31 789,9**	**2 022,9**	**2 138,5**
		областной	**012**	**01200000**	**0906**	**X**	**1 166 226,3**	**141 278,2**	**156 813,4**	**155 291,4**	**180 821,5**	**179 162,9**	**175 959,2**	**176 899,7**

		бюджет		**00**										
		областной бюджет	**012**	**01200000 00**	**0908**	**X**	**-**					**-**	**-**	**-**
		областной бюджет*	**012**	**01200000 00**	**0909**	**X**	**55 535 644,7**	**7 440 670,6**	**8 384 590,8**	**9 502 776,5**	**5 967 269,8**	**8 773 721,7**	**7 880 544,0**	**7 586 071,3**
		областной бюджет	**012**	**01200000 00**	**1003**	**X**	**16 690 448,4**				**3 996 054,1**	**4 083 884,8**	**4 220 163,2**	**4 390 346,3**
		федеральный бюджет	**012**	**01200000 00**	**0901**	**X**	**1 493 556,0**	**780 718,7**	**245 013,1**	**136 940,9**	**45 422,7**	**95 157,0**	**95 151,8**	**95 151,8**
		федеральный бюджет	**012**	**01200000 00**	**0902**	**X**	**1 617,2**				**353,4**	**421,8**	**421,0**	**421,0**
		федеральный бюджет	**012**	**01200000 00**	**0909**	**X**	**74 741,7**	**18 371,9**	**21 078,3**	**25 466,0**	**3 251,9**	**2 193,8**	**2 189,9**	**2 189,9**
		федеральный бюджет	**012**	**01200000 00**	**1003**	**X**	**4 863,0**					**1 599,2**	**1 631,9**	**1 631,9**
	Департамент информационной политики аппарата Губернатора и Правительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**023**	**01200000 00**	**0901**	**X**	**3 800,0**	**2 000,0**	**1 800,0**	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Министерство строительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**014**	**01200000 00**	**0901**	**X**	**2 973 784,5**	**1 439 711,1**	**981 805,8**	**406 163,1**	**133 104,5**	**13 000,0**	**-**	**-**
		областной бюджет	**014**	**01200000 00**	**0904**	**X**	**356 100,0**				**-**	**6 100,0**	**100 000,0**	**250 000,0**
		областной бюджет	**014**	**01200000 00**	**0909**	**X**	**87 151,4**	**87 151,4**						
Мероприятие 2.1 Совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120100	0705	240	216,0	216,0						
		областной бюджет	012	0120100	0901	110	440 189,6	206 933,6	233 256,0					
		областной бюджет	012	01201005 90	0901	110	1 347 139,0			228 947,9	257 866,8	281 114,3	283 974,7	295 235,3
		областной бюджет	012	0120100	0901	240	332 757,2	163 277,3	169 479,9					
		областной бюджет	012	01201005 90	0901	240	625 865,3			127 388,1	157 307,7	122 765,5	109 202,0	109 202,0
		областной бюджет	012	01201005 90	0901	610	272 083,7			49 132,2	51 441,9	60 306,8	55 432,7	55 770,1
		областной бюджет	012	0120100	0901	611	191 015,5	92 567,6	98 447,9					
		областной бюджет	012	0120100	0901	612	21 162,5	21 162,5						
		областной бюджет	012	0120100	0901	830	32,0		32,0					
		областной бюджет	012	01201005 90	0901	830	20,0				10,0	10,0		
		областной бюджет	012	0120100	0901	850	8 434,0	3 612,1	4 821,9					
		областной бюджет	012	01201005 90	0901	850	33 136,1			5 893,8	6 813,0	6 803,1	6 813,1	6 813,1
		областной бюджет	012	01201005 90	0902	110	199 201,2			30 417,5	38 842,9	42 492,8	42 874,8	44 573,2
		областной бюджет	012	01201005 90	0902	240	112 795,9			22 154,2	21 299,4	23 114,1	23 114,1	23 114,1
		областной бюджет	012	01201005 90	0902	610	334 139,2			51 471,0	54 367,0	79 208,6	73 713,0	75 379,6
		областной бюджет	012	0120100	0902	612	20 000,0		20 000,0					
		областной бюджет	012	01201005 90	0902	850	6 134,4			959,2	1 293,8	1 293,8	1 293,8	1 293,8
		областной	012	01201005	0903	110	7 063,6			1 159,0	1 709,7	1 880,7	1 135,4	1 178,8

		бюджет		90										
		областной бюджет	012	01201005 90	0903	240	8 945,5			1 840,2	1 705,3	1 800,0	1 800,0	1 800,0
		областной бюджет	012	01201005 90	0903	610	9 969,3			1 895,6	2 321,4	2 056,4	2 056,4	1 639,5
		федеральный бюджет	012	0125174	0901	240	46 499,7	23 455,9	23 043,8					
		федеральный бюджет	012	01201517 40	0901	240	20 421,3			20 421,3				
		федеральный бюджет	012	0125382	0901	240	57 226,8	57 226,8						
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0120100	0901	410	227 379,4	227 379,4						
в том числе: финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125174	0901	240	46 499,7	23 455,9	23 043,8					
в том числе: финансовое обеспечение закупок антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя, и диагностических средств для выявления, определения чувствительности	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01201517 40	0901	240	20 421,3			20 421,3				
реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125382	0901	240	57 226,8	57 226,8						
Мероприятие 2.2 Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01202005 90	0901	610	19 786,5			4 035,6	4 577,1	3 963,5	3 939,1	3 271,2
		областной бюджет	012	0120200	0901	612	260,2	260,2						
		областной бюджет	012	0120200	0901	611	1 740,0		1 740,0					
		областной бюджет	012	01202005 90	0902	610	4 947,1					1 669,8	1 592,2	1 685,1
		областной бюджет	012	01202005 90	0909	610	865 693,4			171 867,3	193 891,1	174 950,8	166 761,5	158 222,7
		областной бюджет	012	0120200	0909	611	149 792,8	68 920,7	80 872,1					
		областной бюджет	012	0120200	0909	612	97 176,6	44 825,4	52 351,2					
		областной бюджет	012	01202R3 820	0909	610	7 543,1			7 543,1				
		федеральный бюджет	012	01202507 20	0909	610	21 657,6			21 657,6				
		федеральный бюджет	012	0125072	0909	612	32 858,9	15 617,0	17 241,9					

		федеральный бюджет	012	0120251790	0909	610	1 266,0			1 266,0				
		федеральный бюджет	012	0125179	0909	612	1 856,6	568,1	1 288,5					
		федеральный бюджет	012	0120253820	0909	610	2 542,4			2 542,4				
		федеральный бюджет	012	0125382	0909	612	4 734,7	2 186,8	2 547,9					
в том числе: финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0120250720	0909	610	21 657,6			21 657,6				
в том числе: финансовое обеспечение закупок антивирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125072	0909	612	32 810,3	15 568,4	17 241,9					
реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0120251790	0909	610	1 266,0			1 266,0				
реализация мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125179	0909	612	1 856,6	568,1	1 288,5					
реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0120253820	0909	610	2 542,4			2 542,4				
реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125382	0909	612	4 734,7	2 186,8	2 547,9					
Мероприятие 2.3 Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120300590	0901	610	1 462 656,5			260 167,2	260 862,0	339 353,5	299 275,9	302 997,9
		областной бюджет	012	0120300	0901	611	497 861,8	232 288,3	265 573,5					
		областной бюджет	012	0120300	0901	612	47 161,3	25 600,0	21 561,3					
		областной бюджет	012	0120300590	0902	610	435 051,0			63 913,2	63 962,0	105 911,0	99 582,3	101 682,5
		областной бюджет	012	0120300590	0903	610	80 976,9			7 137,7	14 621,5	20 410,0	19 296,2	19 511,5
		областной бюджет	012	0120300990	0909	240	8 000,0			8 000,0				
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0120300	0901	410	1 021,7		1 021,7					
	Департамент информационной политики аппарата Губернатора и Правительства Сахалинской области	областной бюджет	023	0120300	0901	240	3 800,0	2 000,0	1 800,0					
Мероприятие 2.4 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройства-	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120400	0901	110	675 058,1	328 325,8	346 732,3					
		областной бюджет	012	0120400590	0901	110	2 099 714,3			343 984,4	371 037,1	452 882,6	456 856,4	474 953,8

ми и расстройствами поведения		областной бюджет	012	0120400	0901	240	183 816,9	96 055,9	87 761,0					
		областной бюджет	012	01204005 90	0901	240	390 811,8			74 149,3	69 190,5	95 942,8	75 764,6	75 764,6
		областной бюджет	012	01204005 90	0901	610	542 311,1			94 678,7	98 122,3	121 383,4	114 154,1	113 972,6
		областной бюджет	012	0120400	0901	611	270 841,7	131 084,9	139 756,8					
		областной бюджет	012	0120400	0901	612	423,0		423,0					
		областной бюджет	012	0120400	0901	850	9 798,1	3 577,6	6 220,5					
		областной бюджет	012	01204005 90	0901	850	24 999,1			4 518,7	5 486,1	4 998,1	4 998,1	4 998,1
		областной бюджет	012	01204005 90	0902	110	185 339,1			24 315,1	33 014,8	41 768,4	42 283,2	43 957,6
		областной бюджет	012	01204005 90	0902	240	12 736,3			2 259,0	2 363,2	2 704,7	2 704,7	2 704,7
		областной бюджет	012	01204005 90	0902	610	243 547,3			38 520,5	38 594,6	56 944,5	54 058,8	55 428,9
		областной бюджет	012	01204005 90	0903	110	12 086,4			1 419,3	1 568,5	2 973,3	3 002,6	3 122,7
		областной бюджет	012	01204005 90	0903	240	3 804,0			750,0	750,0	768,0	768,0	768,0
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0120400	0901	410	203 081,5	144 215,7	58 865,8					
		областной бюджет	014	01204420 90	0901	410	235 542,9			109 870,0	125 672,9			
Мероприятие 2.5 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120500	0901	612	115 000,0		115 000,0					
Мероприятие 2.6 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01206005 90	0901	610	341 421,4			302 661,6	24 606,8	14 153,0		
		областной бюджет	012	0120600	0901	612	745 293,6	410 128,2	335 165,4					
		областной бюджет	012	01206729 01	0901	610	920 729,4				200 073,9	240 218,5	240 218,5	240 218,5
		областной бюджет	012	0120600	0902	612	63 722,8	55 722,8	8 000,0					
		федеральный бюджет	012	0125077	0901	612	729 624,2	544 026,0	185 598,2					
		федеральный бюджет	012	01206507 70	0901	612	79 996,1			79 996,1				
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0120600	0901	410	953 659,7	618 209,5	335 450,2					
		областной бюджет	014	01206400 90	0901	410	281 989,8			274 905,8	7 084,0			
в том числе: мероприятия, направленные на совершенствование медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125077	0901	612	729 624,2	544 026,0	185 598,2					
		федеральный бюджет	012	01206507 70	0901	612	79 996,1			79 996,1				
Мероприятие 2.7 Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01207005 90	0204	610	163 610,9			26 737,6	31 576,6	41 613,3	32 859,2	30 824,2
		областной бюджет	012	0120700	0204	611	42 493,3	16 598,9	25 894,4					
		областной бюджет	012	0120700	0204	612	57 981,0	57 981,0						
		областной	012	01207005	0901	610	452 039,6			106 721,5	80 695,0	96 888,9	92 216,1	75 518,1

		бюджет		90										
		областной бюджет	012	0120700	0901	611	124 464,8	55 920,0	68 544,8					
		областной бюджет	012	0120700	0901	612	9 778,4		9 778,4					
		областной бюджет	012	01207005 90	0904	610	320 654,5			118 388,3	166 314,9	31 789,9	2 022,9	2 138,5
		областной бюджет	012	0120700	0904	611	3 887,3	1 777,2	2 110,1					
		областной бюджет	012	0120700	0904	612	10 332,9	6 584,0	3 748,9					
		областной бюджет	012	01207005 90	0909	610	190 700,3			46 206,7	44 108,8	39 693,6	30 174,9	30 516,3
		областной бюджет	012	0120700	0909	611	98 088,8	48 082,0	50 006,8					
		областной бюджет	012	0120700	0909	612	-							
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	012	01207400 90	0904	410	356 100,0					6 100,0	100 000,0	250 000,0
Мероприятие 2.8 Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125074	0901	612	132 077,0	132 077,0						
в том числе: мероприятия, направленные на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0125074	0901	612	132 077,0	132 077,0						
Мероприятие 2.9 Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения		областной бюджет	012	01209005 90	0901	610	351 040,1			351 040,1				
		областной бюджет	012	01209R4 020	0901	110	1 805,8					508,8	635,8	661,2
		областной бюджет	012	01209R4 020	0901	240	15 589,4					4 587,4	5 501,0	5 501,0
		областной бюджет	012	01209R4 020	0901	610	1 709 929,5				451 918,8	452 925,8	431 345,4	373 739,5
		областной бюджет	012	0120900	0901	611	380 312,5	185 881,4	194 431,1					
		областной бюджет	012	0120900	0909	240	33 943,9	29 943,9	4 000,0					
		областной бюджет	012	0120900	0909	320	37 533,9		37 533,9					
		областной бюджет	012	01209731 90	0909	320	241 500,0			43 500,0	49 500,0	49 500,0	49 500,0	49 500,0
		федеральный бюджет	012	01209540 20	0901	610	36 523,5			36 523,5				
		федеральный бюджет	012	01209R4 020	0901	110	307,5					102,5	102,5	102,5
		федеральный бюджет	012	01209R4 020	0901	240	2 769,6					923,2	923,2	923,2
		федеральный бюджет	012	01209R4 020	0901	610	313 559,0				40 098,8	91 153,4	91 153,4	91 153,4
		федеральный бюджет	012	0125402	0901	612	36 371,1		36 371,1					
		федеральный бюджет	012	0125070	0901	612	23 933,0	23 933,0						

в том числе: мероприятия по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0120954020	0901	610	36 523,5			36 523,5				
		федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	110	307,5					102,5	102,5	102,5
		федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	240	2 769,6					923,2	923,2	923,2
		федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	610	273 460,2					91 153,4	91 153,4	91 153,4
		федеральный бюджет	012	0125402	0901	612	36 371,1		36 371,1					
		федеральный бюджет	012	0125070	0901	612	23 933,0	23 933,0						
Мероприятие 2.10 Развитие службы крови	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121000590	0906	610	772 981,0			131 682,9	158 380,2	179 162,9	151 736,3	152 018,7
		областной бюджет	012	0121000	0906	611	222 159,8	109 888,1	112 271,7					
		областной бюджет	012	0121000	0906	612	33 004,5	10 004,5	23 000,0					
		областной бюджет	012	0127600	0906	X	27 566,9	13 399,0	14 167,9					
		областной бюджет	012	0121070000	0906	310	95 153,7			23 608,5	22 441,3	-	24 222,9	24 881,0
		областной бюджет	012	0121070000	1003	310	23 420,6					23 420,6		
		областной бюджет	012	0129700	0906	X	15 360,4	7 986,6	7 373,8					
в том числе НПО: денежная компенсация донорам крови и (или) ее компонентов взамен бесплатного питания	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0127601	0906	310	22 353,0	10 826,9	11 526,1					
в том числе НПО: денежная компенсация донорам крови и (или) ее компонентов взамен бесплатного питания	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070101	0906	310	53 984,6			12 673,7	13 143,7	-	13 828,9	14 338,3
в том числе НПО: денежная компенсация донорам крови и (или) ее компонентов взамен бесплатного питания	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070101	1003	310	13 170,6					13 170,6		
плата за сдачу крови и (или) ее компонентов донорам крови и (или) ее компонентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0127602	0906	310	5 213,9	2 572,1	2 641,8					
плата за сдачу крови и (или) ее компонентов донорам крови и (или) ее компонентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070102	0906	310	11 627,8			3 085,5	1 985,6	-	3 214,0	3 342,7
плата за сдачу крови и (или) ее компонентов донорам крови и (или) ее компонентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070102	1003	310	3 090,0					3 090,0		
единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов за одну донацию крови и (или) ее компонентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0129701	0906	310	15 360,4	7 986,6	7 373,8					
единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов за одну донацию крови и (или) ее компонентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070103	0906	310	29 541,3			7 849,3	7 312,0	-	7 180,0	7 200,0
единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов за одну дона-	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070103	1003	310	7 160,0					7 160,0		

цию крови и (или) ее компонентов														
Мероприятие 2.11 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121100	0705	612	2 014,0		2 014,0					
		областной бюджет	012	0121100	0901	611	7 660,0	3 000,0	4 660,0					
		областной бюджет	012	0121100	0901	612	4 350,0	1 550,0	2 800,0					
		областной бюджет	012	01211005 90	0902	610	196 647,9			196 647,9				
		областной бюджет	012	0121100	0902	611	17 830,0	7 000,0	10 830,0					
		областной бюджет	012	0121100	0902	612	14 976,0	3 000,0	11 976,0					
Мероприятие 2.12 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями передающимися половым путем и заразными кожными заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01212005 90	0901	610	169 600,0			26 241,9	22 727,9	45 013,2	37 134,5	38 482,5
		областной бюджет	012	0121200	0901	611	160 547,5	78 497,2	82 050,3					
		областной бюджет	012	0121200	0901	612	40 298,5	28 398,5	11 900,0					
		областной бюджет	012	01212005 90	0902	610	305 570,9			55 851,4	55 392,8	69 878,7	62 288,2	62 159,8
		областной бюджет	012	01212005 90	0903	610	66 324,0			14 613,7	10 999,2	13 913,5	13 396,2	13 401,4
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	01212400 90	0901	410	13 347,6				347,6	13 000,0		
Мероприятие 2.13. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01213009 90	0901	240	28 814,0			28 814,0				
		областной бюджет	012	01213005 90	0901	610	1 389 297,7			518 491,3	422 222,0	421 121,5	14 567,7	12 895,2
		областной бюджет	012	0121300	0901	611	39 176,3	18 695,5	20 480,8					
		областной бюджет	012	0121300	0901	612	985 932,6	426 106,6	559 826,0					
		областной бюджет	012	01213005 90	0901	870	170 344,0			170 344,0				
		областной бюджет	012	01213729 01	0902	240	10 036,0			5 018,0	5 018,0			
		областной бюджет	012	01213729 01	0902	320	137 908,7			68 318,4	69 590,3			
		областной бюджет	012	01213005 90	0908	610	-					-		
		областной бюджет	012	0121300	0909	240	140 127,8	65 519,5	74 608,3					
		областной бюджет	012	01213005 90	0909	610	1 558 019,9			275 084,5	274 071,2	344 534,2	329 804,4	334 525,6
		областной бюджет	012	0121300	0909	611	409 120,6	192 632,5	216 488,1					
		областной бюджет	012	0121300	0909	612	23 332,3	5 883,6	17 448,7					
		областной бюджет	012	01213400 90	0909	410						30 000,0		
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0121300	0901	410	1 036 374,6	449 906,5	586 468,1					
		областной бюджет	014	01213400 90	0901	410				21 387,3				
		областной бюджет	014	0121300	0909	410	87 151,4	87 151,4						
Мероприятие 2.14. Уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населе-	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121400	0909	320	7 408 512,7	3 364 710,4	4 043 802,3					

ния														
Мероприятие 2.14. Реализация территориальной программы обязательного медицинского страхования	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121465020	0909	580	4 825 285,9			4 825 285,9				
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121473210	0909	320	4 105 072,8			4 105 072,8				
Мероприятие 2.14. Отдельные полномочия в области здравоохранения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121400990	0901	240	396 007,9				229 164,7	166 843,2		
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121465020	0909	580	25 649 793,8				4 923 119,7	6 975 071,2	6 767 324,0	6 984 278,9
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121465040	0909	580	138 278,7				51 195,3	29 027,8	29 027,8	29 027,8
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121473210	1003	320	16 664 127,0				3 996 054,1	4 057 563,4	4 220 163,2	4 390 346,3
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	0901	240	9 865,4				3 024,6	6 840,8		
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	0902	240	2 332,4				1 773,2	559,2		
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121400990	0909	240	2 059 184,9				424 483,7	1 126 749,8	507 951,4	
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	0909	610	11 094,3				6 900,0	4 194,3		
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	1003	310	2 900,8					2 900,8		
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0901	240	14 247,2				5 323,9	2 977,9	2 972,7	2 972,7
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0902	240	1 617,2				353,4	421,8	421,0	421,0
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0909	610	9 825,5				3 251,9	2 193,8	2 189,9	2 189,9
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	1003	310	4 863,0					1 599,2	1 631,9	1 631,9
реализация отдельных мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0901	240	14 247,2				5 323,9	2 977,9	2 972,7	2 972,7
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0902	240	1 617,2				353,4	421,8	421,0	421,0
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0909	610	9 825,5				3 251,9	2 193,8	2 189,9	2 189,9
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	1003	310	4 863,0					1 599,2	1 631,9	1 631,9
Мероприятие 2.15 Межбюджетные трансферты бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121500	0909	580	7 406 903,0	3 610 638,1	3 796 264,9					

медицинского страхования														
Мероприятие 2.15 Оказание медицинской помощи гражданам, не идентифицированным и не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в целях реализации Территориальной программы Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121565040	0909	580	20 216,2			20 216,2				
Мероприятие 2.16 Межбюджетные трансферты бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования на реализацию Закона Сахалинской области от 25 сентября 2003 г. № 425 «О дополнительных социальных гарантиях молодым специалистам медицинских организаций Сахалинской области»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121600	0909	580	20 729,0	9 514,5	11 214,5					
Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	**Министерство имущественных и земельных отношений Сахалинской области**	**областной бюджет**	**004**	**0130140090**	**0901**	**X**	**55 199,0**				**55 199,0**			
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**областной бюджет**	**012**	**0130000000**	**0901**	**X**	**263 002,0**	**119 687,6**	**19 671,4**	**33 602,7**	**9 216,5**	**73 592,6**	**4 023,5**	**3 207,7**
		областной бюджет	**012**	**0130000000**	**0902**	**X**	**138 429,2**	**40 319,5**	**28 460,1**	**36 679,5**	**23 862,8**	**9 107,3**	**-**	**-**
		областной бюджет	**012**	**0130000000**	**0909**	**X**	**894 000,4**	**132 393,8**	**144 701,4**	**154 598,1**	**123 899,4**	**111 351,3**	**111 564,2**	**115 492,2**
		федеральный бюджет	**012**	**0130000000**	**0901**	**X**	**4 415,4**	**4 415,4**				**-**	**-**	**-**
	Министерство строительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**014**	**0130000000**	**0901**	**X**	**3 930,0**	**1 930,0**				**2 000,0**		
Мероприятие 3.1 Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям	Министерство имущественных и земельных отношений Сахалинской области	областной бюджет	004	0130140090	0901	410	55 199,0				55 199,0			
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0130100590	0901	610	123 643,0			33 602,7	9 216,5	73 592,6	4 023,5	3 207,7
		областной бюджет	012	0130100	0901	611	14 147,9	5 308,0	8 839,9					
		областной бюджет	012	0130100	0901	612	125 211,1	114 379,6	10 831,5					
		областной бюджет	012	0130100590	0902	610	69 649,6			36 679,5	23 862,8	9 107,3		
		областной бюджет	012	0130100	0902	612	101 749,7	40 319,5	28 460,1					
		областной бюджет	012	0130100	0909	110	231 946,3	111 491,1	120 455,2					
		областной бюджет	012	0130100590	0909	110	544 135,6			131 352,9	111 736,2	98 860,9	99 128,8	103 056,8
		областной бюджет	012	0130100	0909	240	43 587,0	20 148,4	23 438,6					
		областной бюджет	012	0130100590	0909	240	71 109,7			22 342,7	11 947,3	12 309,9	12 254,9	12 254,9
		областной бюджет	012	0130100	0909	612	-							
		областной бюджет	012	0130100	0909	850	1 561,9	754,3	807,6					
		областной	012	0130100	0909	850	1 659,9			902,5	215,9	180,5	180,5	180,5

		бюджет		90										
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0130100	0901	410	1 930,0	1 930,0						
		областной бюджет	014	01301400 90	0901	410	2 000,0					2 000,0		
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0135073	0901	612	2 005,7	2 005,7						
		федеральный бюджет	012	0135079	0901	612	2 409,7	2 409,7						
в то числе: закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0135073	0901	612	2 005,7	2 005,7						
мероприятия по пренатальной (дородовой) диагностике		федеральный бюджет	012	0135079	0901	612	2 409,7	2 409,7						
Мероприятие 3.2 Развитие специализированной медицинской помощи женщинам и детям	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X								
Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**01400000 00**	**0905**	**X**	**1 194 012,7**	**273 866,9**	**207 772,8**	**195 558,3**	**122 967,7**	**144 261,4**	**123 605,5**	**125 980,1**
		областной бюджет	**012**	**01400000 00**	**0909**	**X**	**53 049,5**	**22 808,7**	**16 800,4**	**13 440,4**	**-**	**-**	**-**	**-**
	Министерство образования Сахалинской области	**областной бюджет**	**011**	**01400000 00**	**0905**	**X**	**299 756,1**	**67 424,9**	**79 309,4**	**44 963,3**	**42 842,8**	**-**	**34 579,0**	**30 636,7**
Мероприятие 4.1 Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения взрослых	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01401005 90	0905	620	100 107,7			88 407,4	11 700,3			
		областной бюджет	012	0140100	0905	621	109 579,9	66 487,5	43 092,4					
		областной бюджет	012	0140100	0905	622	182 025,1	120 803,4	61 221,7					
		областной бюджет	012	0140100	0909	240	6 000,0	6 000,0						
		областной бюджет	012	0140100	0909	320	33 609,1	16 808,7	16 800,4					
		областной бюджет	012	01401730 10	0909	320	13 440,4			13 440,4				
Мероприятие 4.1 Развитие медицинской реабилитации	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет												
Мероприятие 4.2 Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детей	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01402005 90	0905	610	612 265,3			107 150,9	111 267,4			
		областной бюджет	012	0140200	0905	611	181 269,3	84 484,0	96 785,3					
		областной бюджет	012	0140200	0905	612	8 765,4	2 092,0	6 673,4					
Мероприятие 4.2 Развитие санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01402005 90	0905	610	393 847,0					144 261,4	123 605,5	125 980,1
Мероприятие 4.3 Предоставление отдыха, лечения и оздоровления детям, работникам казенных, бюджетных и автономных учреждений, финансируемых за счет средств областного и муниципального бюджетов Сахалинской области и федерального бюджета, членам их семей и неработающим пенсионерам	Министерство образования Сахалинской области	областной бюджет	011	01403005 90	0905	610	153 021,8			44 963,3	42 842,8	-	34 579,0	30 636,7
		областной бюджет	011	0140300	0905	611	146 734,3	67 424,9	79 309,4					
Подпрограмма № 5 «Оказа-	**Министерство здраво-**	**областной**	**012**	**01500000**	**0901**	**X**	**340 616,4**	**192 192,4**	**176 512,1**	**163 972,8**	**175 247,2**	**209 692,0**	**188 307,0**	**188 073,9**

ние паллиативной помощи, в том числе детям»	**охранения Сахалинской области**	**бюджет**		**00**										
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**областной бюджет**	**012**	**01500000 00**	**0902**	**X**						**2 022,2**	**1 932,5**	**2 021,8**
	Министерство строительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**014**	**01500000 00**	**0901**	**X**	**689,5**	**689,5**						
Мероприятие 5.1 Оказание паллиативной помощи взрослым	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01501005 90	0901	610	925 292,9			163 972,8	175 247,2	209 692,0	188 307,0	188 073,9
		областной бюджет	012	01501005 90	0902	610	5 976,5					2 022,2	1 932,5	2 021,8
		областной бюджет	012	0150100	0901	611	340 616,4	172 058,9	168 557,5					
		областной бюджет	012	0150100	0901	612	28 088,1	20 133,5	7 954,6					
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0150100	0901	410	689,5	689,5						
Мероприятие 5.2 Оказание паллиативной помощи детям	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0150200	0901	611	-							
Подпрограмма № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**01600000 00**	**0704**	**X**	**1 021,0**	**564,9**	**456,1**					
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**0705**	**X**	**13 180,5**	**4 481,7**	**5 676,3**	**765,7**	**564,2**	**564,2**	**564,2**	**564,2**
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**0901**	**X**	**212 220,6**	**106 473,8**	**105 746,8**					
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**0902**	**X**	**38 299,7**	**15 501,6**	**22 798,1**					
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**0904**	**X**	**7 945,5**	**1 320,0**	**6 625,5**					
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**0905**	**X**	**955,0**		**955,0**					
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**0906**	**X**								
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**0909**	**X**	**168 005,9**	**4 534,3**	**12 901,8**	**29 846,6**	**33 535,4**	**29 132,6**	**29 132,6**	**28 922,6**
		областной бюджет	**012**	**01600000 00**	**1003**	**X**	**944 459,6**			**179 511,4**	**189 931,8**	**189 733,8**	**192 641,3**	**192 641,3**
		юридические и физические лица	**012**	**01600000 00**	**0909**	**X**	**4 000,0**	**2 000,0**	**2 000,0**					
		юридические и физические лица	**012**	**01600000 00**	**1003**	**X**	**3 600,0**			**3 000,0**	**600,0**			
	Министерство образования Сахалинской области	**областной бюджет**	**011**	**01600000 00**	**0709**	**X**	**550,0**	**550,0**			-	-	-	-
Мероприятие 6.1 Повышение квалификации, профессиональная подготовка и переподготовка медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0160100	0705	110	228,9	118,9	110,0					
		областной бюджет	012	0160100	0705	240	689,7	338,8	350,9					
		областной бюджет	012	01601005 90	0705	240	3 022,5			765,7	564,2	564,2	564,2	564,2
		областной бюджет	012	01601005 90	0705	610	-							
		областной бюджет	012	0160100	0705	611	8 437,0	4 024,0	4 413,0					
		областной бюджет	012	01601009 90	0909	610	69 639,4			16 369,7	16 369,7	12 300,0	12 300,0	12 300,0
Мероприятие 6.2 Повышение престижа профессии	Министерство здравоохранения Сахалинской	областной бюджет	012	0160200	0909	360	600,0	300,0	300,0					

	области	областной бюджет	012	0160273000	0909	360	200,0			200,0				
	Министерство образования Сахалинской области	областной бюджет	011	0160200	0709	240	550,0	550,0						
Мероприятие 6.3 Социальная поддержка специалистов, интернов (ординаторов), студентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	юридические и физические лица	012	0165136	0909	310	4 000.0	2 000,0	2 000,0					
		областной бюджет	012	0160300	0704	612	564,9	162,3	402,6					
		областной бюджет	012	0160300	0705	612	802,4		802,4					
		областной бюджет	012	0160300	0901	110	4 784,5	1 159,0	3 625,5					
		областной бюджет	012	0160300	0901	612	190 687,8	97 408,0	93 279,8					
		областной бюджет	012	0160300	0902	612	34 075,7	13 374,7	20 701,0					
		областной бюджет	012	0160300	0904	612	7 945,5	1 320,0	6 625,5					
		областной бюджет	012	0160300	0905	622	955,0		955,0					
		областной бюджет	012	0160300	0906	612	-		-					
		областной бюджет	012	0160300	0909	110	943,0	483,0	460,0					
		областной бюджет	012	0160300	0909	310	1 000,0	1 000,0						
		областной бюджет	012	0160300	0909	320	390,0	156,0	234,0					
		областной бюджет	012	0160300	0909	612	8 005,5	1 380,0	6 625,5					
		областной бюджет	012	0160300990	0909	240	120,0					60,0	60,0	
		областной бюджет	012	0160300990	0909	830	21,6					21,6		
		областной бюджет	012	0160300990	0909	850	1 128,4				850,0	128,4	150,0	
		областной бюджет	012	0160365030	0909	580	79 460,4			13 276,9	16 315,7	16 622,6	16 622,6	16 622,6
		юридические и физические лица	012	0160351360	1003	310	3 600,0			3 000,0	600,0			
		областной бюджет	012	0160370201	1003	310	50 591,9			11 133,3	10 285,9	9 585,5	9 793,6	9 793,6
		областной бюджет	012	0160370201	1003	320	5 265,1			1 510,3	1 539,5	872,7	671,3	671,3
		областной бюджет	012	0160373200	1003	310	835 071,3			152 811,8	168 566,3	171 210,2	171 404,1	171 078,9
		областной бюджет	012	0160373200	1003	320	20 414,5			6 570,0	5 110,0	2 911,5	2 911,5	2 911,5
		областной бюджет	012	0160373200	1003	610	22 716,8			3 886,0	2 430,1	5 153,9	5 460,8	5 786,0
		областной бюджет	012	01603R1360	1003	310	3 600,0			3 600,0				
		областной бюджет	012	0160371360	1003	310	6 800,0				2 000,0		2 400,0	2 400,0
		областной бюджет	012	0167501	0704	310	53,5		53,5					
		областной бюджет	012	0167501	0901	310	15 803,9	7 451,1	8 352,8					
		областной бюджет	012	0167501	0901	320	944,4	455,7	488,7					
		областной	012	0167501	0902	310	4 224,0	2 126,9	2 097,1					

		бюджет												
		областной бюджет	012	0167501	0909	310	1 080,2	759,6	320,6					
		областной бюджет	012	0167501	0909	320	1 417,4	455,7	961,7					
		областной бюджет	012	0168001	0909	310	4 000,0		4 000,0					
в том числе НПО: ежемесячная денежная выплата работникам, имеющим почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Сахалинской области»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0167501	0704	310	53,5		53,5					
		областной бюджет	012	0167501	0901	310	15 803,9	7 451,1	8 352,8					
		областной бюджет	012	0167501	0902	310	4 224,0	2 126,9	2 097,1					
		областной бюджет	012	0167501	0909	310	1 080,2	759,6	320,6					
в том числе НПО: ежемесячная денежная выплата работникам, имеющим почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Сахалинской области»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0160370201	1003	310	50 591,9			11 133,3	10 285,9	9 585,5	9 793,6	9 793,6
в том числе НПО: единовременная компенсационная выплата медицинским работникам	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0160300	0909	310	1 000,0	1 000,0						
		областной бюджет	012	0168001	0909	310	4 000,0		4 000,0					
		областной бюджет	012	01603R1360	1003	310	3 600,0			3 600,0				
		областной бюджет	012	0160371360	1003	310	6 800,0				2 000,0		2 400,0	2 400,0
		юридические и физические лица	012	0160351360	1003	310	3 600,0			3 000,0	600,0			
		юридические и физические лица	012	0165136	0909	310	4 000,0	2 000,0	2 000,0					
в том числе НПО: единовременные денежные выплаты отдельным категориям медицинских работников, интернам (ординаторам), студентам	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0160373200	1003	310	835 071,3			152 811,8	168 566,3	171 210,2	171 404,1	171 078,9
Мероприятие 6.4 Развитие сети обучающих симуляционных центров	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0160400	0704	612	402,6	402,6						
Подпрограмма № 7 «Развитие информационных технологий»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**0170000000**	**0904**	**X**	**4 500,0**	**4 500,0**						
		областной бюджет	**012**	**0170000000**	**0909**	**X**	**521 714,4**	**39 500,0**	**37 000,0**	**166 389,3**	**243 013,8**	**35 811,3**	-	-
	Агентство по информационным технологиям и связи Сахалинской области	**областной бюджет**	**019**	**0170100000**	**0410**	**610**	**133 000,0**					**133 000,0**		
Мероприятие 7.1 Организация единого информационного пространства в сфере здравоохранения на территории Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0170100	0904	612	4 500,0	4 500,0						
		областной бюджет	012	0170100590	0909	610	394 754,4			115 929,3	243 013,8	35 811,3		
		областной бюджет	012	0170100	0909	611	41 174,4	11 230,0	29 944,4					
		областной бюджет	012	0170100	0909	612	35 325,6	28 270,0	7 055,6					
	Агентство по информационным технологиям и связи Сахалинской области	областной бюджет	019	0170100590	0410	610	133 000,0					133 000,0		

Мероприятие 7.2 Обеспечение информационной безопасности медицинской организации	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0170200	0909	612	-							
		областной бюджет	012	01702005 90	0909	610	47 460,0			47 460,0				
Мероприятие 7.3 Организация дистанционной системы обучения медицинского персонала Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01703005 90	0909	610	3 000,0			3 000,0				
Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**01800000 00**	**0902**	**X**	**4 139 770,5**			**608 310,8**	**704 066,0**	**952 830,9**	**937 281,4**	**937 281,4**
		областной бюджет	**012**	**01800000 00**	**0909**	**X**	**1 549 612,4**	**735 865,3**	**794 306,3**	**5 886,1**	**3 253,1**	**4 054,9**	**3 123,3**	**3 123,4**
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**федеральный бюджет**	**012**	**01800000 00**	**0902**	**X**	**276 865,3**			**69 800,4**	**46 360,3**	**63 392,6**	**48 656,0**	**48 656,0**
		федеральный бюджет	**012**	**01800000 00**	**0909**	**X**	**194 964,1**	**65 842,2**	**129 121,9**					
	Министерство имущественных и земельных отношений Сахалинской области	**областной бюджет**	**004**	**0180000**	**0909**	**X**	**8 024,2**		**8 024,2**					
Мероприятие 8.1. Формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0180100	0909	320	1 206 485,8	595 427,0	611 058,8					
		областной бюджет	012	01801729 01	0902	240	519 388,0			103 611,3	96 100,0	106 558,9	106 558,9	106 558,9
		областной бюджет	012	01801729 01	0902	320	2 275 087,6			418 696,7	384 536,4	500 984,5	485 435,0	485 435,0
		областной бюджет	012	01801009 90	0909	240	16 807,8			3 253,1	3 253,1	4 054,9	3 123,3	3 123,4
		областной бюджет	012	01801806 10	0909	810	2 633,0			2 633,0				
		федеральный бюджет	012	0185161	0909	320	127 996,5	55 799,4	72 197,1					
		федеральный бюджет	012	01801516 10	0902	240	193 070,0			36 290,0	38 200,0	38 580,0	40 000,0	40 000,0
		федеральный бюджет	012	01801516 10	0902	320	65 273,9			31 998,4	7 991,1	7 972,4	8 656,0	8 656,0
		федеральный бюджет	012	01801516 1F	0902	320	17 009,4				169,2	16 840,2		
		федеральный бюджет	012	0185482	0909	320	48 709,2		48 709,2					
в том числе: реализация отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0185161	0909	320	127 996,5	55 799,4	72 197,1					
в том числе: реализация отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01801516 10	0902	240	193 070,0			36 290,0	38 200,0	38 580,0	40 000,0	40 000,0
		федеральный бюджет	012	01801516 10	0902	320	65 273,9			31 998,4	7 991,1	7 972,4	8 656,0	8 656,0
иные межбюджетные трансферты в целях улучшения лекарственного обеспечения граждан	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0185482	0909	320	48 709,2		48 709,2					
Мероприятие 8.2. Оптимизация	Министерство здраво-	областной	012	0180200	0909	320	1 651,1	807,0	844,1					

системы обращения лекарственных препаратов, гарантирующей их безопасность, эффективность и качество	охранения Сахалинской области	бюджет												
		областной бюджет	012	0180200	0909	611	5 404,9	5 404,9						
		областной бюджет	012	0180200	0909	810	33 000,0	33 000,0						
	Министерство имущественных и земельных отношений Сахалинской области	областной бюджет	004	0180200	0909	810	8 024,2		8 024,2					
Мероприятие 8.2. Обеспечение доступности жизненно необходимых лекарственных препаратов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0180200	0909	611	-							
		областной бюджет	012	01802731 80	0902	240	2 626,2				554,4	690,6	690,6	690,6
		областной бюджет	012	01802731 80	0902	320	1 342 668,7			86 002,8	222 875,2	344 596,9	344 596,9	344 596,9
		федеральный бюджет	012	01802513 30	0902	240	1 512,0			1 512,0				
в том числе: осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01802513 30	0902	240	1 512,0			1 512,0				
Мероприятие 8.4. Обеспечение доступности жизненно необходимых лекарственных препаратов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0180400	0909	240	1 255,4	1 255,4						
		областной бюджет	012	0180400	0909	320	282 374,4	99 971,0	182 403,4					
		федеральный бюджет	012	0185133	0909	240	18 258,4	10 042,8	8 215,6					
в том числе: осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0185133	0909	240	18 258,4	10 042,8	8 215,6					
Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»	**Министерство строительства Сахалинской области**	**областной бюджет**	**014**	**01900000 00**	**0901**	**X**	**4 249 047,9**	**600 000,0**	**1 319 586,5**	**1 706 918,7**	**522 584,3**	**99 958,4**		
		юридические и физические лица	**014**	**01900000 00**	**0901**	**X**	**1 776 897,4**	**930 746,4**	**134 368,0**	**711 783,0**				
Мероприятие 9.1 Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации здравоохранения Сахалин-	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0190100	0901	410	1 919 586,5	600 000,0	1 319 586,5					
		областной бюджет	014	01901400 90	0901	410	1 706 918,7			1 706 918,7				
		областной бюджет	014	01901420 90	0901	410	622 542,7				522 584,3	99 958,4		

ской области		юридические и физические лица	014	0195230	0901	410	1 065 114,4	930 746,4	134 368,0					
		юридические и физические лица	014	0190158230	0901	410	711 783,0			711 783,0				
Подпрограмма № 10. «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**01А000000**	**0901**	**Х**	989 122,2			**989 122,2**				
Мероприятие 10.1. Развитие сети учреждений здравоохранения Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01А010000	0901	870	989 122,2			989 122,2				
Мероприятие 10.2. Энергосбережение и повышение энергетической эффективности	Министерство здравоохранения Сахалинской области													
Подпрограмма № 11. «Развитие государственно-частного партнерства»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**областной бюджет**	**012**	**01Б0183270**	**0909**	**630**						400,0		
Мероприятие 11.1 Совершенствование системы государственно-частного партнерства. Привлечение в сферу здравоохранения бизнеса и социально ориентированных некоммерческих организаций, благотворителей и добровольцев	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01Б0183270	0909	630						400,0		

Примечание:
* - Объем средств по объекту: «Перинатальный центр ГБУЗ «Сахалинская областная больница в г. Южно-Сахалинске» составляет 3 504 826,5 тыс. рублей, в том числе за счет средств ФФОМС 465 373,4 тыс. рублей в 2014 году, 465 373,0 тыс. рублей в 2015 году; кассовый расход областного бюджета в 2014 году составляет 180 413,5 тыс. рублей, в 2015 году – 383 920,3 тыс. рублей, в 2016 году – 1 487 162,0 тыс. рублей, в 2017 году – 460 241,8 тыс. рублей. и плановые назначения на 2018 год – 99 958,4 тыс.рублей.

Раздел II. Ресурсное обеспечение государственной программы за счет средств областного и федерального бюджетов, юридических и физических лиц на 2021 – 2025 годы

Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Исполнители государственной программы, подпрограммы, мероприятия	Источники средств	Код бюджетной классификации				Расходы по годам реализации, тыс. рублей					
			ГРБС	ЦСР	Рз, Пр	ВР	всего по государственной программе	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Государственная программа «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» -всего	**ВСЕГО, в том числе:**	**областной бюджет**	**Х**	**Х**	**Х**	**Х**	**142 688 553,7**	**29 948 256,0**	**30 098 403,4**	**30 775 786,3**	**25 771 956,5**	**26 094 151,5**
		федеральный бюджет	**Х**	**Х**	**Х**	**Х**	**831 240,3**	**157 376,1**	**161 673,5**	**166 115,2**	**170 680,0**	**175 395,5**
	Министерство здравоохранения Сахалинской	**областной бюджет**	**012**	**Х**	**Х**	**Х**	**117 247 775,0**	**22 133 260,5**	**22 482 536,8**	**23 303 869,6**	**24 302 956,5**	**25 025 151,6**

	области	**федеральный бюджет**	**012**	**X**	**X**	**X**	**831 240,3**	**157 376,1**	**161 673,5**	**166 115,2**	**170 680,0**	**175 395,5**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0204**	**X**	**250 685,3**	**46 395,6**	**48 212,3**	**50 086,7**	**52 006,0**	**53 984,7**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0705**	**X**	**2 821,0**	**564,2**	**564,2**	**564,2**	**564,2**	**564,2**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0901**	**X**	**19 907 272,9**	**4 079 899,0**	**3 761 718,7**	**3 890 891,6**	**4 020 972,5**	**4 153 791,0**
		федеральный бюджет	**012**	**X**	**0901**	**X**	**574 547,0**	**106 282,4**	**110 462,1**	**114 781,5**	**119 218,9**	**123 802,1**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0902**	**X**	**12 344 360,5**	**2 360 420,8**	**2 413 703,7**	**2 468 160,2**	**2 523 045,3**	**2 579 030,6**
		федеральный бюджет	**012**	**X**	**0902**	**X**	**235 331,6**	**47 026,8**	**47 045,8**	**47 065,5**	**47 086,1**	**47 107,4**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0903**	**X**	**411 514,4**	**48 060,8**	**49 868,5**	**51 704,9**	**206 512,5**	**55 367,8**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0904**	**X**	**191 507,6**	**35 443,4**	**36 831,1**	**38 263,0**	**39 729,2**	**41 240,9**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0905**	**X**	**852 593,4**	**158 450,4**	**164 426,4**	**170 502,9**	**176 545,1**	**182 668,6**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0906**	**X**	**1 064 838,5**	**197 652,3**	**205 190,9**	**212 890,4**	**220 616,4**	**228 488,5**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0907**	**X**	**100 150,2**	**18 502,4**	**19 238,4**	**20 002,1**	**20 793,2**	**21 614,1**
		областной бюджет	**012**	**X**	**0909**	**X**	**56 294 312,9**	**10 404 366,5**	**10 815 723,7**	**11 242 867,2**	**11 685 760,0**	**12 145 595,5**
		федеральный бюджет	**012**	**X**	**0909**	**X**	**13 365,7**	**2 467,7**	**2 566,4**	**2 669,0**	**2 775,8**	**2 886,8**
		федеральный бюджет	**012**	**X**	**1003**	**X**	**7 996,0**	**1 599,2**	**1 599,2**	**1 599,2**	**1 599,2**	**1 599,2**
		областной бюджет	**012**	**X**	**1003**	**X**	**25 827 718,2**	**4 783 505,1**	**4 967 058,9**	**5 157 936,4**	**5 356 412,1**	**5 562 805,7**
	Министерство строительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**014**	**X**	**X**	**X**	**25 440 778,7**	**7 814 995,5**	**7 615 866,6**	**7 471 916,7**	**1 469 000,0**	**1 068 999,9**
		областной бюджет	**014**	**X**	**0901**	**X**	**15 421 778,7**	**5 633 112,1**	**3 458 333,3**	**3 953 666,7**	**1 388 333,3**	**988 333,3**
		областной бюджет	**014**	**X**	**0902**	**X**	**9 915 100,0**	**2 129 933,4**	**4 105 583,3**	**3 518 250,0**	**80 666,7**	**80 666,6**
		областной бюджет	**014**	**X**	**0904**	**X**	**103 900,0**	**51 950,0**	**51 950,0**	**-**	**-**	**-**
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**0110000000**	**0902**	**X**	**1 495 887,2**	**277 345,4**	**287 945,1**	**298 882,0**	**310 083,1**	**321 631,6**
		областной бюджет	**012**	**0110000000**	**0907**	**X**	**100 150,2**	**18 502,4**	**19 238,4**	**20 002,1**	**20 793,2**	**21 614,1**
		областной бюджет	**012**	**0110000000**	**0909**	**X**	**2 100 070,8**	**390 834,5**	**405 205,5**	**419 877,1**	**434 586,6**	**449 567,1**
	Министерство строительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**014**	**0110000000**	**0902**	**X**	**9 880 100,0**	**2 127 933,4**	**4 072 583,3**	**3 518 250,0**	**80 666,7**	**80 666,6**
Мероприятие 1.1 Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0110100590	0902	610	353 895,4	66 289,3	68 521,1	70 784,0	73 021,0	75 280,0
		областной бюджет	012	0110100590	0909	610	155 794,0	29 182,3	30 164,8	31 161,0	32 145,7	33 140,2
		областной бюджет	012	0110100990	0909	240	53 500,0	10 700,0	10 700,0	10 700,0	10 700,0	10 700,0
Мероприятие 1.2 Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям		областной бюджет	012	0110200590	0902	610	88 806,1	16 483,5	17 112,4	17 754,7	18 399,3	19 056,2
		областной бюджет	012	0110200590	0909	110	1 243 724,5	230 851,1	239 657,8	248 653,3	257 681,3	266 881,0
		областной бюджет	012	0110200590	0909	240	636 812,5	118 200,5	122 709,7	127 315,6	131 938,1	136 648,6
		областной бюджет	012	0110200590	0909	850	10 239,8	1 900,6	1 973,2	2 047,2	2 121,5	2 197,3
		областной бюджет	012	0110240090	0902	410	-					
	Министерство строитель-	областной	014	0110200	0901	410	-					

	ства Сахалинской области	бюджет										
		областной бюджет	014	0110200	0902	410	-					
		областной бюджет	014	0110240090	0902	410	9 880 100,0	2 127 933,4	4 072 583,3	3 518 250,0	80 666,7	80 666,6
Мероприятие 1.3 Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0110372901	0902	320	1 053 185,7	194 572,6	202 311,6	210 343,3	218 662,8	227 295,4
		областной бюджет	012	0110300590	0907	610	100 150,2	18 502,4	19 238,4	20 002,1	20 793,2	21 614,1
Мероприятие 1.4 Изучение влияния факторов среды обитания на состояние здоровья населения, в том числе на заболеваемость злокачественными новообразованиями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X	-					
Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**0120000000**	**0204**	**X**	**250 685,3**	**46 395,6**	**48 212,3**	**50 086,7**	**52 006,0**	**53 984,7**
		областной бюджет	**012**	**0120000000**	**0901**	**X**	**18 228 893,9**	**3 768 148,9**	**3 438 152,6**	**3 555 286,8**	**3 673 348,5**	**3 793 957,0**
		областной бюджет	**012**	**0120000000**	**0902**	**X**	**2 514 086,5**	**467 268,3**	**484 878,5**	**502 779,4**	**520 569,2**	**538 591,1**
		областной бюджет	**012**	**0120000000**	**0903**	**X**	**411 514,4**	**48 060,8**	**49 868,5**	**51 704,9**	**206 512,5**	**55 367,8**
		областной бюджет	**012**	**0120000000**	**0904**	**X**	**191 507,6**	**35 443,4**	**36 831,1**	**38 263,0**	**39 729,2**	**41 240,9**
		областной бюджет	**012**	**0120000000**	**0906**	**X**	**1 064 838,5**	**197 652,3**	**205 190,9**	**212 890,4**	**220 616,4**	**228 488,5**
		областной бюджет*	**012**	**0120000000**	**0909**	**X**	**53 210 818,5**	**9 826 581,2**	**10 218 800,6**	**10 626 385,5**	**11 049 627,1**	**11 489 424,1**
		областной бюджет	**012**	**0120000000**	**1003**	**X**	**24 874 919,2**	**4 592 945,3**	**4 776 499,1**	**4 967 376,6**	**5 165 852,3**	**5 372 245,9**
		федеральный бюджет	**012**	**0120000000**	**0901**	**X**	**574 547,0**	**106 282,4**	**110 462,1**	**114 781,5**	**119 218,9**	**123 802,1**
		федеральный бюджет	**012**	**0120000000**	**0902**	**X**	**2 569,6**	**474,4**	**493,4**	**513,1**	**533,7**	**555,0**
		федеральный бюджет	**012**	**0120000000**	**0909**	**X**	**13 365,7**	**2 467,7**	**2 566,4**	**2 669,0**	**2 775,8**	**2 886,8**
		федеральный бюджет	**012**	**0120000000**	**1003**	**X**	**7 996,0**	**1 599,2**	**1 599,2**	**1 599,2**	**1 599,2**	**1 599,2**
	Министерство строительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**014**	**0120000000**	**0901**	**X**	**10 394 478,5**	**3 275 811,9**	**2 123 333,3**	**2 618 666,7**	**1 388 333,3**	**988 333,3**
		областной бюджет	**014**	**0120000000**	**0902**	**X**	**35 000,0**	**2 000,0**	**33 000,0**			
		областной бюджет	**014**	**0120000000**	**0904**	**X**	**103 900,0**	**51 950,0**	**51 950,0**			
Мероприятие 2.1 Совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120100590	0901	110	1 665 371,9	309 340,1	321 062,8	333 005,3	344 926,9	357 036,8
		областной бюджет	012	0120100590	0901	240	727 284,9	135 092,0	140 211,4	145 426,8	150 633,1	155 921,6
		областной бюджет	012	0120100590	0901	610	357 268,5	66 362,0	68 876,9	71 438,9	73 996,4	76 594,3
		областной бюджет	012	0120100590	0901	830	59,2	11,0	11,4	11,8	12,3	12,7
		областной бюджет	012	0120100590	0901	850	40 302,9	7 486,2	7 769,9	8 058,9	8 347,4	8 640,5
		областной бюджет	012	0120100590	0902	110	251 735,1	46 759,4	48 531,4	50 336,6	52 138,6	53 969,1
		областной бюджет	012	0120100590	0902	240	136 932,1	25 434,9	26 398,8	27 380,7	28 361,0	29 356,7
		областной бюджет	012	0120100590	0902	610	469 246,0	87 161,7	90 464,7	93 829,7	97 188,9	100 601,0
		областной бюджет	012	0120100590	0902	850	7 664,8	1 423,7	1 477,7	1 532,7	1 587,5	1 643,2
		областной бюджет	012	0120100590	0903	110	11 141,6	2 069,5	2 148,0	2 227,9	2 307,6	2 388,6
		областной бюджет	012	0120100590	0903	240	10 663,6	1 980,8	2 055,8	2 132,3	2 208,6	2 286,1

		областной бюджет	012	0120100590	0903	610	12 182,6	2 262,9	2 348,6	2 436,0	2 523,3	2 611,8
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0120140090	0901	410	1 230 000,0	30 000,0	400 000,0	400 000,0	400 000,0	
Мероприятие 2.2 Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120200590	0901	610	23 593,3	4 377,8	4 545,3	4 716,6	4 888,9	5 064,7
		областной бюджет	012	0120200590	0902	610	9 939,5	1 844,3	1 914,9	1 987,0	2 059,6	2 133,7
		областной бюджет	012	0120200590	0909	610	1 041 428,6	193 241,3	200 634,5	208 194,5	215 799,3	223 559,0
Мероприятие 2.3 Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120300590	0901	610	2 001 443,7	372 127,8	386 104,1	400 291,8	414 350,8	428 569,3
		областной бюджет	012	0120300590	0902	610	624 643,4	116 139,8	120 501,7	124 929,6	129 317,4	133 754,9
		областной бюджет	012	0120300590	0903	610	120 374,5	22 381,2	23 221,8	24 075,1	24 920,6	25 775,8
Мероприятие 2.4 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120400590	0901	110	2 671 127,2	496 637,3	515 291,6	534 228,4	552 994,9	571 975,0
		областной бюджет	012	0120400590	0901	240	565 876,0	105 212,2	109 164,1	113 175,8	117 151,5	121 172,4
		областной бюджет	012	0120400590	0901	610	715 926,2	133 110,7	138 110,5	143 186,1	148 215,9	153 303,0
		областной бюджет	012	0120400590	0901	850	29 479,1	5 481,0	5 686,9	5 895,8	6 103,0	6 312,4
		областной бюджет	012	0120400590	0902	110	246 352,2	45 803,8	47 524,2	49 270,7	51 001,5	52 752,0
		областной бюджет	012	0120400590	0902	240	15 952,4	2 966,0	3 077,4	3 190,5	3 302,6	3 415,9
		областной бюджет	012	0120400590	0902	610	335 861,8	62 446,1	64 791,7	67 172,7	69 532,4	71 918,9
		областной бюджет	012	0120400590	0903	110	17 536,8	3 260,6	3 383,0	3 507,4	3 630,6	3 755,2
		областной бюджет	012	0120400590	0903	240	4 526,7	842,2	873,8	905,9	937,8	967,0
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0120442090	0901	410	1 545 000,0		45 000,0	500 000,0	500 000,0	500 000,0
Мероприятие 2.5 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X	-					
Мероприятие 2.6 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120600590	0901	610	86 229,0	15 920,2	16 557,0	17 219,3	17 908,1	18 624,4
		областной бюджет	012	0120672901	0901	610	1 701 000,0	340 200,0	340 200,0	340 200,0	340 200,0	340 200,0
Мероприятие 2.7 Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0120700590	0204	610	250 685,3	46 395,6	48 212,3	50 086,7	52 006,0	53 984,7
		областной бюджет	012	0120700590	0901	610	583 674,5	108 023,7	112 253,5	116 617,6	121 086,3	125 693,4
		областной бюджет	012	0120700590	0904	610	191 507,6	35 443,4	36 831,1	38 263,0	39 729,2	41 240,9
		областной бюджет	012	0120700590	0909	610	239 120,7	44 255,3	45 988,2	47 776,1	49 606,8	51 494,3
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0120740090	0904	410	103 900,0	51 950,0	51 950,0			
Мероприятие 2.8 Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	X	X	X	-					
Мероприятие 2.9 Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01209R4020	0901	110	3 071,3	568,2	590,5	613,6	637,3	661,7
		областной бюджет	012	01209R4020	0901	240	27 690,1	5 122,6	5 323,9	5 531,9	5 745,6	5 966,1
		областной бюджет	012	01209R4020	0901	610	2 733 912,5	505 763,7	525 642,4	546 181,7	567 272,9	589 051,8
		областной бюджет	012	0120973190	0909	320	298 787,8	55 274,6	57 447,2	59 691,9	61 997,0	64 377,1
		федеральный	012	01209R4020	0901	110	618,8	114,5	119,0	123,6	128,4	133,3

		бюджет										
		федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	240	5 572,6	1 030,9	1 071,4	1 113,3	1 156,3	1 200,7
		федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	610	550 212,6	101 787,3	105 788,0	109 921,6	114 166,3	118 549,4
в том числе: мероприятия по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	110	618,8	114,5	119,0	123,6	128,4	133,3
		федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	240	5 572,6	1 030,9	1 071,4	1 113,3	1 156,3	1 200,7
		федеральный бюджет	012	01209R4020	0901	610	550 212,6	101 787,3	105 788,0	109 921,6	114 166,3	118 549,4
Мероприятие 2.10 Развитие службы крови	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121000590	0906	610	1 064 838,5	197 652,3	205 190,9	212 890,4	220 616,4	228 488,5
		областной бюджет	012	0121070000	1003	310	139 198,2	25 837,6	26 823,1	27 829,6	28 839,4	29 868,5
в том числе НПО: денежная компенсация донорам крови и (или) ее компонентов взамен бесплатного питания	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070101	1003	310	78 278,3	14 529,8	15 084,0	15 650,0	16 217,9	16 796,6
плата за сдачу крови и (или) ее компонентов донорам крови и (или) ее компонентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070102	1003	310	18 365,1	3 408,9	3 538,9	3 671,7	3 804,9	3 940,7
единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов за одну донацию крови и (или) ее компонентов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121070103	1003	310	42 554,8	7 898,9	8 200,2	8 507,9	8 816,6	9 131,2
Мероприятие 2.11 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями органов пищеварения	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0121142090	0902	410	35 000,0	2 000,0	33 000,0			
Мероприятие 2.12 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с заболеваниями передающимися половым путем и заразными кожными заболеваниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121200590	0901	610	710 052,4	493 812,0	51 237,8	53 123,3	54 993,5	56 885,8
		областной бюджет	012	0121200590	0902	610	412 352,5	76 659,6	79 541,9	82 468,9	85 372,2	88 309,9
		областной бюджет	012	0121200590	0903	610	235 088,7	15 263,6	15 837,5	16 420,3	169 984,0	17 583,3
Мероприятие 2.13 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями и состояниями	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121300590	0901	610	2 527 340,2	468 129,6	486 327,0	505 050,3	524 118,3	543 715,0
		областной бюджет	012	0121300590	0909	610	2 067 705,0	382 993,1	397 881,1	413 199,3	428 799,4	444 832,1
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0121340090	0901	410	7 619 478,5	3 245 811,9	1 678 333,3	1 718 666,7	488 333,3	488 333,3
Мероприятие 2.14 Отдельные полномочия в области здравоохранения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121400990	0901	240	1 016 513,0	187 675,9	195 182,9	202 990,2	211 109,8	219 554,2
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121465020	0909	580	42 496 501,7	7 846 006,4	8 159 846,7	8 486 240,6	8 825 690,2	9 178 717,8
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121465040	0909	580	176 855,4	32 652,3	33 958,4	35 316,7	36 729,4	38 198,6
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121473210	1003	320	24 721 217,0	4 564 206,9	4 746 775,2	4 936 646,2	5 134 112,1	5 339 476,6
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	0901	240	41 678,1	7 694,9	8 002,7	8 322,8	8 655,7	9 002,0
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	0902	240	3 406,7	629,0	654,1	680,3	707,5	735,8
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0121400990	0909	240	6 864 865,1	1 267 440,2	1 318 137,8	1 370 863,4	1 425 697,9	1 482 725,8
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	0909	610	25 554,2	4 718,0	4 906,7	5 103,0	5 307,1	5 519,4
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01214R3820	1003	310	14 504,0	2 900,8	2 900,8	2 900,8	2 900,8	2 900,8
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0901	240	18 143,0	3 349,7	3 483,7	3 623,0	3 767,9	3 918,7
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0902	240	2 569,6	474,4	493,4	513,1	533,7	555,0
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0909	610	13 365,7	2 467,7	2 566,4	2 669,0	2 775,8	2 886,8
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	1003	310	7 996,0	1 599,2	1 599,2	1 599,2	1 599,2	1 599,2
реализация отдельных мероприятий государствен-	Министерство здравоохра-	федеральный	012	01214R3820	0901	240	18 143,2	3 349,7	3 483,7	3 623,1	3 768,0	3 918,7

ной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	нения Сахалинской области	бюджет										
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0902	240	2 569,9	474,5	493,4	513,2	533,7	555,1
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	0909	610	13 366,0	2 467,7	2 566,4	2 669,1	2 775,9	2 886,9
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	01214R3820	1003	310	7 996,0	1 599,2	1 599,2	1 599,2	1 599,2	1 599,2
Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**0130000000**	**0901**	**X**	**439 534,5**	**81 498,5**	**84 636,9**	**87 854,5**	**91 107,6**	**94 437,0**
		областной бюджет	**012**	**0130000000**	**0902**	**X**	**2 624 443,2**	**486 624,2**	**505 363,9**	**524 575,5**	**543 999,8**	**563 879,8**
		областной бюджет	**012**	**0130000000**	**0909**	**X**	**665 049,3**	**123 313,4**	**128 062,2**	**132 930,5**	**137 852,7**	**142 890,5**
	Министерство строительства Сахалинской области	**областной бюджет**	**014**	**0130000000**	**0901**	**X**	**5 027 300,2**	**2 357 300,2**	**1 335 000,0**	**1 335 000,0**	-	-
Мероприятие 3.1 Совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам и детям	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0130100590	0901	610	439 534,5	81 498,5	84 636,9	87 854,5	91 107,6	94 437,0
		областной бюджет	012	0130100590	0902	610	2 624 443,2	486 624,2	505 363,9	524 575,5	543 999,8	563 879,8
		областной бюджет	012	0130100590	0909	110	590 450,4	109 481,3	113 697,4	118 019,6	122 389,7	126 862,4
		областной бюджет	012	0130100590	0909	240	73 521,2	13 632,3	14 157,3	14 695,5	15 239,6	15 796,5
		областной бюджет	012	0130100590	0909	850	1 077,7	199,8	207,5	215,4	223,4	231,6
	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	0130140090	0901	410	5 027 300,2	2 357 300,2	1 335 000,0	1 335 000,0		
Мероприятие 3.2 Развитие специализированной медицинской помощи женщинам и детям	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X	-					
Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**0140000000**	**0905**	**X**	**852 593,4**	**158 450,4**	**164 426,4**	**170 502,9**	**176 545,1**	**182 668,6**
Мероприятие 4.1 Развитие медицинской реабилитации	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	X	X	X	X	-					
Мероприятие 4.2 Развитие санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0140200590	0905	610	852 593,4	158 450,4	164 426,4	170 502,9	176 545,1	182 668,6
Подпрограмма № 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**0150000000**	**0901**	**X**	**1 238 844,5**	**230 251,6**	**238 929,2**	**247 750,3**	**256 516,4**	**265 397,0**
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**областной бюджет**	**012**	**0150000000**	**0902**	**X**	**11 946,8**	**2 220,4**	**2 304,1**	**2 389,2**	**2 473,7**	**2 559,4**
Мероприятие 5.1 Оказание паллиативной помощи взрослым	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0150100590	0901	610	1 238 844,5	230 251,6	238 929,2	247 750,3	256 516,4	265 397,0
		областной бюджет	012	0150100590	0902	610	11 946,8	2 220,4	2 304,1	2 389,2	2 473,7	2 559,4
Мероприятие 5.2 Оказание паллиативной помощи детям	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X	-					
Подпрограмма № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»		**областной бюджет**	**012**	**0160000000**	**0705**	**X**	**2 821,0**	**564,2**	**564,2**	**564,2**	**564,2**	**564,2**
		областной бюджет	**012**	**0160000000**	**0909**	**X**	**145 663,0**	**29 132,6**	**29 132,6**	**29 132,6**	**29 132,6**	**29 132,6**
		областной бюджет	**012**	**0160000000**	**1003**	**X**	**952 799,0**	**190 559,8**	**190 559,8**	**190 559,8**	**190 559,8**	**190 559,8**
Мероприятие 6.1 Повышение квалификации, профессиональная подготовка и переподготовка медицинских и фармацевтических работников		областной бюджет	012	0160100590	0705	240	2 821,0	564,2	564,2	564,2	564,2	564,2
		областной бюджет	012	0160100990	0909	610	61 500,0	12 300,0	12 300,0	12 300,0	12 300,0	12 300,0
Мероприятие 6.2 Повышение престижа профессии	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X	-					
		областной бюджет	012	X	X	X	-					
	Министерство образования Сахалинской области	областной бюджет	011	X	X	X	-					
Мероприятие 6.3 Социальная поддержка специа-		областной	012	0160300990	0909	240	300,0	60,0	60,0	60,0	60,0	60,0

листов, интернов (ординаторов), студентов		бюджет										
		областной бюджет	012	0160300990	0909	830	108,0	21,6	21,6	21,6	21,6	21,6
		областной бюджет	012	0160300990	0909	850	642,0	128,4	128,4	128,4	128,4	128,4
		областной бюджет	012	0160365030	0909	580	83 113,0	16 622,6	16 622,6	16 622,6	16 622,6	16 622,6
		областной бюджет	012	0160370201	1003	310	47 927,5	9 585,5	9 585,5	9 585,5	9 585,5	9 585,5
		областной бюджет	012	0160370201	1003	320	4 363,5	872,7	872,7	872,7	872,7	872,7
		областной бюджет	012	0160373200	1003	310	857 020,5	171 404,1	171 404,1	171 404,1	171 404,1	171 404,1
		областной бюджет	012	0160373200	1003	320	14 557,5	2 911,5	2 911,5	2 911,5	2 911,5	2 911,5
		областной бюджет	012	0160373200	1003	610	28 930,0	5 786,0	5 786,0	5 786,0	5 786,0	5 786,0
в том числе НПО: ежемесячная денежная выплата работникам, имеющим почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения Сахалинской области»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0160370201	1003	310	47 927,5	9 585,5	9 585,5	9 585,5	9 585,5	9 585,5
в том числе НПО: единовременные денежные выплаты отдельным категориям медицинских работников, интернам (ординаторам), студентам	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0160373200	1003	310	857 020,5	171 404,1	171 404,1	171 404,1	171 404,1	171 404,1
Мероприятие 6.4 Развитие сети обучающих симуляционных центров	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	X	X	X	-					
Подпрограмма № 7 «Развитие информационных технологий»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**областной бюджет**	**012**	**0170000000**	**0909**	**X**	**150 000,0**	**30 000,0**	**30 000,0**	**30 000,0**	**30 000,0**	**30 000,0**
Мероприятие 7.1 Организация единого информационного пространства в сфере здравоохранения на территории Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0170100	0904	612	-					
		областной бюджет	012	0170100590	0909	610	150 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0
		областной бюджет	012	0170100	0909	611	-					
		областной бюджет	012	0170100	0909	612	-					
	Агентство по информационным технологиям и связи Сахалинской области	областной бюджет	019	0170100590	0410	610	-					
Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**0180000000**	**0902**	**X**	**5 697 996,9**	**1 126 962,5**	**1 133 212,1**	**1 139 534,1**	**1 145 919,5**	**1 152 368,7**
		областной бюджет	**012**	**0180000000**	**0909**	**X**	**20 274,5**	**4 054,9**	**4 054,9**	**4 054,9**	**4 054,9**	**4 054,9**
	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**федеральный бюджет**	**012**	**0180000000**	**0902**	**X**	**232 762,0**	**46 552,4**	**46 552,4**	**46 552,4**	**46 552,4**	**46 552,4**
Мероприятие 8.1. Формирование системы рационального назначения и использования лекарственных препаратов	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	0180100	0909	320	-					
		областной бюджет	012	0180172901	0902	240	560 037,6	109 797,7	110 885,6	111 994,4	113 114,4	114 245,5
		областной бюджет	012	0180172901	0902	320	2 632 959,3	516 164,8	521 326,5	526 539,7	531 805,1	537 123,2
		областной бюджет	012	0180100990	0909	240	20 274,5	4 054,9	4 054,9	4 054,9	4 054,9	4 054,9
		федеральный бюджет	012	0180151610	0902	240	192 900,0	38 580,0	38 580,0	38 580,0	38 580,0	38 580,0
		федеральный бюджет	012	0180151610	0902	320	39 862,0	7 972,4	7 972,4	7 972,4	7 972,4	7 972,4
в том числе: реализация отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания	Министерство здравоохранения Сахалинской области	федеральный бюджет	012	0180151610	0902	240	192 900,0	38 580,0	38 580,0	38 580,0	38 580,0	38 580,0
		федеральный бюджет	012	0180151610	0902	320	39 862,0	7 972,4	7 972,4	7 972,4	7 972,4	7 972,4
Мероприятие 8.2. Обеспечение доступности жизненно необходимых лекарственных препара-		областной бюджет	012	0180273180	0902	240	5 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0	1 000,0

тов		областной бюджет	012	0180273180	0902	320	2 500 000,0	500 000,0	500 000,0	500 000,0	500 000,0	500 000,0
Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»	**Министерство строительства Сахалинской области**	**областной бюджет**	**014**	**X**	**X**	**X**	-					
		юридические и физические лица	**014**	**X**	**X**	**X**	-					
Мероприятие 9.1 Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в г. Южно-Сахалинске в рамках программы модернизации здравоохранения Сахалинской области	Министерство строительства Сахалинской области	областной бюджет	014	X	X	X	-					
		областной бюджет	014	X	X	X	-					
		областной бюджет	014	X	X	X	-					
		юридические и физические лица	014	X	X	X	-					
		юридические и физические лица	014	X	X	X	-					
Подпрограмма № 10 «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области»	**Министерство здравоохранения Сахалинской области**	**областной бюджет**	**012**	**01А000000**	**X**	**X**	-					
Мероприятие 10.1. Развитие сети учреждений здравоохранения Сахалинской области	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01А010000	X	X	-					
Мероприятие 10.2. Энергосбережение и повышение энергетической эффективности	Министерство здравоохранения Сахалинской области						-					
Подпрограмма № 11 «Развитие государственно-частного партнерства»	Министерство здравоохранения Сахалинской области	**областной бюджет**	**012**	**01Б0183270**	**0909**	**630**	**2 436,8**	**449,9**	**467,9**	**486,6**	**506,1**	**526,3**
Мероприятие 11.1 Совершенствование системы государственно-частного партнерства. Привлечение в сферу здравоохранения бизнеса и социально ориентированных некоммерче-ских организаций, благотвори-телей и добровольцев	Министерство здравоохранения Сахалинской области	областной бюджет	012	01Б0183270	0909	630	**2 436,8**	449,9	467,9	486,6	506,1	526,3

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

и прогнозная (справочная) оценка расходов по источникам

Раздел I. Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов по источникам на 2014 – 2020 годы

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)						
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Государственная программа Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»								
Всего*	173 227 246,1	21 691 258,0	22 755 821,5	25 964 325,4	22 943 963,1	27 375 827,6	25 986 602,1	26 509 448,4
федеральный бюджет	2 084 788,9	903 114,4	395 213,3	232 207,3	95 388,3	162 764,4	148 050,6	148 050,6
областной бюджет	120 373 410,0	14 644 178,3	16 411 728,3	18 917 032,5	16 452 899,0	19 283 421,2	17 230 225,5	17 433 925,2
в том числе: - перечисление межбюджетных трансфертов бюджету ТФОМС и платеж в ФФОМС	66 318 379,5	6 984 863,0	7 851 281,7	8 963 851,8	8 986 684,8	11 078 285,0	11 033 137,6	11 420 275,6
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	110 555 577,4	12 438 113,3	12 913 645,0	14 257 288,8	14 524 095,4	18 162 609,4	18 782 483,0	19 477 342,5
в том числе:- за счет	66 318 379,5	6 984 863,0	7 851 281,7	8 963 851,8	8 986 684,8	11 078 285,0	11 033 137,6	11 420 275,6

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)						
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
средств областного бюджета								
юридические и физические лица	1 784 497,4	932 746,4	136 368,0	714 783,0	600,0			
иные внебюджетные источники	5 682 698,3	690 715,0	752 148,6	806 865,6	858 265,2	845 317,6	858 980,6	870 405,7
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»								
Всего по подпрограмме	43 465 635,8	4 170 013,5	6 480 131,1	6 430 494,2	6 212 501,1	6 703 781,5	6 519 689,2	6 949 025,2
федеральный бюджет	33 766,2	33 766,2						
областной бюджет	5 213 044,7	506 959,0	1 034 397,8	1 091 149,7	590 637,8	748 663,5	514 932,9	726 304,0
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	37 402 232,2	3 526 992,1	5 328 780,7	5 225 131,5	5 498 387,4	5 835 283,0	5 884 971,3	6 102 686,2
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники	816 592,7	102 296,2	116 952,6	114 213,0	123 475,9	119 835,0	119 785,0	120 035,0
Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»								
Всего по подпрограмме*	92 638 150,5	12 347 673,5	11 085 456,5	12 153 149,4	11 966 765,8	15 658 244,4	14 747 467,0	14 679 393,9
федеральный бюджет	1 574 777,9	799 090,6	266 091,4	162 406,9	49 028,0	99 371,8	99 394,6	99 394,6
областной бюджет	97 975 893,6	11 772 614,4	12 390 026,3	13 496 316,9	13 611 477,2	16 537 244,8	15 088 538,1	15 079 675,9
в том числе: - перечисление межбюджетных трансфертов бюджету ТФОМС и платеж в ФФОМС	66 238 919,1	6 984 863,0	7 851 281,7	8 950 574,9	8 970 369,1	11 061 662,4	11 016 515,0	11 403 653,0
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	54 763 650,2	6 196 636,4	5 691 977,8	6 812 096,8	6 592 113,8	9 398 386,0	9 877 843,7	10 194 595,7

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)						
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники	4 562 747,9	564 195,1	588 642,7	632 903,7	684 515,9	684 904,2	698 205,6	709 380,7
Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»								
Всего по подпрограмме	17 788 609,6	2 058 164,6	2 049 184,4	2 419 232,1	2 530 490,2	2 869 364,1	2 879 168,1	2 983 006,1
федеральный бюджет	4 415,4	4 415,4						
областной бюджет	1 354 560,6	294 330,9	192 832,9	224 880,3	212 177,7	196 051,2	115 587,7	118 699,9
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	16 183 745,9	1 738 670,8	1 835 096,5	2 158 043,4	2 273 024,1	2 632 824,5	2 722 680,4	2 823 406,2
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники	245 887,7	20 747,5	21 255,0	36 308,4	45 288,4	40 488,4	40 900,0	40 900,0
Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»								
Всего по подпрограмме	2 771 240,8	409 748,3	380 172,6	315 802,2	306 564,9	423 754,7	438 549,5	496 648,6
федеральный бюджет								
областной бюджет	1 546 818,3	364 100,5	303 882,6	253 962,0	165 810,5	144 261,4	158 184,5	156 616,8
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	1 182 842,3	43 067,6	55 790,0	43 340,2	140 754,4	279 493,3	280 365,0	340 031,8
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники	41 580,2	2 580,2	20 500,0	18 500,0				
Подпрограмма № 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»								
Всего по подпрограмме	1 315 816,2	193 040,9	181 310,4	168 913,3	180 232,2	211 804,2	190 329,5	190 185,7

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)						
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
федеральный бюджет								
областной бюджет	1 300 663,4	192 881,9	176 512,1	163 972,8	175 247,2	211 714,2	190 239,5	190 095,7
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования								
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники	15 152,8	159,0	4 798,3	4 940,5	4 985,0	90,0	90,0	90,0
Подпрограмма № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»								
Всего по подпрограмме*	1 403 137,8	135 426,3	157 159,6	218 523,7	228 131,4	219 430,6	222 338,1	222 128,1
федеральный бюджет								
областной бюджет	1 387 237,8	133 426,3	155 159,6	210 123,7	224 631,4	219 430,6	222 338,1	222 128,1
в том числе: - перечисление межбюджетного трансферта в ТФОМС	79 460,4			13 276,9	16 315,7	16 622,6	16 622,6	16 622,6
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	92 360,4	2 000,0	2 000,0	18 676,9	19 815,7	16 622,6	16 622,6	16 622,6
юридические и физические лица	7 600,0	2 000,0	2 000,0	3 000,0	600,0			
иные внебюджетные источники								
Подпрограмма № 7 «Развитие информационных технологий»								
Всего по подпрограмме	659 214,4	44 000,0	37 000,0	166 389,3	243 013,8	168 811,3		
федеральный бюджет								
областной бюджет	659 214,4	44 000,0	37 000,0	166 389,3	243 013,8	168 811,3		
консолидированные								

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)						
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования								
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники								
Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»								
Всего по подпрограмме	6 169 973,5	802 444,5	931 452,4	683 997,3	753 679,4	1 020 278,4	989 060,7	989 060,8
федеральный бюджет	471 829,4	65 842,2	129 121,9	69 800,4	46 360,3	63 392,6	48 656,0	48 656,0
областной бюджет	5 697 407,1	735 865,3	802 330,5	614 196,9	707 319,1	956 885,8	940 404,7	940 404,8
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования								
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники	737,0	737,0						
Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»								
Всего по подпрограмме*	6 025 945,3	1 530 746,4	1 453 954,5	2 418 701,7	522 584,3	99 958,4		
федеральный бюджет								
областной бюджет	4 249 047,9	600 000,0	1 319 586,5	1 706 918,7	522 584,3	99 958,4		
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	930 746,4	930 746,4						
юридические и физи-	1 776 897,4	930 746,4	134 368,0	711 783,0				

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)						
		2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ческие лица								
иные внебюджетные источники								
Подпрограмма № 10 «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области»								
Всего по подпрограмме	989 122,2			989 122,2				
федеральный бюджет								
областной бюджет	989 122,2			989 122,2				
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования								
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники								
Подпрограмма № 11 «Развитие государственно-частного партнерства»								
Всего по подпрограмме*						400,0		
федеральный бюджет								
областной бюджет						400,0		
консолидированные бюджеты муниципальных образований								
территориальный фонд обязательного медицинского страхования								
юридические и физические лица								
иные внебюджетные источники								

Примечание:

* - Общий объем средств по государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области на 2014 - 2020 годы» не включает расходы:

1) в сумме 66 318 379,5 тыс. рублей в связи с тем, что перечисляемые из областного бюджета межбюджетные трансферты бюджету ТФОМС и платеж в ФФОМС

являются источником финансирования расходов бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования;
2) в сумме 930 746,4 тыс. рублей в 2014 году за счет межбюджетного трансферта, полученного от ТФОМС на реализацию региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации в части укрепления материально-технической базы медицинских учреждений;
3) в сумме 2 000,0 тыс. рублей в 2014 году, 2 000,0 тыс. рублей в 2015 году, 3 000,0 тыс. рублей в 2016 году и 600,0 тыс. рублей в 2017 году за счет межбюджетного трансферта, полученного от ТФОМС на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам.
** - Объем средств по объекту: «Перинатальный центр ГБУЗ «Сахалинская областная больница в г. Южно-Сахалинске» составляет 3 542 442,4 тыс. рублей, в том числе за счет средств ФФОМС 465 373,4 тыс. рублей в 2014 году, 465 373,0 тыс. рублей в 2015 году; кассовый расход областного бюджета в 2014 году составляет 180 413,5 тыс. рублей, в 2015 году – 383 920,3 тыс. рублей, в 2016 году – 1 487 162,0 тыс. рублей, в 2017 году – 460 241,8 тыс. рублей и плановые назначения на 2018 год – 99 958,4 тыс.рублей.

Раздел II. Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов по источникам на 2021 – 2025 годы

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)				
		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области»						
Всего*	188 944 653,0	38 742 154,3	39 099 831,0	40 007 517,6	35 262 148,8	35 833 001,3
федеральный бюджет	831 240,3	157 376,1	161 673,5	166 115,2	170 680,0	175 395,5
областной бюджет	142 688 553,7	29 948 256,0	30 098 403,4	30 775 786,3	25 771 956,5	26 094 151,5
в том числе: - перечисление межбюджетных трансфертов бюджету ТФОМС и платеж в ФФОМС	67 477 687,1	12 459 488,2	12 957 202,9	13 474 826,1	14 013 154,3	14 573 015,6
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	108 102 215,0	20 159 049,6	20 864 616,2	21 594 877,8	22 350 698,5	23 132 972,9
в том числе:- за счет средств областного бюджета	67 477 687,1	12 459 488,2	12 957 202,9	13 474 826,1	14 013 154,3	14 573 015,6
юридические и физические лица	0,0					
иные внебюджетные источники	4 800 331,1	936 960,8	932 340,8	945 564,4	981 968,1	1 003 497,0
Подпрограмма № 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»						
Всего по подпрограмме	49 523 027,5	9 517 223,8	11 727 177,2	11 438 199,6	8 274 121,7	8 566 305,2
федеральный бюджет						
областной бюджет	13 576 208,2	2 814 615,7	4 784 972,3	4 257 011,2	846 129,6	873 479,4
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	35 270 590,3	6 577 308,1	6 807 513,9	7 045 776,9	7 292 379,1	7 547 612,3

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)				
		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники	676 229,0	125 300,0	134 691,0	135 411,5	135 613,0	145 213,5
Подпрограмма № 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»						
Всего по подпрограмме*	103 973 058,1	21 113 384,9	20 122 534,0	21 154 461,5	20 739 097,0	20 843 580,7
федеральный бюджет	598 478,3	110 823,7	115 121,1	119 562,8	124 127,6	128 843,1
областной бюджет	111 280 642,4	22 312 257,7	21 466 716,9	22 623 440,0	22 316 594,5	22 561 633,3
в том числе: - перечисление межбюджетных трансфертов бюджету ТФОМС и платеж в ФФОМС	67 394 574,1	12 442 865,6	12 940 580,3	13 458 203,5	13 996 531,7	14 556 393,0
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	55 574 729,4	10 362 528,3	10 725 798,5	11 101 783,3	11 490 927,5	11 893 691,8
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники	3 913 782,1	770 640,8	755 477,8	767 878,9	803 979,1	815 805,5
Подпрограмма № 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»						
Всего по подпрограмме	21 566 067,4	6 011 891,8	2 049 184,4	5 252 905,4	4 055 169,6	4 196 916,2
федеральный бюджет						
областной бюджет	8 756 327,2	3 048 736,3	2 053 063,0	2 080 360,5	772 960,1	801 207,3
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	15 670 334,1	2 922 225,5	3 024 503,3	3 130 360,9	3 239 923,5	3 353 320,9
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники	209 870,0	40 930,0	42 082,0	42 184,0	42 286,0	42 388,0
Подпрограмма № 4 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»						
Всего по подпрограмме	2 356 041,7	438 815,5	454 604,3	470 837,0	487 390,9	504 394,0
федеральный бюджет						
областной бюджет	852 593,4	158 450,4	164 426,4	170 502,9	176 545,1	182 668,6
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	1 503 448,3	280 365,1	290 177,9	300 334,1	310 845,8	321 725,4
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники						
Подпрограмма № 5 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»						
Всего по подпрограмме	1 251 241,3	232 562,0	241 323,3	250 229,5	259 080,1	268 046,4
федеральный бюджет						

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)				
		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
областной бюджет	1 250 791,3	232 472,0	241 233,3	250 139,5	258 990,1	267 956,4
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования						
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники	450,0	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0
Подпрограмма № 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»						
Всего по подпрограмме*	1 101 283,0	220 256,6	220 256,6	220 256,6	220 256,6	220 256,6
федеральный бюджет						
областной бюджет	1 101 283,0	220 256,6	220 256,6	220 256,6	220 256,6	220 256,6
в том числе: - перечисление межбюджетного трансферта в ТФОМС	83 113,0	16 622,6	16 622,6	16 622,6	16 622,6	16 622,6
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования	83 113,0	16 622,6	16 622,6	16 622,6	16 622,6	16 622,6
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники						
Подпрограмма № 7 «Развитие информационных технологий»						
Всего по подпрограмме	150 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0
федеральный бюджет						
областной бюджет	150 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0	30 000,0
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования						
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники						
Подпрограмма № 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»						
Всего по подпрограмме	5 951 033,4	1 177 569,8	1 183 819,4	1 190 141,4	1 196 526,8	1 202 976,0
федеральный бюджет	232 762,0	46 552,4	46 552,4	46 552,4	46 552,4	46 552,4
областной бюджет	5 718 271,4	1 131 017,4	1 137 267,0	1 143 589,0	1 149 974,4	1 156 423,6
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования						
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники	0,0					

Источник финансирования	Всего по государственной программе	Оценка расходов, годы (тыс. рублей)				
		2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма № 9 «Модернизация здравоохранения Сахалинской области в части мероприятий по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра»						
Всего по подпрограмме*						
федеральный бюджет						
областной бюджет						
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования						
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники						
Подпрограмма № 10 «Совершенствование территориального планирования развития здравоохранения Сахалинской области»						
Всего по подпрограмме						
федеральный бюджет						
областной бюджет						
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования						
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники						
Подпрограмма № 11 «Развитие государственно-частного партнерства»						
Всего по подпрограмме*	2 436,8	449,9	467,9	486,6	506,1	526,3
федеральный бюджет						
областной бюджет	2 436,8	449,9	467,9	486,6	506,1	526,3
консолидированные бюджеты муниципальных образований						
территориальный фонд обязательного медицинского страхования						
юридические и физические лица						
иные внебюджетные источники						

Примечание:

* - Общий объем средств по государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» не включает расходы:

1) в сумме 67 477 687,1 тыс. рублей в связи с тем, что перечисляемые из областного бюджета межбюджетные трансферты бюджету ТФОМС и платеж в ФФОМС являются источником финансирования расходов бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к государственной программе Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области», утвержденной постановлением Правительства Сахалинской области от 31 мая 2013 г. № 281

РАСЧЕТЫ

по бюджетным ассигнованиям областного бюджета на исполнение публичных нормативных обязательств, объемов субвенций из областного бюджета и выплат, осуществляемых за счет средств областного бюджета государственными внебюджетными фондами

Раздел I. Расчеты по бюджетным ассигнованиям областного бюджета на исполнение публичных нормативных обязательств, объемов субвенций из областного бюджета и выплат, осуществляемых за счет средств областного бюджета государственными внебюджетными фондами на 2014 – 2020 годы

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы						
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Публичные нормативные обязательства (далее - ПНО)														
1. Выплаты донорам крови и (или) ее компонентов в ГБУЗ «Областная станция переливания крови» и в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области, осуществляющих заготовку, переработку, хранение донорской крови и ее компонентов														
1.1.	Единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов	012	09	06	0129701	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	0,4	0,4					
							Оценка численности получателей (чел.)	19967	20051					
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	7986,6	7373,8					

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы						
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов	012	09	06	0121070103	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)			0,4	0,4		0,4	0,4
							Оценка численности получателей (чел.)			19623	18280		17950	17950
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)			7849,3	7312,0		7180,0	7180,0
	Единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов	012	10	03	0121070103	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)					0,4		
							Оценка численности получателей (чел.)					17900		
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)					7160,0		
1.2.	Денежная компенсация при замене бесплатного питания донора крови и (или) ее компонентов (по установленному пищевому рациону донора крови и (или) ее компонентов)	012	09	06	0127601	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	0,7	0,8					
							Оценка численности получателей (чел.)	15262	15262					
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	10826,9	11526,1					
	Денежная компенсация при замене бесплатного питания донора крови и (или) ее компонентов (по установленному пищевому рациону донора крови и (или) ее компонентов)	012	09	06	0121070101	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)			0,7	0,8		0,8	0,9
							Оценка численности получателей (чел.)			17398	16055		16780	16780
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)			12673,7	13143,7		13828,9	14338,3

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы						
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Денежная компенсация при замене бесплатного питания донора крови и (или) ее компонентов (по установленному пищевому рациону донора крови и (или) ее компонентов)	012	10	03	0121070101	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)					0,8		
							Оценка численности получателей (чел.)					16780		
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)					13170,6		
1.3.	Плата за сдачу крови и (или) ее компонентов	012	09	06	0127602	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	2,5	2,6					
							Оценка численности получателей (донаций)	1013	1013					
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	2572,1	2641,8					
	Плата за сдачу крови и (или) ее компонентов	012	09	06	0121070102	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)			2,6	2,6		2,7	2,9
							Оценка численности получателей (донаций)			1186,0	763		1170	1170
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)			3085,5	1985,6		3214,0	3342,7
	Плата за сдачу крови и (или) ее компонентов	012	10	03	0121070102	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)					2,6		
							Оценка численности получателей (донаций)					1170		
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)					3090,0		

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы						
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2.	Единовременная компенсационная выплата медицинским работникам	012	09	09	0165136	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	1000,0	1000,0					
		012	09	09	0168001	310	Оценка численности получателей (чел.)	3	6					
		012	09	09	0160300	310	Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	3000,0	6000,0					
	Единовременная компенсационная выплата медицинским работникам	012	09	09	01603R1360	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)			400,0				
							Оценка численности получателей (чел.)			9				
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)			3600,0				
		012	10	03	0160371360	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)				400,0			
							Оценка численности получателей (чел.)				5			
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)				2000,0			
		012	10	03	0160351360	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)			600,0	600,0			
							Оценка численности получателей (чел.)			5	1			
		012	10	03	0160351360	310	Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)			3000,0	600,0			

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы						
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		012	10	03	01214R3820	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)					750,0	272,0	272,0
							Оценка численности получателей (чел.)					6	6	6
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)					4500,0	1631,9	1631,9
3.	Ежемесячная денежная выплата работникам государственных учреждений Сахалинской области, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, которым присвоено почетное звание "Заслуженный работник здравоохранения Сахалинской области"	012	07	04	0167501	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	12,7	13,5					
		012	09	01	0167501	310	Оценка численности получателей (чел.)	68	67					
		012	09	02	0167501	310	Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	10337,6	10824,0					
		012	09	09	0167501	310								
	Ежемесячная денежная выплата работникам государственных учреждений Сахалинской области, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, которым присвоено почетное звание "Заслуженный работник здравоохранения Сахалинской области"	012	10	03	0160370201	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)			15,5	16,2	13,5	13,6	13,6
							Оценка численности получателей (чел.)			60	53	59	60	60
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)			11133,3	10285,9	9585,5	9793,6	9793,6
4.	Единовременные денежные выплаты отдельным категориям медицинских работников, интернам (ординаторам), студентам	012	10	03	0160373200	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)			490,0	490,0	490,0	490,0	490,0
							Оценка численности получателей (чел.)			312	344	349	350	349
							Объем бюджетных ас-			152811,8	168566,3	171240,2	171404,1	171078,9

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы						
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
							сигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)							

Раздел II. Расчеты по бюджетным ассигнованиям областного бюджета на исполнение публичных нормативных обязательств, объемов субвенций из областного бюджета и выплат, осуществляемых за счет средств областного бюджета государственными внебюджетными фондами на 2021 – 2025 годы

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы				
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Публичные нормативные обязательства (далее - ПНО)												
1. Выплаты донорам крови и (или) ее компонентов в ГБУЗ «Областная станция переливания крови» и в государственных учреждениях здравоохранения Сахалинской области, осуществляющих заготовку, переработку, хранение донорской крови и ее компонентов												
1.1.	Единовременная денежная выплата донорам крови и (или) ее компонентов	012	10	03	0121070103	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
							Оценка численности получателей (чел.)	19747	20500	21270	22042	22828
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	7898,9	8200,0	8507,9	8507,9	9131,2
1.2.	Денежная компенсация при замене бесплатного питания донора крови и (или) ее компонентов (по установленному пищевому рациону донора крови и (или) ее компонентов)	012	10	03	0121070101	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
							Оценка численности получателей (чел.)	16144	16760	17389	18020	18663
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	14529,8	15084,0	15650,0	16217,9	16796,6
1.3.	Плата за сдачу крови и (или) ее компонентов	012	10	03	0121070102	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9
							Оценка численности получателей (донаций)	1175	1220	1266	1312	1359

№ пп.	Наименование	Код классификации расходов					Показатели	Годы реализации государственной программы				
		ГРБС	РЗ	ПР	ЦСР	ВР		2021	2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	3408,9	3538,9	3671,7	3804,9	3940,7
2.	Единовременная компенсационная выплата медицинским работникам	012	10	03	01214R3820	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	750,0	750,0	750,0	750,0	750,0
							Оценка численности получателей (чел.)	6	6	6	6	6
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0	4500,0
3.	Ежемесячная денежная выплата работникам государственных учреждений Сахалинской области, подведомственных министерству здравоохранения Сахалинской области, которым присвоено почетное звание "Заслуженный работник здравоохранения Сахалинской области"	012	10	03	0160370201	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	13,5	13,5	13,5	13,5	13,5
							Оценка численности получателей (чел.)	59	59	59	59	59
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	9585,5	9585,5	9585,5	9585,5	9585,5
4.	Единовременные денежные выплаты отдельным категориям медицинских работников, интернам (ординаторам), студентам	012	10	03	0160373200	310	Размер выплаты (тыс. руб./чел.)	490,0	490,0	490,0	490,0	490,0
							Оценка численности получателей (чел.)	350	350	350	350	350
							Объем бюджетных ассигнований на исполнение ПНО (тыс. руб.)	171404,1	171404,1	171404,1	171404,1	171404,1

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к государственной программе
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

МЕТОДИКА
оценки эффективности государственной программы

Методика оценки эффективности Государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области» (далее - Государственная программа) разработана в соответствии с требованиями Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Сахалинской области, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области от 08.04.2011 № 117 (далее - Порядок реализации государственных программ).

Оценка эффективности Государственной программы производится ежегодно. Основанием для оценки являются данные, включаемые в формы мониторинга реализации государственной программы в порядке и сроки, установленные Порядком реализации государственных программ. Результаты оценки включаются в состав годового отчета о ходе реализации и оценке эффективности Государственной программы.

Оценка эффективности Государственной программы осуществляется по мероприятиям, включенным в подпрограммы Государственной программы, и отдельно по мероприятиям Государственной программы при наличии в ней мероприятий, не входящих в перечень мероприятий подпрограмм Государственной программы.

Оценка эффективности Государственной программы определяется на основе степени достижения плановых значений индикаторов (показателей), степени реализации мероприятий, степени соответствия запланированному уровню расходов, интегрального показателя эффективности Государственной программы и показателя комплексной эффективности Государственной программы на основе следующих формул:

1) Степень достижения планового значения индикатора (показателя):

- для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений:

$СД_i = ЗИ_{фi} / ЗИ_{пi}$;

- для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений:

$СД_i = ЗИ_{пi} / ЗИ_{фi}$,

где:

$СД_i$ - степень достижения планового значения i-го индикатора (показателя) государственной программы;

$ЗИ_{фi}$ - значение i-го индикатора (показателя) Государственной программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

$ЗИ_{пi}$ - плановое значение i-го индикатора (показателя) Государственной программы.

Если $СД_i > 1$, то значение $СД_i$ принимается равным 1.

На основе степени достижения плановых значений каждого индикатора (показателя) государственной программы рассчитывается средняя арифметическая величина степени достижения плановых значений индикаторов Государственной программы по следующей формуле:

$$СД = \sum СД_i / N,$$

где:

СД - степень достижения плановых значений индикаторов (показателей) Государственной программы;

N - число индикаторов (показателей) в Государственной программе.

2) Степень реализации мероприятий:

$СР_м = М_ф / М_п$,

где:

$СР_м$ - степень реализации мероприятий Государственной программы;

$М_ф$ - количество мероприятий, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

$М_п$ - общее количество мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году.

Расчет степени реализации мероприятий осуществляется по мероприятиям, включенным в план-график реализации Государственной программы.

3) Степень соответствия запланированному уровню расходов оценивается как отношение кассовых расходов областного бюджета, произведенных в отчетном году, к их плановым значениям по следующей формуле:

$СС_{ур} = Р_к / Р_п$,

где:

$СС_{ур}$ - степень соответствия запланированному уровню расходов Государственной программы;

$Р_к$ - кассовые расходы на реализацию Государственной программы в отчетном году;

$Р_п$ - плановые расходы на реализацию Государственной программы в отчетном году.

4) Интегральный показатель эффективности Государственной программы:

$ПЭ_j = (СД_j + СР_{мj} + СС_{урj}) / 3$,

где:

$ПЭ_j$ - интегральный показатель эффективности Государственной программы;

$СД_j$ - степень достижения плановых значений индикаторов (показателей) Государственной программы;

$СР_{мj}$ - степень реализации мероприятий Государственной программы;

$СС_{урj}$ - степень соответствия запланированному уровню расходов государственной программы.

5) Показатель комплексной эффективности Государственной программы рассчитывается по следующей формуле:

$$ПКЭ = \sum ПЭ_j / К,$$

где:

ПКЭ - показатель комплексной эффективности Государственной программы;

К - количество подпрограмм, включая Государственную программу при наличии в ней мероприятий, не входящих в перечень мероприятий подпрограмм Государственной программы.

Показатели эффективности государственной программы, предусмотренные пунктами 1) - 5) настоящего раздела, оцениваются согласно следующим значениям:

- высокий уровень эффективности, если значение составляет более 0,95;

- средний уровень эффективности, если значение составляет от 0,90 до 0,95;

- низкий уровень эффективности, если значение составляет от 0,83 до 0,90.

В остальных случаях эффективность Государственной программы признается неудовлетворительной.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к государственной программе
Сахалинской области
«Развитие здравоохранения
в Сахалинской области»,
утвержденной постановлением
Правительства Сахалинской области

от 31 мая 2013 г. № 281

МЕТОДИКА
оценки эффекитвности подпрограммы

Методика оценки эффективности Подпрограммы государственной программы Сахалинской области «Развитие здравоохранения в Сахалинской области « (далее - Государственная программа, Подпрограмма государственной программы) разработана в соответствии с требованиями Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Сахалинской области, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области от 08.04.2011 № 117 (далее - Порядок реализации государственных программ).

Оценка эффективности Подпрограммы государственной программы производится ежегодно. Основанием для оценки являются данные, включаемые в формы мониторинга реализации государственной программы в порядке и сроки, установленные Порядком реализации государственных программ. Результаты оценки включаются в состав годового отчета о ходе реализации и оценке эффективности Государственной программы.

Оценка эффективности Подпрограммы государственной программы осуществляется по мероприятиям, включенным в подпрограмму Государственной программы.

Оценка эффективности Подпрограммы государственной программы определяется на основе степени достижения плановых значений индикаторов (показателей), степени реализации мероприятий, степени соответствия запланированному уровню расходов, интегрального показателя эффективности подпрограммы Государственной программы на основе следующих формул:

1) Степень достижения планового значения индикатора (показателя):

- для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений:

$СД_i = ЗИ_{фi} / ЗИ_{пi}$;

- для индикаторов (показателей), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений:

$СД_i = ЗИ_{пi} / ЗИ_{фi}$,

где:

$СД_i$ - степень достижения планового значения i-го индикатора (показателя) Подпрограммы государственной программы;

$ЗИ_{фi}$ - значение i-го индикатора (показателя) Подпрограммы государственной программы, фактически достигнутое на конец отчетного периода;

$ЗИ_{пi}$ - плановое значение i-го индикатора (показателя) подпрограммы государственной программы.

Если $СД_i > 1$, то значение $СД_i$ принимается равным 1.

На основе степени достижения плановых значений каждого индикатора (показателя) Подпрограммы государственной программы рассчитывается средняя арифметическая величина степени достижения плановых значений индикаторов государственной программы по следующей формуле:

$$СД = \sum СД_i / N,$$

где:

СД - степень достижения плановых значений индикаторов (показателей) государственной программы;

N - число индикаторов (показателей) в Подпрограмме государственной программы.

2) Степень реализации мероприятий:

$СР_м = М_ф / М_п$,

где:

$СР_м$ - степень реализации мероприятий Подпрограммы государственной программы;

$М_ф$ - количество мероприятий, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году;

$М_п$ - общее количество мероприятий, запланированных к реализации в отчетном году.

Расчет степени реализации мероприятий осуществляется по мероприятиям, включенным в план-график реализации государственной программы.

3) Степень соответствия запланированному уровню расходов оценивается как отношение кассовых расходов областного бюджета, произведенных в отчетном году, к их плановым значениям по следующей формуле:

$ССур = Р_к / Р_п$,

где:

$ССур$ - степень соответствия запланированному уровню расходов Подпрограммы государственной программы;

$Р_к$ - кассовые расходы на реализацию Подпрограммы государственной программы в отчетном году;

$Р_п$ - плановые расходы на реализацию Подпрограммы государственной программы в отчетном году.

4) Интегральный показатель эффективности подпрограммы государственной программы:

$ПЭ_j = (СД_j + СР_{мj} + ССур_j) / 3$,

где:

$ПЭ_j$ - интегральный показатель эффективности Подпрограммы государственной программы;

$СД_j$ - степень достижения плановых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы государственной программы;

$СР_{мj}$ - степень реализации мероприятий Подпрограммы государственной программы;

$СС_{урj}$ - степень соответствия запланированному уровню расходов Подпрограммы государственной программы.

Показатели эффективности Подпрограммы государственной программы, предусмотренные пунктами 1) - 4) настоящего раздела, оцениваются согласно следующим значениям:

- высокий уровень эффективности, если значение составляет более 0,95;

- средний уровень эффективности, если значение составляет от 0,90 до 0,95;

- низкий уровень эффективности, если значение составляет от 0,83 до 0,90.

В остальных случаях эффективность Подпрограммы государственной программы признается неудовлетворительной.».