



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 03.11.2016 № 497

О внесении изменений в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области»

В соответствии со статьей 48 Устава (Основного Закона) Тульской области правительство Тульской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление правительства Тульской области от 20.08.2013 № 429 «Об утверждении государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» следующее изменение:

приложение к постановлению изложить в новой редакции (приложение).

2. Постановление вступает в силу со дня официального опубликования.

**Заместитель председателя
правительства Тульской области
министр экономического развития
Тульской области**



Г.В. Лаврухин

Приложение
к постановлению правительства
Тульской области

от 03.11.2016 № 497

Приложение
к постановлению правительства
Тульской области

от 20.08.2013 № 429

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**ПАСПОРТ
государственной программы Тульской области
«Развитие здравоохранения Тульской области»**

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители программы	-
Программно-целевые инструменты 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 для детей»; Подпрограмма 5. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;

	<p>Подпрограмма 6. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;</p> <p>Подпрограмма 7. «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»;</p> <p>Подпрограмма 8. «Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины»;</p> <p>Подпрограмма 9. «Развитие государственных функций по мобилизационной подготовке экономики»;</p> <p>Подпрограмма 10. «Развитие образования¹»;</p> <p>Подпрограмма 11. «Культура²»;</p> <p>Подпрограмма Б «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»;</p> <p>Подпрограмма Г «Обеспечение деятельности домов ребенка»;</p> <p>Подпрограмма Д «Обеспечение реализации государственной программы»</p>
Цель программы	<p>Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки</p>
Задачи программы	<p>Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;</p> <p>повышение доступности и качества оказания медицинской помощи;</p> <p>создание условий для оказания</p>

¹ Подпрограмма с 1 января 2014 года реализуется в рамках мероприятия 6.2 подпрограммы 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» настоящей Программы

² Полномочия по реализации подпрограммы с 10 июля 2013 года переданы министерству культуры и туризма Тульской области в соответствии с постановлением правительства Тульской области от 24.06.2013 № 300 «О реорганизации отдельных государственных учреждений Тульской области»

	<p>доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям;</p> <p>увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области;</p> <p>повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;</p> <p>разработка и реализация мер государственной поддержки по формированию кадрового потенциала отрасли здравоохранения Тульской области;</p> <p>поддержка развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области;</p> <p>внедрение информационных технологий во все основные и вспомогательные процессы в сфере здравоохранения Тульской области;</p> <p>создание запасов материальных ценностей государственного резерва, предназначенных для обеспечения выполнения заданий, установленных мобилизационными планами, утвержденными Правительством Российской Федерации и правительством Тульской области;</p> <p>организация эксплуатации, содержания, развития и укрепления материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области;</p> <p>охрана здоровья детей, оставшихся без попечения родителей;</p> <p>выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования</p>
Показатели программы	Смертность от всех причин (человек на 1000 населения);

	<p>материнская смертность (человек на 100 тысяч родившихся живыми);</p> <p>младенческая смертность (человек на 1000 родившихся живыми);</p> <p>смертность от болезней системы кровообращения (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>смертность от дорожно-транспортных происшествий (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>смертность от туберкулеза (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>распространенность потребления табака среди взрослого населения (процентов);</p> <p>количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>обеспеченность врачами (человек на 10 тысяч населения);</p> <p>отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области (процентов);</p> <p>отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области (процентов);</p> <p>отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала,</p>
--	---

	<p>обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области (процентов);</p> <p>ожидаемая продолжительность жизни при рождении (число лет);</p> <p>смертность населения (без показателя смертности от внешних причин (человек на 100 тысяч населения));</p> <p>смертность населения в трудоспособном возрасте (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>коэффициент обновления основных фондов (процентов);</p> <p>удовлетворенность населения медицинской помощью (процентов);</p> <p>охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (процентов);</p> <p>охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты (процентов);</p> <p>охват диспансеризацией взрослого населения (процентов);</p> <p>доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II ст. (процентов);</p> <p>охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов);</p> <p>доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (процентов);</p> <p>доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года (процентов);</p> <p>удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокочувствительными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах</p>
--	--

лечебного питания (процентов);
смертность от самоубийств (человек на 100 тысяч населения);
доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением (процентов);
доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете (процентов);
число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента);
число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента);
доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года (процентов);
смертность от ишемической болезни сердца (человек на 100 тысяч населения);
смертность от цереброваскулярных заболеваний (человек на 100 тысяч населения);
удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (процентов);
одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (процентов);
доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (процентов);
больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (процентов);

	<p>доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови (процентов);</p> <p>объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области – человек (процентов);</p> <p>смертность детей 0-17 лет (человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста);</p> <p>больничная летальность детей (процентов);</p> <p>число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) (единиц);</p> <p>охват санаторным лечением детей-инвалидов (процентов);</p> <p>охват реабилитационной медицинской помощью пациентов (процентов);</p> <p>охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся (процентов);</p> <p>обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (коек на 100 тысяч взрослого населения);</p> <p>обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (коек на 100 тысяч детского населения);</p> <p>количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования (человек);</p> <p>количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных</p>
--	---

	<p>организациях дополнительного профессионального образования (человек);</p> <p>количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования (человек);</p> <p>обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов (процентов);</p> <p>обеспечение судебно-медицинской экспертизы и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц (процентов);</p> <p>количество пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру» (процентов);</p> <p>количество медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий (процентов);</p> <p>количество автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области (единиц);</p> <p>количество цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом (единиц);</p> <p>процент (количество) медицинского персонала (врачей), участвующего в медицинском электронном документообороте, обеспеченного электронной подписью (единиц);</p>
--	--

	<p>количество государственных учреждений здравоохранения области, оказывающих медицинскую помощь, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг (процентов);</p> <p>количество государственных учреждений здравоохранения Тульской области, передающих сведения электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ (процентов);</p> <p>процент врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ (процентов);</p> <p>количество медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников (процентов);</p> <p>количество государственных учреждений здравоохранения области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций (процентов);</p> <p>количество медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования (процентов);</p> <p>количество медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ (процентов);</p> <p>процент результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики, передаваемых в региональную информационную</p>
--	--

	<p>систему здравоохранения Тульской области, от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области (процентов);</p> <p>количество выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации (процентов);</p> <p>количество объектов, подлежащих плановому надзору (процентов);</p> <p>составление сметной документации и разработка дефектных ведомостей от числа предоставленных учреждениями здравоохранения Тульской области (процентов);</p> <p>охват профилактическими осмотрами детей-сирот (процентов);</p> <p>исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством (процентов)</p>
<p>Этапы и сроки реализации программы</p>	<p>2013-2021 годы:</p> <p>I этап: 2013-2015 годы,</p> <p>II этап: 2016-2021 годы</p>
<p>Объемы ресурсного обеспечения программы</p>	<p>Всего: 240422454,8 тыс. руб., в том числе по годам и источникам финансирования,</p> <p>2013 год – 23000509,5 тыс. руб.,</p> <p>2014 год – 22946139,8 тыс. руб.,</p> <p>2015 год – 23596000,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 84905,9 тыс. руб.,</p> <p>2016 год – 24447827,7 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 19735,5 тыс. руб.,</p> <p>2017 год – 24848239,5 тыс. руб.,</p> <p>2018 год – 25419685,9 тыс. руб.,</p> <p>2019 год – 36953758,5 тыс. руб.,</p> <p>2020 год – 30118928,7 тыс. руб.,</p> <p>2021 год – 29091365,1 тыс. руб.</p> <p>в том числе:</p> <p>средства бюджета Тульской области,</p>

по предварительной оценке: 132621795,5 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

- 2013 год – 11543684,9 тыс. руб.,
- 2014 год – 11497507,1 тыс. руб.,
- 2015 год – 11676129,3 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 84905,9 тыс. руб.,
- 2016 год – 12285453,0 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 19735,5 тыс. руб.,
- 2017 год – 12685824,2 тыс. руб.,
- 2018 год – 13257050,6 тыс. руб.,
- 2019 год – 24791123,2 тыс. руб.,
- 2020 год – 17956293,4 тыс. руб.,
- 2021 год – 16928729,8 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии и иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета) по предварительной оценке: 8965739,4 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

- 2013 год – 1024272,7 тыс. руб.,
- 2014 год – 909549,9 тыс. руб.,
- 2015 год – 968886,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 84905,9 тыс. руб.,
- 2016 год – 674118,7 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 19735,5 тыс. руб.,
- 2017 год – 472039,2 тыс. руб.,
- 2018 год – 830020,0 тыс. руб.,
- 2019 год – 3295323,5 тыс. руб.,
- 2020 год – 791529,3 тыс. руб.

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 650032,5 тыс. руб. (с 2013 по

2021 гг.), в том числе по годам:
2013 год – 574504,0 тыс. руб.,
2014 год – 19500,0 тыс. руб.,
2015 год – 25528,5 тыс. руб.,
2016 год – 30500,0 тыс. руб.,
внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области) по предварительной оценке: 107800659,3 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 11456824,6 тыс. руб.,
2014 год – 11448632,7 тыс. руб.,
2015 год – 11919870,8 тыс. руб.,
2016 год – 12162374,7 тыс. руб.,
2017 год – 12162415,3 тыс. руб.,
2018 год – 12162635,3 тыс. руб.,
2019 год – 12162635,3 тыс. руб.,
2020 год – 12162635,3 тыс. руб.,
2021 год – 12162635,3 тыс. руб.

Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи».

Всего: 61506579,4 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 5746842,5 тыс. руб.,
2014 год – 6699255,4 тыс. руб.,
2015 год – 7121147,7 тыс. руб., в том

числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 18560,9 тыс. руб.,

2016 год – 7104185,6 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 4623,3 тыс. руб.,

2017 год – 6678098,3 тыс. руб.,
2018 год – 6608726,6 тыс. руб.,
2019 год – 7434327,8 тыс. руб.,
2020 год – 7020165,4 тыс. руб.,
2021 год – 7093830,1 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 12120662,3 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том

числе по годам:

2013 год – 1434914,2 тыс. руб.,

2014 год – 1563700,0 тыс. руб.,

2015 год – 1629502,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 18560,9 тыс. руб.,

2016 год – 1363054,3 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 4623,3 тыс. руб.,

2017 год – 936967,0 тыс. руб.,

2018 год – 867595,3 тыс. руб.,

2019 год – 1693196,5 тыс. руб.,

2020 год – 1279034,1 тыс. руб.,

2021 год – 1352698,8 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии и иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета) по предварительной оценке: 2384729,2 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 709765,5 тыс. руб.,

2014 год – 504074,9 тыс. руб.,

2015 год – 723776,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 18560,9 тыс. руб.,

2016 год – 447112,7 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 4623,3 тыс. руб.,

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 3094,9 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 3094,9 тыс. руб.,

внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской

области) по предварительной оценке: 49385917,1 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 4311928,3 тыс. руб.,
 2014 год – 5135555,4 тыс. руб.,
 2015 год – 5491645,6 тыс. руб.,
 2016 год – 5741131,3 тыс. руб.,
 2017 год – 5741131,3 тыс. руб.,
 2018 год – 5741131,3 тыс. руб.,
 2019 год – 5741131,3 тыс. руб.,
 2020 год – 5741131,3 тыс. руб.,
 2021 год – 5741131,3 тыс. руб.

Подпрограмма 2.

«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации».

Всего: 97948594,6 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 8895297,8 тыс. руб.,
 2014 год – 8120545,7 тыс. руб.,

2015 год – 8386006,7 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 66345,0 тыс. руб.,

2016 год – 9077248,9 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 15112,2 тыс. руб.,

2017 год – 9364967,2 тыс. руб.,
 2018 год – 9561598,4 тыс. руб.,
 2019 год – 17274567,4 тыс. руб.,
 2020 год – 13785724,5 тыс. руб.,
 2021 год – 13482638,0 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 50757211,7 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 3224098,5 тыс. руб.,
 2014 год – 3204012,1 тыс. руб.,

2015 год – 3127323,3 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 66345,0 тыс. руб.,

	<p>бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 66345,0 тыс. руб.,</p> <p>2016 год – 3853268,3 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 15112,2 тыс. руб.,</p> <p>2017 год – 4140946,0 тыс. руб.,</p> <p>2018 год – 4337357,2 тыс. руб.,</p> <p>2019 год – 12050326,2 тыс. руб.,</p> <p>2020 год – 8561483,3 тыс. руб.,</p> <p>2021 год – 8258396,8 тыс. руб.</p> <p>в том числе:</p> <p>средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субсидии и иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета) по предварительной оценке: 1149989,5 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 289759,9 тыс. руб.,</p> <p>2014 год – 392104,6 тыс. руб.,</p> <p>2015 год – 243170,9 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 66345,0 тыс. руб.,</p> <p>2016 год – 224954,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 15112,2 тыс. руб.,</p> <p>средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 456319,3 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 456319,3 тыс. руб.,</p> <p>внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области) по предварительной оценке: 47191382,9 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 5671199,3 тыс. руб.,</p> <p>2014 год – 4916533,6 тыс. руб.,</p> <p>2015 год – 5258683,4 тыс. руб.,</p>
--	---

2016 год – 5223980,6 тыс. руб.,
2017 год – 5224021,2 тыс. руб.,
2018 год – 5224241,2 тыс. руб.,
2019 год – 5224241,2 тыс. руб.,
2020 год – 5224241,2 тыс. руб.,
2021 год – 5224241,2 тыс. руб.

Подпрограмма 3. «Охрана здоровья матери и ребенка».

Всего: 18093151,5 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 1656019,7 тыс. руб.,
2014 год – 1519502,2 тыс. руб.,
2015 год – 1230766,7 тыс. руб.,
2016 год – 1241819,0 тыс. руб.,
2017 год – 1779856,8 тыс. руб.,
2018 год – 2181015,9 тыс. руб.,
2019 год – 4987150,6 тыс. руб.,
2020 год – 2188248,8 тыс. руб.,
2021 год – 1308771,8 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 7151221,1 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 218422,7 тыс. руб.,
2014 год – 182460,1 тыс. руб.,
2015 год – 87148,6 тыс. руб.,
2016 год – 71206,8 тыс. руб.,
2017 год – 609244,6 тыс. руб.,
2018 год – 1010403,7 тыс. руб.,
2019 год – 3816538,4 тыс. руб.,
2020 год – 1017636,6 тыс. руб.,
2021 год – 138159,6 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субсидии из федерального бюджета) по предварительной оценке: 5424528,8 тыс. руб., (с 2013 по 2014 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 24747,3 тыс. руб.,
2014 год – 10869,5 тыс. руб.,
2017 год – 472039,2 тыс. руб.,
2018 год – 830020,0 тыс. руб.,

2019 год – 3295323,5 тыс. руб.,
 2020 год – 791529,3 тыс. руб.
 средства Федерального фонда
 обязательного медицинского
 страхования по предварительной
 оценке: 50111,8 тыс. руб. (с 2013 по
 2013 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 50111,8 тыс. руб.,
 внебюджетные средства (средства
 территориального фонда обязательного
 медицинского страхования Тульской
 области) по предварительной оценке:
 10941930,4 тыс. руб., (с 2013 по 2021
 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 1437597,0 тыс. руб.,
 2014 год – 1337042,1 тыс. руб.,
 2015 год – 1143618,1 тыс. руб.,
 2016 год – 1170612,2 тыс. руб.,
 2017 год – 1170612,2 тыс. руб.,
 2018 год – 1170612,2 тыс. руб.,
 2019 год – 1170612,2 тыс. руб.,
 2020 год – 1170612,2 тыс. руб.,
 2021 год – 1170612,2 тыс. руб.

Подпрограмма 4. «Развитие
 медицинской реабилитации и
 санаторно-курортного лечения, в том
 числе для детей».

Всего: 2472284,2 тыс. руб., (с 2013 по
 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 242103,2 тыс. руб.,
 2014 год – 291880,1 тыс. руб.,
 2015 год – 218567,2 тыс. руб.,
 2016 год – 244057,4 тыс. руб.,
 2017 год – 262341,7 тыс. руб.,
 2018 год – 272471,6 тыс. руб.,
 2019 год – 339484,6 тыс. руб.,
 2020 год – 292471,6 тыс. руб.,
 2021 год – 308906,8 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области,
 по предварительной оценке: 2190855,3
 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том
 числе по годам:

2013 год – 206003,2 тыс. руб.,
 2014 год – 232378,5 тыс. руб.,

2015 год – 192643,5 тыс. руб.,
 2016 год – 217406,8 тыс. руб.,
 2017 год – 235691,1 тыс. руб.,
 2018 год – 245821,0 тыс. руб.,
 2019 год – 312834,0 тыс. руб.,
 2020 год – 265821,0 тыс. руб.,
 2021 год – 282256,2 тыс. руб.

внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области) по предварительной оценке: 281428,9 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 36100,0 тыс. руб.,
 2014 год – 59501,6 тыс. руб.,
 2015 год – 25923,7 тыс. руб.,
 2016 год – 26650,6 тыс. руб.,
 2017 год – 26650,6 тыс. руб.,
 2018 год – 26650,6 тыс. руб.,
 2019 год – 26650,6 тыс. руб.,
 2020 год – 26650,6 тыс. руб.,
 2021 год – 26650,6 тыс. руб.

Подпрограмма 5. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям».

Всего: 268811,1 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 23224,6 тыс. руб.,
 2014 год – 20290,9 тыс. руб.,
 2015 год – 21423,3 тыс. руб.,
 2016 год – 24241,5 тыс. руб.,
 2017 год – 27871,0 тыс. руб.,
 2018 год – 29380,2 тыс. руб.,
 2019 год – 54619,2 тыс. руб.,
 2020 год – 33380,2 тыс. руб.,
 2021 год – 34380,2 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 268811,1 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 23224,6 тыс. руб.,
 2014 год – 20290,9 тыс. руб.,
 2015 год – 21423,3 тыс. руб.,
 2016 год – 24241,5 тыс. руб.,

2017 год – 27871,0 тыс. руб.,
 2018 год – 29380,2 тыс. руб.,
 2019 год – 54619,2 тыс. руб.,
 2020 год – 33380,2 тыс. руб.,
 2021 год – 34380,2 тыс. руб.

Подпрограмма 6. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

Всего: 3521809,0 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 194466,9 тыс. руб.,
 2014 год – 343183,1 тыс. руб.,
 2015 год – 388325,3 тыс. руб.,
 2016 год – 394607,0 тыс. руб.,
 2017 год – 402664,8 тыс. руб.,
 2018 год – 414263,4 тыс. руб.,
 2019 год – 475481,7 тыс. руб.,
 2020 год – 431208,4 тыс. руб.,
 2021 год – 477608,4 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 3521809,0 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 194466,9 тыс. руб.,
 2014 год – 343183,1 тыс. руб.,
 2015 год – 388325,3 тыс. руб.,
 2016 год – 394607,0 тыс. руб.,
 2017 год – 402664,8 тыс. руб.,
 2018 год – 414263,4 тыс. руб.,
 2019 год – 475481,7 тыс. руб.,
 2020 год – 431208,4 тыс. руб.,
 2021 год – 477608,4 тыс. руб.

средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 96528,5 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 21000,0 тыс. руб.,
 2014 год – 19500,0 тыс. руб.,
 2015 год – 25528,5 тыс. руб.,
 2016 год – 30500,0 тыс. руб.

Подпрограмма 7. «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья».

Всего: 1033345,9 тыс. руб., (с 2013 по

2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 82205,0 тыс. руб.,
2014 год – 96143,1 тыс. руб.,
2015 год – 90195,7 тыс. руб.,
2016 год – 99466,7 тыс. руб.,
2017 год – 122088,6 тыс. руб.,
2018 год – 129811,7 тыс. руб.,
2019 год – 133811,7 тыс. руб.,
2020 год – 134811,7 тыс. руб.,
2021 год – 144811,7 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области,
по предварительной оценке: 1033345,9
тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том
числе по годам:

2013 год – 82205,0 тыс. руб.,
2014 год – 96143,1 тыс. руб.,
2015 год – 90195,7 тыс. руб.,
2016 год – 99466,7 тыс. руб.,
2017 год – 122088,6 тыс. руб.,
2018 год – 129811,7 тыс. руб.,
2019 год – 133811,7 тыс. руб.,
2020 год – 134811,7 тыс. руб.,
2021 год – 144811,7 тыс. руб.

Подпрограмма 8. «Информатизация
здравоохранения, включая развитие
телемедицины».

Всего: 1079643,1 тыс. руб., (с 2013 по
2021 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 451034,2 тыс. руб.,
2014 год – 84427,3 тыс. руб.,
2015 год – 64786,9 тыс. руб.,
2016 год – 146433,2 тыс. руб.,
2017 год – 66544,7 тыс. руб.,
2018 год – 66604,2 тыс. руб.,
2019 год – 66604,2 тыс. руб.,
2020 год – 66604,2 тыс. руб.,
2021 год – 66604,2 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области,
по предварительной оценке: 1079643,1
тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том
числе по годам:

2013 год – 451034,2 тыс. руб.,
2014 год – 84427,3 тыс. руб.,

	<p>2015 год – 64786,9 тыс. руб., 2016 год – 146433,2 тыс. руб., 2017 год – 66544,7 тыс. руб., 2018 год – 66604,2 тыс. руб., 2019 год – 66604,2 тыс. руб., 2020 год – 66604,2 тыс. руб., 2021 год – 66604,2 тыс. руб.</p> <p>средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 43978,0 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 43978,0 тыс. руб.</p> <p>Подпрограмма 9. «Реализация государственных функций по мобилизационной подготовке экономики».</p> <p>Всего: 428894,9 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 36422,9 тыс. руб., 2014 год – 44265,5 тыс. руб., 2015 год – 43403,4 тыс. руб., 2016 год – 46613,8 тыс. руб., 2017 год – 45548,7 тыс. руб., 2018 год – 45667,4 тыс. руб., 2019 год – 61638,4 тыс. руб., 2020 год – 50667,4 тыс. руб., 2021 год – 54667,4 тыс. руб.</p> <p>в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 428894,9 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 36422,9 тыс. руб., 2014 год – 44265,5 тыс. руб., 2015 год – 43403,4 тыс. руб., 2016 год – 46613,8 тыс. руб., 2017 год – 45548,7 тыс. руб., 2018 год – 45667,4 тыс. руб., 2019 год – 61638,4 тыс. руб., 2020 год – 50667,4 тыс. руб., 2021 год – 54667,4 тыс. руб.</p> <p>Подпрограмма 10. «Развитие образования»³.</p>
--	---

³ Подпрограмма с 1 января 2014 года реализуется в рамках мероприятия 6.2 подпрограммы 6 «Кадровое

	<p>Всего: 94322,4 тыс. руб., (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 94322,4 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 94322,4 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 94322,4 тыс. руб. Подпрограмма 11. «Культура»⁴.</p> <p>Всего: 1394,5 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 1394,5 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 1394,5 тыс. руб., (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 1394,5 тыс. руб. Подпрограмма Б. «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения».</p> <p>Всего: 564742,2 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 33446,2 тыс. руб.⁵ 2014 год – 18346,0 тыс. руб., 2015 год – 63965,6 тыс. руб., 2016 год – 74390,5 тыс. руб., 2017 год – 74451,5 тыс. руб., 2018 год – 75035,6 тыс. руб., 2019 год – 75035,6 тыс. руб., 2020 год – 75035,6 тыс. руб., 2021 год – 75035,6 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 564742,2 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 33446,2 тыс. руб.⁶</p>
--	--

обеспечение системы здравоохранения» настоящей Программы.

⁴ Полномочия по реализации подпрограммы с 10 июля 2013 года переданы министерству культуры и туризма Тульской области в соответствии с постановлением правительства Тульской области от 24.06.2013 № 300 «О реорганизации отдельных государственных учреждений Тульской области»

⁵ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

	<p>2014 год – 18346,0 тыс. руб., 2015 год – 63965,6 тыс. руб., 2016 год – 74390,5 тыс. руб., 2017 год – 74451,5 тыс. руб., 2018 год – 75035,6 тыс. руб., 2019 год – 75035,6 тыс. руб., 2020 год – 75035,6 тыс. руб., 2021 год – 75035,6 тыс. руб.</p> <p>Подпрограмма Г. «Обеспечение деятельности домов ребенка».</p> <p>Всего: 1545979,2 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 138607,5 тыс. руб.,⁷ 2014 год – 140731,3 тыс. руб., 2015 год – 141705,1 тыс. руб., 2016 год – 156106,1 тыс. руб., 2017 год – 178812,8 тыс. руб., 2018 год – 189897,5 тыс. руб., 2019 год – 205823,9 тыс. руб., 2020 год – 195397,5 тыс. руб., 2021 год – 198897,5 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 1545979,2 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 138607,5 тыс. руб.,⁸ 2014 год – 140731,3 тыс. руб., 2015 год – 141705,1 тыс. руб., 2016 год – 156106,1 тыс. руб., 2017 год – 178812,8 тыс. руб., 2018 год – 189897,5 тыс. руб., 2019 год – 205823,9 тыс. руб., 2020 год – 195397,5 тыс. руб., 2021 год – 198897,5 тыс. руб.</p> <p>Подпрограмма Д. «Обеспечение реализации государственной программы».</p> <p>Всего: 51862902,8 тыс. руб. (с 2014 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 5405122,1 тыс. руб.,⁹</p>
--	---

⁶ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

⁷ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

⁸ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

⁹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

	<p>2014 год – 5567569,2 тыс. руб., 2015 год – 5825706,5 тыс. руб., 2016 год – 5838658,0 тыс. руб., 2017 год – 5844993,4 тыс. руб., 2018 год – 5845213,4 тыс. руб., 2019 год – 5845213,4 тыс. руб., 2020 год – 5845213,4 тыс. руб., 2021 год – 5845213,4 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 51862902,8 тыс. руб., (с 2014 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 5405122,1 тыс. руб.,¹⁰ 2014 год – 5567569,2 тыс. руб., 2015 год – 5825706,5 тыс. руб., 2016 год – 5838658,0 тыс. руб., 2017 год – 5844993,4 тыс. руб., 2018 год – 5845213,4 тыс. руб., 2019 год – 5845213,4 тыс. руб., 2020 год – 5845213,4 тыс. руб., 2021 год – 5845213,4 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции из федерального бюджета) по предварительной оценке: 6491,9 тыс. руб., (с 2014 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2014 год – 2500,9 тыс. руб., 2015 год – 1939,1 тыс. руб., 2016 год – 2051,9 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации программы</p>	<p>Снижение смертности от всех причин до 16,6 на 1000 населения; снижение материнской смертности до 6,3 человек на 100 тысяч родившихся живыми; снижение младенческой смертности до 6,3 человек на 1000 родившихся живыми;</p>

¹⁰ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

	<p>снижение смертности от болезней системы кровообращения до 820 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,2 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 209,5 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>снижение смертности от туберкулеза до 9,9 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 24,5% от общего числа опрошенных;</p> <p>снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез до 35,3 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>увеличение обеспеченности врачами до 32,8 человек на 10 тысяч населения;</p> <p>увеличение отношения средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Тульской области до 200%;</p> <p>увеличение отношения средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области до 100%;</p> <p>увеличение отношения средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для</p>
--	---

предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области до 100%;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 73 лет;

снижение смертности населения (без показателя смертности от внешних причин) до 1549,8 человек на 100 тысяч населения;

снижение смертности населения в трудоспособном возрасте до 511,6 человек на 100 тысяч человек;

коэффициент обновления основных фондов не менее 16,7%;

удовлетворенность населения медицинской помощью не менее 71% от общего числа опрошенных;

охват профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 95%;

охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, не менее 97%;

охват диспансеризацией взрослого населения не менее 21%;

доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. не менее 56,9%;

охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 61%;

доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных не менее 83%;

доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, не более 22,3%;

удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокочувствительными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях,

	<p>специализированных продуктах лечебного питания не менее 99%;</p> <p>смертность от самоубийств не более 14,7 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением не менее 48,7%;</p> <p>доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете не менее 60,5%;</p> <p>число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, не менее 9,82 человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента;</p> <p>число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, не менее 10,5 человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента;</p> <p>доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, не более 14,5%;</p> <p>смертность от ишемической болезни сердца не более 538,4 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>смертность от цереброваскулярных заболеваний не более 344,2 человек на 100 тысяч населения;</p> <p>удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, не менее 54,8%;</p> <p>одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями не более 23,2%;</p> <p>доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут не менее 90,4%;</p> <p>больничная летальность</p>
--	---

пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий не более 4,75%;

доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, не менее 100%;

выполнение не менее 95% объема высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области - человек;

смертность детей 0 - 17 лет не более 7,9 человек на 10 тыс. населения соответствующего возраста;

больничная летальность детей не более 0,18%;

снижение числа аборт не более 16,1 единиц;

охват санаторным лечением детей-инвалидов не менее 750 человек;

охват реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 25,5%;

охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся не менее 98%;

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым не менее 2 коек на 100 тысяч взрослого населения;

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям не менее 2,1 коек на 100 тысяч детского населения;

количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования не менее 7301 человек;

количество подготовленных специалистов по программам

	<p>послевузовского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях профессионального образования не менее 750 человек;</p> <p>количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования не менее 23109 человек;</p> <p>обеспечение 100% судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов;</p> <p>обеспечение 100% судебно-медицинской экспертизы и обследования потерпевших, обвиняемых и других лиц;</p> <p>количество пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру», не менее 80%;</p> <p>обучение до 100% медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий;</p> <p>создание 8094 автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области;</p> <p>подключение 224 единиц цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом;</p> <p>обеспечение до 100% медицинского персонала (врачей), участвующего в</p>
--	---

	<p>медицинском документообороте, электронном подписью; электронной</p> <p>обеспечение до 90% государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь, доступом к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг;</p> <p>передача сведений электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ до 100% государственных учреждений здравоохранения Тульской области;</p> <p>доведение до 80% количества врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения, о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ;</p> <p>доведение до 100% количества медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников;</p> <p>доведение до 100% количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций;</p> <p>доведение до 100% количества медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования;</p> <p>доведение до 100% количества медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему</p>
--	--

	<p>административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ;</p> <p>передача до 80% результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области;</p> <p>доведение до 100% количества выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации;</p> <p>выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора) не ниже 100%;</p> <p>составление сметной документации и разработка дефектных ведомостей от числа предоставленных учреждениями здравоохранения Тульской области не ниже 100%;</p> <p>охват профилактическими осмотрами детей-сирот не менее 100%;</p> <p>исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством 100%</p>
--	---

I. Характеристика текущего состояния, основные показатели, основные проблемы сферы здравоохранения Тульской области

Население Тульской области на 01.01.2013 насчитывает 1532856 человек, из них городского населения – 1207236 человек (78,8%), сельского – 325620 человек (21,2%), детского населения – 246380 человек. В целом, за последние 3 года (2010-2012 годы) произошло уменьшение числа жителей на 17,5 тысяч (на 1,1%).

Наиболее проблемные аспекты демографического развития Тульской области это:

самая высокая в Российской Федерации доля населения старше трудоспособного возраста – 28,1% (РФ – 22,2%; ЦФО – 24,7%);

самый высокий в Российской Федерации показатель величины среднего возраста населения – 42,3 года (РФ – 39,0; ЦФО – 40,9);

низкий показатель рождаемости – 10,1 (РФ – 13,3; ЦФО – 11,4);
высокий показатель смертности населения – 17,7 (РФ – 13,3; ЦФО – 13,9).

В 2012 году в Тульской области показатель рождаемости возрос и составил 10,1 на 1 тыс. населения, что на 7,5% выше показателя 2011 года. Родилось 15449 детей, по сравнению с 2011 годом число родившихся увеличилось на 883 человека или 6,0%.

Показатель смертности населения стабилизировался и в 2012 году составил 17,7 на 1 тыс. населения. В отчетном году умерло 27304 человека, что на 63 человека меньше, чем в 2011 году.

В 2012 году не регистрировалась материнская смертность, на 2,3% сократилось количество умерших от болезней системы кровообращения, туберкулеза – 20,6%. Возросло число умерших от злокачественных заболеваний – на 2,7%, от несчастных случаев, отравлений и травм – на 2,4%. Показатель младенческой смертности возрос на 23,6%. Основными причинами, определяющими уровень младенческой смертности, являются эндогенные заболевания (врожденные аномалии развития и отдельные состояния перинатального периода). Эти заболевания в 2012 году в структуре смертности составили 78,6%. Меньшую долю составляют заболевания органов дыхания, инфекционные и паразитарные болезни.

Показатель общей заболеваемости населения Тульской области в 2012 году составил 1622,4 на 100 тыс. населения против 1670,5 в 2010 году, снижение – на 2,9% (2011 год: Тульская область – 1650,6, РФ – 1603,9).

В последние годы заболеваемость населения области снижается ежегодно на 1-2%, но остается еще стабильно высокой. Это связано с ростом доли пожилого населения и более эффективной выявляемостью заболеваний при проведении профилактических осмотров.

В структуре заболеваемости ведущими являются болезни органов дыхания (22,7%), системы кровообращения (19,3%), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (9,0%).

По итогам 2012 года уровень общей заболеваемости злокачественными новообразованиями составил 45,9 на 1 тыс. населения против 44,0 в 2010 году, рост – 4,3% (2011 год: Тульская область – 44,5, РФ – 41,7), болезнями системы кровообращения 315,1 против 310,0 в 2010 году, рост – 1,6% (2011 год: Тульская область – 319,0, РФ – 258,0), по травмам и отравлениям – 62,8 против 73,9 в 2010 году, снижение – 15,0% (2011 год: Тульская область – 63,4, РФ – 93,4).

Распространенность болезней системы кровообращения среди взрослого населения имеет тенденцию к росту – в 2012 году 368,0 против 363,3 на 1000 населения в 2010 году.

В структуре заболеваемости сердечно-сосудистой патологией ведущая роль принадлежит болезням, характеризующимся повышенным кровяным давлением, ишемическим болезням сердца и цереброваскулярным заболеваниям.

В 2012 году общая заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями составила 368,0 на 1000 взрослого населения (2010 год – 363,3; 2011 год – 372,3).

Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний составила в 2012 году 1038,3 (2011 год – 1056,8, 2010 год – 1169,2). Темп снижения против 2010 года составил – 11,2%.

Удельный вес умерших от сердечно-сосудистых заболеваний в структуре смертности составляет 59,8%. В связи с этим одним из наиболее значимых направлений деятельности является задача повышения уровня оказания медицинской помощи населению, страдающему сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Этому способствуют внедрение стандартов оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом, реализация программы тромболизиса, увеличение объемов кардиохирургических методов лечения и доступности высокотехнологичного лечения в областных и федеральных медицинских учреждениях.

В Тульской области ежегодно регистрируется около 6 тысяч вновь выявленных случаев заболевания злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО). Рост заболеваемости новообразованиями и их распространенности коррелируют с процессами старения населения. Использование современных медицинских технологий лечения и реабилитации привело к увеличению выживаемости больных злокачественными новообразованиями. Из 32766 человек, состоящих на диспансерном учете с диагнозом злокачественного новообразования, 51,8% (РФ – 51%) живут пять и более лет после проведенного лечения.

Заболеваемость с временной утратой трудоспособности в 2012 году выросла на 0,25% в случаях и на 0,3% в днях и составила 39,4 в случаях и 505,7 в днях на 100 работающих (2011 г. – 39,3 и 504,2 соответственно). Средняя продолжительность случая составила 12,8 дня, в течение последних 3 лет показатель стабилен.

Показатель первичного выхода на инвалидность у взрослых снизился с 94,7 в 2010 г. до 76,6 в 2012 г. на 10 тыс. населения (2010 г. – 94,7; 2011 г. – 81,1; 2012 г. – 76,6).

Заболеваемость гинекологической патологией является важной характеристикой состояния репродуктивного здоровья женщин. В структуре

гинекологической заболеваемости ведущее место занимают воспалительные болезни женской половой сферы, эрозия шейки матки, расстройства менструальной функции. Определяется рост уровня гинекологической патологии девочек в возрастной группе до 17 лет, чему во многом способствует раннее начало половой жизни. Частота расстройств менструального цикла у девочек-подростков возросла в 1,2 раза по сравнению с 2006 годом. В дальнейшем наличие этих заболеваний значительно отягощает прогноз нормального исхода беременности.

Распространенность заболеваний женской половой сферы предрасполагает к высокой доле бесплодия среди супружеских пар, составляющей 17-18% от всех браков. Причинами женского бесплодия являются трубно-перитонеальный фактор (42%), эндокринные заболевания (38%), факторы сочетанного (14%) и неясного (6%) генеза. Показатель абортот имеет тенденцию к снижению, за последние три года их количество снизилось на 14,3%. Соотношение родов к абортот составляет 100 на 54. Аборты относятся к основным причинам, оказывающим негативное влияние на репродуктивное здоровье женщин. Минимизация этого показателя является важной задачей здравоохранения в условиях современной демографической ситуации.

В течение последних трех лет показатель общей заболеваемости детского населения остается стабильным. В 2012 г. – показатель общей заболеваемости составил 2302 случая на каждую тысячу населения в возрасте от 0 до 17 лет (2010 г. – 2313, 2011 г. – 2300).

Показатель детской смертности составил в 2012 году 7,1 на 10000 человек населения в возрасте от 0 до 17 лет. В структуре детской смертности на первом месте – внешние причины, на втором – отдельные состояния перинатального периода, на третьем – врожденные пороки развития.

Показатель первичного выхода на инвалидность среди детского населения в 2012 году составил 27,9 на 10000 детей. Структура детской инвалидности достаточно стабильная. Ведущие ранговые места занимают врожденные аномалии развития, болезни нервной системы и психические расстройства.

В 2012 году было продолжено поэтапное постепенное реформирование системы здравоохранения области.

По состоянию на 01.01.2013 медицинская помощь населению Тульской области оказывалась в 103 медицинских организациях, в том числе в 64 больничных, 4 диспансерах, 23 амбулаторно-поликлинических организациях, 30 отделениях скорой медицинской помощи в составе районных и городских больниц.

В области сформирована трехуровневая система оказания медицинской

помощи, которая продолжает совершенствоваться. С целью повышения эффективности оказания медицинской помощи по различным направлениям разработаны схемы маршрутизации населения в учреждения здравоохранения области для оказания медицинской помощи в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Сеть учреждений здравоохранения Тульской области максимально приближена к федеральным нормативам с учетом территориальных особенностей.

Первый уровень включает первичную медико-санитарную помощь в медицинских организациях в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его плотности, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

В реформировании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики Тульская область имеет опыт работы, доказывающий эффективность и преимущества этой формы, прежде всего, за счет расширения объемов медицинской помощи, приближения ее к населению, формирования принципиально иного отношения врача к пациенту.

Оказание медицинской помощи сельскому населению осуществляется в районах области на базе фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), амбулаторий и центральных районных больниц.

За последние годы проводилась реструктуризация сельских лечебно-профилактических учреждений.

Сельское население области в 2012 году составило 325,3 тыс. человек. Из них прикреплено на обслуживание к фельдшерско-акушерским пунктам 196545.

Закрываются неэффективные и укрупняются фельдшерско-акушерские пункты. За три года были реорганизованы 9 ФАПов. В среднем на один ФАП для оказания медицинской помощи прикреплено 570 человек. Таким образом, число прикрепленного населения на один ФАП увеличилось за последние три года на 6,8%. На ФАПах ежегодно проводятся капитальные и текущие ремонты. В 2012 году установлено 11 ФАПов модульной технологии, ведется работа по подготовке их к лицензированию, приведение в соответствие с Приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

В целях максимального приближения медицинской помощи к жителям сельских населенных пунктов с численностью населения менее 100 человек или расположенных на значительном расстоянии от медицинских организаций и их подразделений, в рамках Программы модернизации здравоохранения Тульской области на 2011-2012 годы было запланировано создание

58 домовых хозяйств для организации оказания первой медицинской помощи до прибытия медицинских работников фельдшерско-акушерских пунктов и службы скорой медицинской помощи.

Деятельность домовых хозяйств курируется центральными районными больницами согласно территориальному принципу обслуживания населения. Домовое хозяйство прикреплено к ближайшему медицинскому подразделению центральной районной больницы.

Министерством здравоохранения Тульской области разработано соглашение, регламентирующее взаимодействие министерства здравоохранения Тульской области с администрациями муниципальных образований Тульской области, на территории которых созданы домовые хозяйства.

Приказом министерства здравоохранения и социального развития Тульской области от 13.09.2012 № 1482-осн. «Об организации деятельности домовых хозяйств в отдаленных населенных пунктах» регламентированы порядок функционирования домовых хозяйств, порядок закрепления домовых хозяйств за медицинскими организациями первичной доврачебной или врачебной помощи по территориальному принципу в целях контроля за их деятельностью и своевременным пополнением медицинских укладов, порядок и программа обучения среднего медицинского персонала центральных районных больниц, курирующих домовые хозяйства, порядок обучения уполномоченных домовых хозяйств.

По состоянию на 01.01.2013 на территории Тульской области открыто и функционирует 61 домовое хозяйство.

Кроме того, сельское население осматривается выездными врачебными бригадами, организованными при центральных районных больницах области. Организационно-методическими отделами совместно с советами фельдшеров составляются ежегодно графики выездов с указанием даты выезда и состава бригады.

Экстренная выездная работа обеспечивается бригадами скорой медицинской помощи и отделениями экстренной и плановой консультативной медицинской помощи государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная клиническая больница» и государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница».

Второй уровень включает в себя оказание специализированной круглосуточной стационарной медицинской помощи в межмуниципальных и городских лечебно-диагностических центрах и отделениях, количество которых будет поэтапно увеличено, что позволит повысить доступность медицинской помощи населению.

Проводится реструктуризация коечной сети по следующим

направлениям:

перепрофилирование коечного фонда в зависимости от интенсивности лечебно-диагностического процесса и функционирования койки;

развитие стационарозамещающих технологий (дневные стационары, стационары на дому);

доведение коечного фонда до рекомендованного Министерством здравоохранения Российской Федерации норматива койко-дней в расчете на 1000 населения.

В процессе реструктуризации коечного фонда соблюдаются принципы концентрации, специализации и стандартизации медицинской помощи.

Главными внештатными специалистами департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области оказывается методическая помощь районным и городским больницам по реструктуризации коечной сети, повышению качества оказания медицинской помощи на местах и рациональному использованию имеющихся ресурсов.

Коечная сеть в целом по области с учетом всех уровней и видов оказания медицинской помощи на 01.01.2013 составила 12881 койка – против 13850 коек в 2011 году и 15873 – в 2010 году. За три года проведена реструктуризация 2992 коек.

Показатель обеспеченности койками на 10 тыс. населения составил в 2012 году – 84,0 против 106,6 в 2010 году (89,7 – 2011 г.).

В целях рационального использования коечного фонда в 2012 году были проведены следующие мероприятия:

перепрофилирование неэффективно используемых коек;

развитие стационарозамещающих технологий: созданы дневные стационары при амбулаторно-поликлинических учреждениях на 2581 место и дневные стационары на дому – на 110 мест.

Экспертная оценка использования коечного фонда показала, что в ряде случаев больничная помощь может быть заменена экономически более эффективными видами амбулаторно-поликлинических услуг.

Третий уровень включает в себя оказание медицинской помощи в специализированных центрах: государственном учреждении здравоохранения «Тульская областная клиническая больница», государственном учреждении здравоохранения «Тульская областная детская клиническая больница», государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр», государственном учреждении здравоохранения «Тульская областная клиническая психиатрическая больница имени Н.П. Каменева», диспансерах: государственных учреждениях здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер», «Тульский областной кожно-венерологический диспансер», «Тульский областной наркологический

диспансер № 1», «Тульский областной противотуберкулезный диспансер» с применением высоких технологий. Организованы областные кардиологический и эндокринологический диспансеры.

Итоги деятельности здравоохранения Тульской области за 2010-2012 годы

Анализ деятельности системы здравоохранения Тульской области позволил определить ключевые проблемы (слабые стороны) области в сфере здравоохранения. Наиболее острая проблема – сохраняющийся низкий уровень рождаемости (10,1 на 1000 населения), высокий уровень смертности (17,7 на 1000 населения), последний из которых имеет небольшую тенденцию к снижению. Это влечет за собой необходимость разработки мер по улучшению демографической ситуации.

Повысилось внимание к мерам профилактики и санитарному просвещению. Положительной динамики в состоянии здоровья населения можно ожидать при улучшении экономических условий, активном формировании здорового образа жизни и поддержании материального благополучия населения. Первоочередной задачей является создание кабинетов и отделений медицинской профилактики, смотровых кабинетов во всех учреждениях здравоохранения Тульской области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.

Здравоохранение региона продолжает развиваться:

совершенствуется трехуровневая система оказания медицинской помощи населению;

внедряется стандартизация в оказании медицинской помощи и ее специализация;

укрепляется материально-техническая база, техническое и технологическое перевооружение учреждений здравоохранения;

повышается профессиональный уровень медицинских кадров;

внедряются новые передовые и высокотехнологичные виды оказания медицинской помощи населению (эндопротезирование крупных суставов, хирургическое лечение нарушений сердечного ритма, офтальмологическая хирургия, тромболитическая терапия и др.);

продолжается проведение организационного преобразования отрасли, повышение ее структурной эффективности;

организовано оказание паллиативной помощи неизлечимым больным, в том числе детям;

совершенствуется оказание медицинской помощи детям и матерям;

создается единое информационное пространство здравоохранения

области, развивается телемедицинское консультирование.

Дальнейшее развитие материальной базы отрасли, реформирование здравоохранения на основе современных достижений медицины, внедрение новых технологий и укрепление кадрового потенциала позволит в перспективе закрепить и развить наметившиеся положительные сдвиги в состоянии здоровья жителей региона и улучшить демографическую ситуацию в области.

Основными направлениями в совершенствовании организации медицинской помощи являются: развитие первичной медико-санитарной помощи и перераспределение части объемов помощи из стационарного сектора в амбулаторный.

В реформировании первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики Тульская область имеет опыт работы, доказывающий эффективность и преимущества этой формы, прежде всего, за счет расширения объемов медицинской помощи, приближения ее к населению, формирования принципиально иного отношения врача к пациенту.

В целях сохранения видов и объемов бесплатной медицинской помощи продолжается внедрение мероприятий по реформированию оказания медицинской помощи населению путем переноса части помощи из дорогостоящего стационарного сектора в амбулаторный, развитие выездных форм оказания амбулаторно-поликлинической помощи.

В 2013 году продолжится процесс оптимизации государственных учреждений здравоохранения в соответствии с действующим федеральным законодательством, нормативными правовыми актами правительства Тульской области и ведомственными приказами. В результате всех мероприятий по реорганизации учреждений в форме присоединения их количество планируется довести с 110 до 67.

Проводится реструктуризация коечной сети по следующим направлениям:

перепрофилирование коечного фонда в зависимости от интенсивности лечебно-диагностического процесса и функционирования койки;

развитие стационарозамещающих технологий (дневные стационары, стационары на дому);

доведение коечного фонда до рекомендованного Министерством здравоохранения Российской Федерации норматива койко-дней в расчете на 1000 населения.

В результате реализации первого этапа Программы в сфере здравоохранения Тульской области произошли кардинальные изменения, направленные на повышение качества и доступности медицинской помощи населению региона. В регионе организована работа Регионального сосудистого центра, 6 первичных сосудистых отделений для лечения

пациентов с инфарктом миокарда и острым нарушением мозгового кровообращения; функционируют 13 травмцентров, организована работа 30 кабинетов кризисной беременности; открыты кардиологический, эндокринологический диспансеры, медико-генетический центр на базе ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр»; отделение медико-социальной реабилитации для наркологических больных на базе ГУЗ «Тульский областной наркологический диспансер № 1»; организована работа 42 кабинетов и 22 отделений медицинской профилактики, 9 центров здоровья, из них – 3 центра для детей.

По итогам 2015 года в регионе зафиксирован лучший за 25 лет показатель рождаемости: по данным Туластата, в 2015 году родилось 15814 человек, число новорожденных увеличилось на 608 человек (на 4,0 %). Коэффициент рождаемости (число родившихся на 1000 чел. населения) составил 10,5. Сокращается смертность. Так, например, показатель смертности по сравнению с 2010 годом снизился на 11,4% (с 19,3 на 1000 населения в 2010 году до 17,1 в 2015 году).

В 2016-2021 годах одним из важных векторов развития Тульской области будет являться формирование развитой системы здравоохранения с необходимым кадровым обеспечением, в которой профилактические меры, новые медицинские технологии и современные информационные системы способствуют сохранению здоровья населения.

Приоритетным направлением государственной политики Тульской области в области обеспечения здоровья граждан будет повышение структурной эффективности системы здравоохранения, а также обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи населению.

Продолжится работа по модернизации и строительству новых площадей медицинских организаций, в том числе в строящихся микрорайонах, дальнейшему совершенствованию материально-технической базы медицинских организаций и оснащению современным медицинским оборудованием, развитию сети фельдшерско-акушерских пунктов.

Строительство двух корпусов областной детской клинической больницы позволит улучшить качество оказания медицинской помощи детскому населению региона, повысит доступность специализированной медицинской помощи, что позволит снизить показатели заболеваемости и инвалидности детей, показатели младенческой и детской смертности.

В целях улучшения демографической ситуации и совершенствования работы родовспоможения запланировано строительство перинатального центра.

Будут начаты работы по строительству нового здания онкологического диспансера и завершению строительства хирургического корпуса городской

клинической больницы скорой медицинской помощи.

Устранение дисбаланса в доступности и качестве медицинского обслуживания для населения будет обеспечиваться за счет повышения структурной эффективности системы здравоохранения, развития первичной медико-санитарной помощи, внедрения проекта «Стандарт современной поликлиники», дальнейшего развития специализированных медицинских центров и отделений, централизации вспомогательных диагностических служб. Будут интенсивно развиваться стационарзамещающие технологии¹¹, в том числе организация стационара на дому для маломобильных категорий граждан, а также организовываться регулярные выезды врачебных и фельдшерских бригад в отдаленные населенные пункты.

Маршрутизация пациентов для оказания специализированной медицинской помощи будет осуществляться в соответствии с развитием необходимой транспортной инфраструктуры¹².

В 2016-2021 годах продолжится реализация мероприятий по поэтапному обновлению парка автомобилей скорой медицинской помощи.

К 2021 году в Тульской области будет обеспечено в полном объеме удовлетворение существующей потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи в части стентирования сосудов сердца при инфаркте миокарда, коронарографии, хирургического лечения нарушений сердечного ритма и эндопротезирования в рамках государственного задания. Срок ожидания в очереди на проведение указанных операций будет сокращен в 2 раза.

Приоритетным направлением будет являться внедрение современных информационных технологий и роботизированных медицинских комплексов в систему здравоохранения Тульской области.

Будут реализованы мероприятия по внедрению инновационных технологий по ранней диагностике хронических заболеваний с использованием высокотехнологичного медицинского оборудования. Медицинская помощь населению будет совершенствоваться на основе внедрения передовых достижений медицинской науки, в том числе с использованием медицинского оборудования, выпускаемого на предприятиях Тульской области.

Активное внедрение современных медицинских технологий в практику здравоохранения потребует усиления практического аспекта подготовки специалистов.

Будут проведены мероприятия по обеспечению государственных учреждений Тульской области квалифицированными медицинскими кадрами

¹¹ Предложение экспертной группы «Здравоохранение»

¹² Предложение экспертной группы «Здравоохранение»

за счет системной профориентационной работы, тесного взаимодействия с медицинскими высшими учебными заведениями (далее – ВУЗ), создания необходимых социально-экономических, бытовых и инфраструктурных условий для привлечения медицинских работников, создания условий для повышения уровня профессиональной подготовки и переподготовки медицинских кадров¹³.

Будут созданы центры симуляционного обучения, в том числе в хирургии, педиатрии, неонатологии и акушерстве.

Будут реализованы мероприятия по выявлению факторов риска и ранней диагностике хронических заболеваний, в том числе онкологических и туберкулеза на основе максимального охвата населения профилактическими осмотрами и диспансеризацией с использованием современных высокоэффективных скрининговых методик, что позволит повысить эффективность медицинской помощи и способствовать сохранению здоровья туляков.

В целях обеспечения единых подходов к оказанию медицинской помощи будут разработаны и внедрены региональные протоколы лечения заболеваний¹⁴.

II. Цель и задачи государственной программы, прогноз развития сферы здравоохранения Тульской области, прогноз конечных результатов государственной программы

Стратегической целью государственной программы Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области» (далее – Программа) является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Достижение цели Программы обеспечивается путем решения следующих задач:

увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

повышение доступности и качества оказания медицинской помощи;

создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям;

увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области;

¹³ Предложение экспертной группы «Здравоохранение»

¹⁴ Предложение экспертной группы «Здравоохранение»

повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания;

разработка и реализация мер государственной поддержки по формированию кадрового потенциала отрасли здравоохранения Тульской области;

поддержка развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области;

внедрение информационных технологий во все основные и вспомогательные процессы в сфере здравоохранения Тульской области;

создание запасов материальных ценностей государственного резерва, предназначенных для обеспечения выполнения заданий, установленных мобилизационными планами, утвержденными Правительством Российской Федерации и правительством Тульской области;

организация эксплуатации, содержания, развития и укрепления материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области;

охрана здоровья детей, оставшихся без попечения родителей;

выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

Реализация комплекса задач в рамках Программы будет способствовать улучшению демографической ситуации, сохранению здоровья населения области, что окажет позитивное влияние на социально-экономическое развитие Тульской области.

В результате реализации мероприятий Программы планируется достичь к 2021 году значений следующих показателей:

снизить смертность от всех причин до 16,6 человек на 1000 населения;

снизить материнскую смертность до 6,3 человек на 100 тысяч родившихся живыми;

снизить младенческую смертность до 6,3 человек на 1000 родившихся живыми;

снизить смертность от болезней системы кровообращения до 820 человек на 100 тысяч населения;

снизить смертность от дорожно-транспортных происшествий до 10,2 человек на 100 тысяч населения;

снизить смертность от новообразований (в том числе злокачественных) до 209,5 человек на 100 тысяч населения;

снизить смертность от туберкулеза до 9,9 человек на 100 тысяч населения;

снизить распространенность потребления табака среди взрослого

населения до 24,5%;

снизить количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез до 35,3 человек на 100 тысяч населения;

повысить обеспеченность врачами до 32,8 человек на 10 тысяч населения;

повысить отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Тульской области до 200%;

повысить отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области до 100%;

повысить отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области до 100%;

увеличить ожидаемую продолжительность жизни при рождении до 73 лет;

уменьшить смертность населения (без показателя смертности от внешних причин) до 1549,8 человек на 100 тысяч населения;

уменьшить смертность населения в трудоспособном возрасте до 511,6 человек на 100 тысяч населения;

повысить удовлетворенность населения медицинской помощью до 71%.

III. Этапы и сроки реализации государственной программы

Программа реализуется в два этапа: 2013-2021 годы:

I этап: 2013-2015 годы;

II этап: 2016-2021 годы.

IV. Перечень основных мероприятий государственной программы

Основные мероприятия Программы, не включенные в подпрограммы, не предусмотрены.

V. Основные меры правового регулирования

Реализация подпрограмм Программы осуществляется в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Тульской области.

№ п/п	Наименование (направление) мероприятия	Вид нормативного правового акта	Сроки	Исполнитель
1.	Уточнение состава мероприятий Программы и объема финансирования на очередной финансовый год и на плановый период	Подготовка проекта постановления правительства Тульской области о внесении изменений в Программу	Ежегодно до 1 октября	Министерство здравоохранения Тульской области
2.	Предоставление социальной поддержки студентам, обучающимся в медицинских высших учебных заведениях по целевому направлению министерства здравоохранения Тульской области, в виде ежемесячной материальной помощи	Постановление правительства Тульской области	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
3.	Приобретение автомобилей с повышенной проходимостью для фельдшеров и медицинских сестер фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских здравпунктов)	Постановление правительства Тульской области	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
4.	Заключение соглашений между министерством здравоохранения Тульской области и администрациями муниципальных районов и городских округов Тульской области по созданию благоприятных условий в целях привлечения медицинских кадров	Подписание соглашений министерства между министерством здравоохранения Тульской области и администрациями муниципальных районов и городских округов Тульской области по созданию благоприятных условий в целях привлечения медицинских кадров	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
5.	Социальные выплаты при поступлении на работу специалистам с высшим медицинским образованием, впервые прибывшим на работу в 2013-2017 гг. в государственные учреждения здравоохранения Тульской области в возрасте до 35 лет и заключившим трудовой договор на срок не менее 5 лет (врачам всех специальностей, врачам востребованных специальностей)	Постановление правительства Тульской области	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
6.	Социальные выплаты средним медицинским работникам в возрасте до 35 лет, впервые прибывшим на работу в государственные учреждения здравоохранения Тульской области в 2013-2017 гг., заключившим трудовой договор на срок не менее 5 лет, либо прошедшим переподготовку и приступивших к работе в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области по одной из востребованных специальностей на срок не менее 5 лет	Постановление правительства Тульской области	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
7.	Единовременная компенсационная выплата врачам, приступившим к работе в сельской местности и в рабочих поселках	Постановление правительства Тульской области	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области

№ п/п	Наименование (направление) мероприятия	Вид нормативного правового акта	Сроки	Исполнитель
8.	Единовременная компенсационная выплата фельдшерам, приступившим к работе в сельской местности и в рабочих поселках	Приказ министерства здравоохранения Тульской области	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области
9.	Ежемесячная денежная компенсация медицинским работникам за найм жилого помещения	Постановление правительства Тульской области	2013-2017 годы	Министерство здравоохранения Тульской области

VI. Текст подпрограмм, региональных программ Тульской области и основных мероприятий министерства здравоохранения Тульской области, включенных в государственную программу

Подпрограмма I.

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

Паспорт подпрограммы

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

Наименование подпрограммы	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области (по согласованию)
Цель подпрограммы	Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний
Задачи подпрограммы	Обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи жителям сельских населенных пунктов; снижение уровня распространенности алкоголизма и

	<p>наркомании у населения Тульской области;</p> <p>совершенствование действующей системы выявления и профилактики факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области</p>
Показатели подпрограммы	<p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей (процентов);</p> <p>охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты (процентов);</p> <p>охват диспансеризацией взрослого населения (процентов);</p> <p>доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. (процентов);</p> <p>охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез (процентов);</p> <p>доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (процентов);</p> <p>доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года (процентов);</p> <p>удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокочувствительными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания (процентов);</p> <p>смертность от самоубийств (человек на 100 тысяч населения)</p>
Сроки и этапы реализации подпрограммы	<p>Программа реализуется в два этапа:</p> <p>первый этап: 2013-2015 год;</p> <p>второй этап: 2016-2021 год</p>
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	<p>Всего: 61506579,4 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 5746842,5 тыс. руб.,</p>

	<p>2014 год – 6699255,4 тыс. руб., 2015 год – 7121147,7 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 18560,9 тыс. руб., 2016 год – 7104185,6 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 4623,3 тыс. руб., 2017 год – 6678098,3 тыс. руб., 2018 год – 6608726,6 тыс. руб., 2019 год – 7434327,8 тыс. руб., 2020 год – 7020165,4 тыс. руб., 2021 год – 7093830,1 тыс. руб.</p> <p>в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 12120662,3 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 1434914,2 тыс. руб., 2014 год – 1563700,0 тыс. руб., 2015 год – 1629502,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 18560,9 тыс. руб., 2016 год – 1363054,3 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 4623,3 тыс. руб., 2017 год – 936967,0 тыс. руб., 2018 год – 867595,3 тыс. руб., 2019 год – 1693196,5 тыс. руб., 2020 год – 1279034,1 тыс. руб., 2021 год – 1352698,8 тыс. руб.</p> <p>в том числе: средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии и иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета) по предварительной оценке: 2384729,2 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 709765,5 тыс. руб.,</p>
--	---

	<p>2014 год – 504074,9 тыс. руб., 2015 год – 723776,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 18560,9 тыс. руб., 2016 год – 447112,7 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 4623,3 тыс. руб., средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 3094,9 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 3094,9 тыс. руб., внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области) по предварительной оценке: 49385917,1 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 4311928,3 тыс. руб., 2014 год – 5135555,4 тыс. руб., 2015 год – 5491645,6 тыс. руб., 2016 год – 5741131,3 тыс. руб., 2017 год – 5741131,3 тыс. руб., 2018 год – 5741131,3 тыс. руб., 2019 год – 5741131,3 тыс. руб., 2020 год – 5741131,3 тыс. руб., 2021 год – 5741131,3 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности</p>	<p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 95%; охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения, образования и социальной защиты, не менее 97%; охват диспансеризацией взрослого населения не менее 21%; доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. не менее 56,9%;</p>

	<p>охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 61%;</p> <p>доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных не менее 83%;</p> <p>доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, не более 22,3%;</p> <p>удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокочатными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания не менее 99%;</p> <p>смертность от самоубийств не более 14,7 человек на 100 тысяч населения</p>
--	--

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Анализ проблемы профилактики неинфекционных заболеваний в Тульской области доказывает ее безусловную актуальность как фактора национальной безопасности и достижения стратегической цели областного здравоохранения. Данная проблема возникла в результате критически низкого уровня состояния популяционного здоровья и особенно усилилась в связи с разразившимся демографическим кризисом, связанным с высоким уровнем смертности населения области, особенно в трудоспособном возрасте.

Эпидемия хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации, в том числе и в Тульской области, в основном обусловлена большой распространенностью таких факторов образа жизни, как злоупотребление алкоголем, нерациональное (нездоровое) питание, низкая физическая активность, распространенностью табакокурения.

В Тульской области отмечается рост табакокурения, что связано в основном с увеличением числа курящих женщин и подростков. Курение вызывает рост болезней системы кровообращения, приводит к хроническим заболеваниям легких и провоцирует многие онкологические болезни.

Изменение образа жизни и снижение уровней факторов риска может предупредить возникновение или замедлить прогрессирование многих хронических неинфекционных заболеваний как до, так и после появления

клинических симптомов. Для этого эффективно используются научно-обоснованные немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики хронических неинфекционных заболеваний и снижения их факторов риска.

Охрана и укрепление здоровья практически здоровых лиц является одной из приоритетных проблем системы здравоохранения, в соответствии с которой получило развитие принципиально новое направление деятельности – переход приоритетов от системы, ориентированной на лечение больных и реабилитацию инвалидов, к системе, основанной на формировании культуры здоровья и направленной на профилактику болезней.

Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон) впервые одним из основных принципов охраны здоровья установлен приоритет профилактики в сфере охраны здоровья, который обеспечивается путем:

разработки и реализации программы формирования здорового образа жизни;

осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятий;

осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними;

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

осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

По состоянию на 01.01.2013 профилактическую медицинскую помощь взрослому населению Тульской области оказывают государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной центр восстановительной медицины и реабилитации имени Я.С. Стечкина» с функциями областного центра медицинской профилактики, 18 отделений медицинской профилактики, 31 кабинет медицинской профилактики, 40 кабинетов здорового ребенка.

В течение 2012 года в отделения медицинской профилактики обратилось 15201 человек, в кабинеты медицинской профилактики – 23964 человека, в кабинеты здорового ребенка – 38149 человек.

Для пациентов на базе лечебно-профилактических учреждений действуют 239 школ здоровья различной направленности (для беременных,

для пациентов с артериальной гипертонией, сахарным диабетом, бронхиальной астмой и др.), в которых в 2012 году обучено 66994 человека.

Принимаемые меры обеспечили положительную динамику в улучшении основных показателей, характеризующих демографическую ситуацию и состояние здоровья населения Тульской области, а также качество жизни населения области.

Показатель смертности снизился на 8,8% по сравнению с 2010 годом и составляет 17,7 на 1000 населения (в 2011 году – 17,7 на 1000 населения).

С 2010 года показатель общей заболеваемости взрослого населения снизился на 2%. Показатель общей заболеваемости хотя и снижается ежегодно на 1-2%, но остается стабильно высоким. В 2012 году уровень общей заболеваемости составил 1622,4 на 1000 населения.

Медико-демографическая ситуация в Тульской области остается сложной, структура населения регрессная, многим более серьезна, чем в целом по Российской Федерации.

Численность умерших составила 27304 человека. Общий показатель смертности стабилизировался и составил 17,7 промилле в расчете на 1000 человек населения (РФ – 13,3; ЦФО – 13,9). По общему показателю смертности Тульская область занимает в Российской Федерации – 80 место (Новгородская (17,9 промилле), Тверская (18,2), Псковская область (19,5).

Достижение поставленной цели возможно осуществить только путем реализации комплекса мер, предусмотренных подпрограммой.

Необходимость разработки подпрограммы, направленной на профилактику заболеваний и формирование здорового образа жизни, продиктована следующими обстоятельствами:

приоритетное значение профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни как основного направления деятельности по всестороннему оздоровлению населения России;

низкая ответственность граждан за собственное здоровье и здоровье своей семьи;

необходимость пропаганды здоровья как социального свойства личности, обеспечивающего в условиях рыночной экономики конкурентоспособность, благополучие семьи, профессиональное долголетие, обеспеченную старость;

недостаточность взаимодействия и координации министерств, ведомств и общественных институтов в деятельности по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

ориентация здравоохранения на лечебную составляющую;

необходимость повышения уровня мотивации медицинского персонала в оказании профилактических услуг;

необходимость значительного расширения здоровьесберегающего направления в образовательном процессе;

недостаточный объем социальной рекламы по пропаганде здорового образа жизни и профилактике заболеваний;

отсутствие в широком пользовании эффективных научно-обоснованных учебных программ по здоровому образу жизни для практического использования;

необходимость совершенствования до и последиplomной подготовки специалистов по медицинской профилактике и пропаганде здорового образа жизни.

Основным содержанием подпрограммы должны стать действия, направленные на сохранение здоровья населения, выявление и коррекцию факторов образа жизни, которые увеличивают риск развития неинфекционных заболеваний у населения Тульской области.

Характер проблемы требует долговременной стратегии и организационно-финансовых механизмов взаимодействия и координации усилий для решения первоочередных задач и проведения превентивных мероприятий.

II. Цель и задачи подпрограммы

Основной целью данной подпрограммы является увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Подпрограмма направлена на решение следующих задач:

обеспечение доступности первичной медико-санитарной помощи жителям сельских населенных пунктов;

снижение уровня распространенности алкоголизма и наркомании у населения Тульской области;

совершенствование действующей системы выявления и профилактики факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятий	
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области		внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей	2013-2021	283460,4	0,0	29754,1	18274,3	0,0	0,0	253706,3	Министерство здравоохранения Тульской области, ГУЗ «Тульский областной наркологический диспансер №1» (по согласованию), территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее – ТТФОМС) (по согласованию)
		2013 – 52226,8		2013 – 28246,3	2013 – 18274,3			2013 – 23980,5	
		2014 – 32579,3		2014 – 1507,8				2014 – 31071,5	
		2015 – 31850,7						2015 – 31850,7	
		2016 – 27800,6						2016 – 27800,6	
		2017 – 27800,6						2017 – 27800,6	
		2018 – 27800,6						2018 – 27800,6	
		2019 – 27800,6						2019 – 27800,6	
		2020 – 27800,6						2020 – 27800,6	
		2021 – 27800,6						2021 – 27800,6	
2. Профилактика инфекционных	2013-2021	250173,6 2013 – 25258,8	0,0	199390,1 2013 – 21136,7	0,0	0,0	0,0	50783,5 2013 – 4122,1	Учреждения здравоохранения,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
заболеваний, включая иммунопрофилактику		2014 – 27576,7 2015 – 12905,0 2016 – 15752,8 2017 – 14191,1 2018 – 14290,2 2019 – 51618,6 2020 – 35290,2 2021 – 53290,2		2014 – 22254,5 2015 – 7226,8 2016 – 9809,3 2017 – 8247,6 2018 – 8346,7 2019 – 45675,1 2020 – 29346,7 2021 – 47346,7				2014 – 5322,2 2015 – 5678,2 2016 – 5943,5 2017 – 5943,5 2018 – 5943,5 2019 – 5943,5 2020 – 5943,5 2021 – 5943,5	подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию)
3. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	2013-2021	220990,2 2013 – 108415,0 2014 – 11375,8 2015 – 11106,3 2016 – 18030,6 2017 – 14412,5 2018 – 14412,5 2019 – 14412,5 2020 – 14412,5 2021 – 14412,5	0,0	213677,1 2013 – 107824,3 2014 – 10615,5 2015 – 10287,4 2016 – 17173,4 2017 – 13555,3 2018 – 13555,3 2019 – 13555,3 2020 – 13555,3 2021 – 13555,3	111629,20 2013 – 102694,7 2014 – 1629,6 2015 – 3686,8 2016 – 3618,1	0,0	0,0	7313,1 2013 – 590,7 2014 – 760,3 2015 – 818,9 2016 – 857,2 2017 – 857,2 2018 – 857,2 2019 – 857,2 2020 – 857,2 2021 – 857,2	Министерство здравоохранения Тульской области, ТТФОМС (по согласованию)
4. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая диспансеризацию населения, в том числе у детей	2013-2021	49317051,8 2013 – 4414521,8 2014 – 5120693,9 2015 – 5475924,9 2016 – 5717795,6 2017 – 5717825,2 2018 – 5717572,6 2019 – 5717572,6 2020 – 5717572,6 2021 – 5717572,6	0,0	242937,6 2013 – 131286,8 2014 – 22292,5 2015 – 22627,1 2016 – 11265,6 2017 – 11295,2 2018 – 11042,6 2019 – 11042,6 2020 – 11042,6 2021 – 11042,6	61520,8 2013 – 61520,8	3094,9 2013–3094,9	0,0	49074114,2 2013 – 4283235,0 2014 – 5098401,4 2015 – 5453297,8 2016 – 5706530,0 2017 – 5706530,0 2018 – 5706530,0 2019 – 5706530,0 2020 – 5706530,0 2021 – 5706530,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию), федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – ФФОМС) (по согласованию)
5. Совершенствование механизмов обеспечения населения	2013-2021	11434903,4 2013 – 1146420,1 2014 – 1507029,7	0,0	11434903,4 2013 – 1146420,1 2014 – 1507029,7	2193304,9 2013 – 527275,7 2014 – 502445,3	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст., охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез, охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей, охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, охвата диспансеризацией взрослого населения, доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных, удовлетворения потребности граждан в лекарственных препаратах, снижением доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, смертности от самоубийств.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

охват профилактическими медицинскими осмотрами детей до 95%;

охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, не менее 97%;

охват диспансеризацией взрослого населения до 21%;

увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. не менее 56,9%;

охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез не менее 61%;

доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных не менее 83%;

доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, не более 22,3%;

удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокочрезвычайными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания не менее 99%;

смертность от самоубийств не более 14,7 человек на 100 тысяч населения.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы, мониторинг реализации подпрограммы;

ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств бюджета Тульской области, средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

Подпрограмма II.

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

Паспорт подпрограммы

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

Наименование подпрограммы	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Министерство труда и социальной защиты Тульской области; Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской

	<p>области (по согласованию); министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области; государственное учреждение капитального строительства «ТулоблУКС» (далее – ГУКС «ТулоблУКС») (по согласованию); учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)</p>
Цель подпрограммы	<p>Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи</p>
Задачи подпрограммы	<p>снижение смертности от туберкулеза; повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С; увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных; развитие комплексной профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах; снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта; снижение смертности от злокачественных новообразований; снижение времени ожидания скорой медицинской помощи; снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий; поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови</p>
Показатели подпрограммы	<p>Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением (процентов); доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на</p>

	<p>диспансерном учете (процентов);</p> <p>число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет (человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента);</p> <p>число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет (человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента);</p> <p>доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года (процентов);</p> <p>смертность от ишемической болезни сердца (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>смертность от цереброваскулярных заболеваний (человек на 100 тысяч населения);</p> <p>удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более (процентов);</p> <p>одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями (процентов);</p> <p>доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут (процентов);</p> <p>больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (процентов);</p> <p>доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови (процентов);</p> <p>объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области – человек (процентов)</p>
Сроки и этапы реализации подпрограммы	<p>Программа реализуется в два этапа:</p> <p>первый этап: 2013-2015 год;</p> <p>второй этап: 2016-2021 год</p>

<p>Объемы и источники финансирования, в том числе по годам</p>	<p>Всего: 97948594,6тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 8895297,8 тыс. руб., 2014 год – 8120545,7 тыс. руб., 2015 год – 8386006,7 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 66345,0 тыс. руб., 2016 год – 9077248,9 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 15112,2 тыс. руб., 2017 год – 9364967,2 тыс. руб., 2018 год – 9561598,4 тыс. руб., 2019 год – 17274567,4 тыс. руб., 2020 год – 13785724,5 тыс. руб., 2021 год – 13482638,0 тыс. руб. в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 50757211,7 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 3224098,5 тыс. руб., 2014 год – 3204012,1 тыс. руб., 2015 год – 3127323,3 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 66345,0 тыс. руб., 2016 год – 3853268,3 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 15112,2 тыс. руб., 2017 год – 4140946,0 тыс. руб., 2018 год – 4337357,2 тыс. руб., 2019 год – 12050326,2 тыс. руб., 2020 год – 8561483,3 тыс. руб., 2021 год – 8258396,8 тыс. руб. в том числе: средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субсидии и иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета) по предварительной оценке: 1149989,5 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по</p>
--	--

	<p>годам:</p> <p>2013 год – 289759,9 тыс. руб., 2014 год – 392104,6 тыс. руб., 2015 год – 243170,9 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2015 – 66345,0 тыс. руб., 2016 год – 224954,1 тыс. руб., в том числе остаток средств федерального бюджета по состоянию на 01.01.2016 – 15112,2 тыс. руб., средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 456319,3 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 456319,3 тыс. руб., внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области) по предварительной оценке: 47191382,9 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 5671199,3 тыс. руб., 2014 год – 4916533,6 тыс. руб., 2015 год – 5258683,4 тыс. руб., 2016 год – 5223980,6 тыс. руб., 2017 год – 5224021,2 тыс. руб., 2018 год – 5224241,2 тыс. руб., 2019 год – 5224241,2 тыс. руб., 2020 год – 5224241,2 тыс. руб., 2021 год – 5224241,2 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности</p>	<p>Увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 48,7%; увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 60,5%; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 9,82 человек на 100 наркологических больных</p>

	<p>среднегодового контингента; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет до 10,5 человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента; снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 14,5%; снижение смертности от ишемической болезни сердца до 538,4 человек на 100 тысяч населения; снижение смертности от cerebrovasкулярных заболеваний до 344,2 человек на 100 тысяч населения; увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 54,8%; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 23,2%; увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 90,4%; снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 4,75%; увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100%; выполнение не менее 95% объема высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области – человек</p>
--	--

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения и использования сложных, уникальных или ресурсоемких медицинских технологий.

Необходимость решения проблемы в обеспечении населения области специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью продиктована объективными причинами: расширением потребностей населения в медицинской помощи, растущим использованием новых эффективных лечебно-диагностических технологий и лекарственных средств, растущей стоимостью медицинской помощи.

Дальнейшее повышение качества медицинской помощи невозможно без внедрения современных высокотехнологичных методов диагностики и лечения и соответственно развития специализированных видов медицинской помощи.

В связи с этим назрела объективная необходимость кардинально реструктуризировать специализированную медицинскую помощь, в первую очередь, стационарные отделения второго уровня оказания медицинской помощи.

Второй уровень включает в себя оказание специализированной круглосуточной стационарной медицинской помощи в межмуниципальных лечебно-диагностических центрах и отделениях, количество которых будет поэтапно увеличено, что позволит повысить доступность медицинской помощи населению. Межмуниципальные центры и отделения будут укрупнены, что даст возможность обеспечить круглосуточное оказание медицинской помощи в соответствии со стандартами и порядками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Приказами министерства здравоохранения Тульской области регламентирована маршрутизация по всем профилям в соответствии с показаниями к госпитализации и с учетом необходимости круглосуточного наблюдения.

На этом уровне планируется:

дальнейшее совершенствование работы 4 межмуниципальных первичных сосудистых центров (г. Алексин, г. Новомосковск, г. Ефремов, г. Тула);

открыть 2 межмуниципальных центра (г. Щекино, г. Узловая);

дальнейшее совершенствование работы 10 травмцентров 2 уровня

(г. Алексин, г. Венев, г. Киреевск, г. Щекино, г. Плавск, г. Богородицк, г. Узловая, г. Ефремов, г. Донской, г. Тула), в том числе 3 центров по трассе «Москва – Крым» и 3 по трассе «Москва – Дон»;

дальнейшее совершенствование работы 8 межмуниципальных отделений неотложной кардиологии (г. Алексин, г. Суворов, г. Щекино, г. Новомосковск, г. Киреевск, г. Ефремов, г. Узловая, г. Донской);

дальнейшее совершенствование работы 7 неврологических межмуниципальных отделений (г. Суворов, г. Щекино, г. Новомосковск, г. Узловая, г. Плавск, г. Тула);

создание 3 межмуниципальных эндокринологических отделений (г. Узловая, г. Новомосковск, г. Тула);

создание отделений экстренной медицинской помощи в 13 многопрофильных больницах (Тула – городские больницы № 1, № 6, № 7, № 10, № 11, Алексин, Новомосковск, Узловая, Щекино, Донской, Суворов, Ефремов);

оптимизация кадрового состава стационаров, снижение числа штатных должностей врачей и средних медицинских работников до 35-40% от общего их количества и перераспределение медицинских кадров в амбулаторно-поликлиническое звено.

В подпрограмме отражены направления реализации мероприятий при заболеваниях, являющихся основными причинами смертности.

II. Цель и задачи подпрограммы

Основной целью данной подпрограммы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи.

Подпрограмма направлена на решение следующих задач:

снижение смертности от туберкулеза;

повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;

увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных;

развитие комплексной профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах;

снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;

снижение смертности от злокачественных новообразований;

снижение времени ожидания скорой медицинской помощи;

снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;

поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)					Ответственные за выполнение мероприятий	
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области		внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	2013-2021	5773960,3	0,0	5773960,3	116778,2	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
		2013 – 386106,3		2013 – 386106,3	2013 – 15716,0				
		2014 – 389934,2		2014 – 389934,2	2014 – 47995,2				
		2015 – 608591,2		2015 – 608591,2	2015 – 26875,0				
		2016 – 642861,0		2016 – 642861,0	2016 – 26192,0				
		2017 – 691055,2		2017 – 691055,2					
		2018 – 728103,1		2018 – 728103,1					
		2019 – 781103,1		2019 – 781103,1					
		2020 – 758103,1		2020 – 758103,1					
		2021 – 788103,1		2021 – 788103,1					
2. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В	2013-2021	1068314,6	0,0	1020563,8	424051,5	0,0	0,0	47750,8	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству
		2013 – 58104,8		2013 – 50995,1	2013 – 2038,3			2013 – 7109,7	
		2014 – 169518,2		2014 – 166239,7	2014 – 117726,2			2014 – 3278,5	
		2015 – 207877,5		2015 – 202533,3	2015 – 150724,5			2015 – 5344,2	
		2016 – 211954,4		2016 – 206618,0	2016 – 153562,5			2016 – 5336,4	
		2017 – 59426,3		2017 – 54089,9				2017 – 5336,4	
		2018 – 61965,2		2018 – 56628,8				2018 – 5336,4	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
и С		2019 – 95537,8 2020 – 91965,2 2021 – 111965,2		2019 – 90201,4 2020 – 86628,8 2021 – 106628,8				2019 – 5336,4 2020 – 5336,4 2021 – 5336,4	здравоохранения Тульской области (по согласованию), Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области (далее – ТТФОМС) (по согласованию)
3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	2013-2021	2591140,5 2013 – 143308,1 2014 – 174104,2 2015 – 253907,7 2016 – 271941,9 2017 – 318600,8 2018 – 335974,4 2019 – 364354,6 2020 – 355974,4 2021 – 372974,4	0,0	2591140,5 2013 – 143308,1 2014 – 174104,2 2015 – 253907,7 2016 – 271941,9 2017 – 318600,8 2018 – 335974,4 2019 – 364354,6 2020 – 355974,4 2021 – 372974,4	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	2013-2021	11473252,4 2013 – 743863,7 2014 – 849043,9 2015 – 839154,8 2016 – 865323,5 2017 – 1543954,5 2018 – 1628084,8 2019 – 1687657,6 2020 – 1658084,8 2021 – 1658084,8	0,0	11473252,4 2013 – 743863,7 2014 – 849043,9 2015 – 839154,8 2016 – 865323,5 2017 – 1543954,5 2018 – 1628084,8 2019 – 1687657,6 2020 – 1658084,8 2021 – 1658084,8	0,0	5059,0 2013–5059,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
5. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми	2013-2021	8551947,5 2013 – 1017783,9 2014 – 946714,2 2015 – 921755,8 2016 – 938365,6	0,0	177569,5 2013 – 67283,9 2014 – 41312,0 2015 – 3473,6 2016 – 5000,0	35976,7 2013 – 29029,5 2014 – 3473,6 2015 – 3473,6	0,0	0,0	8374378,0 2013 – 950500,0 2014 – 905402,2 2015 – 918282,2 2016 – 933365,6	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
заболеваниями		2017 – 945465,6 2018 – 945465,6 2019 – 945465,6 2020 – 945465,6 2021 – 945465,6		2017 – 12100,0 2018 – 12100,0 2019 – 12100,0 2020 – 12100,0 2021 – 12100,0				2017 – 933365,6 2018 – 933365,6 2019 – 933365,6 2020 – 933365,6 2021 – 933365,6	подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию)
6. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	2013-2021	5573012,4 2013 – 464114,8 2014 – 412389,0 2015 – 725335,9 2016 – 651009,3 2017 – 645908,9 2018 – 645908,9 2019 – 666527,8 2020 – 685908,9 2021 – 675908,9		141070,7 2013 – 16408,9 2014 – 7255,3 2015 – 3044,0 2016 – 8207,6 2017 – 3107,2 2018 – 3107,2 2019 – 23726,1 2020 – 43107,2 2021 – 33107,2	0,0	9949,2 2013–9949,2	0,0	5431941,7 2013 – 447705,9 2014 – 405133,7 2015 – 722291,9 2016 – 642801,7 2017 – 642801,7 2018 – 642801,7 2019 – 642801,7 2020 – 642801,7 2021 – 642801,7	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию)
7. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	2013-2021	7894100,9 2013 – 742656,8 2014 – 744538,2 2015 – 866771,9 2016 – 873997,9 2017 – 832769,5 2018 – 833989,7 2019 – 1315197,5 2020 – 835189,7 2021 – 848989,7	0,0	784949,0 2013 – 44388,2 2014 – 14476,9 2015 – 22721,5 2016 – 68049,8 2017 – 26780,8 2018 – 27781,0 2019 – 508988,8 2020 – 28981,0 2021 – 42781,0	0,0	0,0	0,0	7109151,9 2013 – 698268,6 2014 – 730061,3 2015 – 844050,4 2016 – 805948,1 2017 – 805988,7 2018 – 806208,7 2019 – 806208,7 2020 – 806208,7 2021 – 806208,7	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию)
8. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных	2013-2021	681372,4 2013 – 287907,2 2014 – 304396,1 2015 – 70107,0 2016 – 18962,1	0,0	681372,4 2013 – 287907,2 2014 – 304396,1 2015 – 70107,0 2016 – 18962,1	539421,1 2013 – 240711,2 2014 – 222316,1 2015 – 61281,6 2016 – 15112,2	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения,

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
происшествиях									подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
9. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	2013-2021	49250352,0 2013 – 4898717,5 2014 – 3822428,4 2015 – 3429052,5 2016 – 3681711,8 2017 – 3708201,4 2018 – 3749578,5 2019 – 10737953,6 2020 – 7801523,8 2021 – 7421184,4	0,0	24939724,6 2013 – 1331102,4 2014 – 1025779,8 2015 – 888717,2 2016 – 1114040,4 2017 – 1140530,0 2018 – 1181907,1 2019 – 8170282,2 2020 – 5233852,4 2021 – 4853513,0	913,9 2013–913,9	441311,1 2013–441311,1	0,0	24310627,4 2013 – 3567615,1 2014 – 2796648,6 2015 – 2540335,3 2016 – 2567671,4 2017 – 2567671,4 2018 – 2567671,4 2019 – 2567671,4 2020 – 2567671,4 2021 – 2567671,4	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию)
10. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	2013-2021	3739838,2 2013 – 40681,4 2014 – 186631,9 2015 – 340368,9 2016 – 777344,2 2017 – 459020,5 2018 – 465658,8 2019 – 505400,4 2020 – 481639,6 2021 – 483092,5	0,0	1822305,1 2013 – 40681,4 2014 – 110622,6 2015 – 111989,5 2016 – 508486,8 2017 – 190163,1 2018 – 196801,4 2019 – 236543,0 2020 – 212782,2 2021 – 214235,1	32848,1 2013 – 1351,0 2014 – 593,5 2015 – 816,2 2016 – 30087,4	0,0	0,0	1917533,1 2013 – 0,0 2014 – 76009,3 2015 – 228379,4 2016 – 268857,4 2017 – 268857,4 2018 – 268857,4 2019 – 268857,4 2020 – 268857,4 2021 – 268857,4	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию)
11. Развитие службы крови	2013-2021	1351303,5 2013 – 112053,3 2014 – 120847,4 2015 – 123083,5 2016 – 143777,2 2017 – 160564,5 2018 – 166869,4	0,0	1351303,5 2013 – 112053,3 2014 – 120847,4 2015 – 123083,5 2016 – 143777,2 2017 – 160564,5 2018 – 166869,4	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		2019 – 175369,4 2020 – 171869,4 2021 – 176869,4		2019 – 175369,4 2020 – 171869,4 2021 – 176869,4					Тульской области (по согласованию), министерство строительства и жилищно- коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулблУКС» (по согласованию) Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), министерство строительства и жилищно- коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулблУКС» (по согласованию)
в том числе: строительство лабораторного корпуса, морозильной камеры с переходом для ГУЗ «Тульская областная станция переливания крови» по адресу: г. Тула, ул. Ф. Энгельса, 56		2000,0 2013 – 2000,0	0,0	2000,0 2013 – 2000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Всего по подпрограмме	2013- 2021	97948594,6 2013 – 8895297,8 2014 – 8120545,7 2015 – 8386006,7 2016 – 9077248,9 2017 – 9364967,2 2018 – 9561598,4 2019 – 17274567,4 2020 – 13785724,5	0,0	50757211,7 2013 – 3224098,5 2014 – 3204012,1 2015 – 3127323,3 2016 – 3853268,3 2017 – 4140946,0 2018 – 4337357,2 2019 – 12050326,2 2020 – 8561483,3	1149989,5 2013 – 289759,9 2014 – 392104,6 2015 – 243170,9 2016 – 224954,1	456319,3 2013 – 456319,3		47191382,9 2013 – 5671199,3 2014 – 4916533,6 2015 – 5258683,4 2016 – 5223980,6 2017 – 5224021,2 2018 – 5224241,2 2019 – 5224241,2 2020 – 5224241,2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		2021 – 13482638,0		2021 – 8258396,8				2021 – 5224241,2	

IV. Перечень показателей результативности и эффективности реализации подпрограммы

Цель и задачи подпрограммы	Перечень показателей конечного и непосредственного результата	Фактическое значение показателя на момент разработки подпрограммы (2012 год)	Значения показателей по годам реализации подпрограммы									Плановое значение показателя на день окончания действия подпрограммы
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Цель: Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи												
Задача: снижение смертности от туберкулеза	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	46,9	48,4	47,3	47,5	47,7	47,9	48,1	48,3	48,5	48,7	48,7
Задача: повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	19,7	24,3	29,0	29,3	29,5	38	42	45	60	60,5	60,5
Задача: увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных среднегодового контингента	6,82	6,3	7,1	7,24	9,32	9,36	9,38	9,49	9,68	9,82	9,82
	Число больных	4,54	4,4	4,67	4,74	10,08	10,12	10,16	10,19	10,40	10,5	10,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	наркоманией, находящийся в ремиссии свыше 2 лет, на 100 больных среднегодового контингента											
Задача: развитие комплексной профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	22,9	23,5	20,8	19,7	18,7	17,6	16,6	15,5	14,5	14,5	14,5
Задача: снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта	Смертность от ишемической болезни сердца	570,2	43,6	563,2	560,1	557,6	554,1	550,5	545,8	540,2	538,4	538,4
	Смертность от цереброваскулярных заболеваний	383,5	306,2	375,1	371,6	366,7	366,2	357,4	352,2	348,1	344,2	344,2
Задача: снижение смертности от злокачественных новообразований	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	51,8	52,7	52,3	52,5	52,8	53,0	53,5	54,0	54,5	54,8	54,8
	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	35,6	35,2	31,2	28,4	27,6	26,5	25,2	24,4	23,6	23,2	23,2
Задача: снижение времени ожидания скорой медицинской помощи	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	78,9	71,1	80	81	82	83,5	84,5	87,5	90	90,4	90,4
Задача: снижение смертности	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-	7,7	5,8	7,5	7,5	7,3	6,2	5,7	5,1	4,8	4,75	4,75

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	транспортных происшествий											
Задача: поддержка развития инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
	Объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области - человек	-	-	-	-	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95

V. Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы

Наименование ресурсов	Единица измерения	Потребность в ресурсах										
		всего	в том числе по годам:									
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Финансовые ресурсы	тыс. руб.	97948594,6	8895297,8	8120545,7	8386006,7	9077248,9	9364967,2	9561598,4	17274567,4	13785724,5	13482638,0	
в том числе:												
средства федерального бюджета	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
средства бюджета Тульской области, в том числе:	тыс. руб.	50757211,7	3224098,5	3204012,1	3127323,3	3853268,3	4140946,0	4337357,2	12050326,2	8561483,3	8258396,8	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные)	тыс. руб.	1149989,5	289759,9	392104,6	243170,9	224954,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением: доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете, числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет и более 2 лет, доли больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, снижением смертности от ишемической болезни сердца, от цереброваскулярных заболеваний и иных показателей.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 48,7%;

увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 60,5%;

увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет до 9,82 человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента;

увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет до 10,5 человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента;

снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 14,5%;

снижение смертности от ишемической болезни сердца до 538,4 человек на 100 тысяч населения;

снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 344,2 человек на 100 тысяч населения;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более до 54,8%;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 23,2%;

увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 90,4%;

снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 4,75%;

увеличение доли станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови до 100%;

выполнение не менее 95% объема высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области – человек.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

проводит координацию деятельности по реализации подпрограммы;

ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы;

выполняет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств бюджета Тульской области, средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма III.
«Охрана здоровья матери и ребенка»**

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

Наименование подпрограммы	Охрана здоровья матери и ребенка
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (по согласованию); учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию); министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области; ГУКС «ТулобЛУКС» (по согласованию)
Цель подпрограммы	Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям
Задачи подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям; профилактика и снижение количества аборт
Показатели подпрограммы	Смертность детей 0-17 лет (человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста); больничная летальность детей (процентов); число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет) (единиц)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013-2015 год; второй этап: 2016-2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	Всего: 18093151,5 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 1656019,7 тыс. руб., 2014 год – 1519502,2 тыс. руб.,

2015 год – 1230766,7 тыс. руб.,
 2016 год – 1241819,0 тыс. руб.,
 2017 год – 1779856,8 тыс. руб.,
 2018 год – 2181015,9 тыс. руб.,
 2019 год – 4987150,6 тыс. руб.,
 2020 год – 2188248,8 тыс. руб.,
 2021 год – 1308771,8 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области,
 по предварительной оценке: 7151221,1
 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том
 числе по годам:

2013 год – 218422,7 тыс. руб.,
 2014 год – 182460,1 тыс. руб.,
 2015 год – 87148,6 тыс. руб.,
 2016 год – 71206,8 тыс. руб.,
 2017 год – 609244,6 тыс. руб.,
 2018 год – 1010403,7 тыс. руб.,
 2019 год – 3816538,4 тыс. руб.,
 2020 год – 1017636,6 тыс. руб.,
 2021 год – 138159,6 тыс. руб.

в том числе:

средства бюджета Тульской области,
 не являющиеся собственными
 доходами бюджета Тульской области
 (субсидии из федерального бюджета)
 по предварительной оценке: 5424528,8
 тыс. руб., (с 2013 по 2014 гг.), в том
 числе по годам:

2013 год – 24747,3 тыс. руб.,
 2014 год – 10869,5 тыс. руб.,
 2017 год – 472039,2 тыс. руб.,
 2018 год – 830020,0 тыс. руб.,
 2019 год – 3295323,5 тыс. руб.,
 2020 год – 791529,3 тыс. руб.

средства Федерального фонда
 обязательного медицинского
 страхования по предварительной
 оценке: 50111,8 тыс. руб. (с 2013 по
 2013 гг.), в том числе по годам:

2013 год – 50111,8 тыс. руб.,
 внебюджетные средства (средства
 территориального фонда
 обязательного медицинского
 страхования Тульской области) по
 предварительной оценке: 10941930,4

	тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 1437597,0 тыс. руб., 2014 год – 1337042,1 тыс. руб., 2015 год – 1143618,1 тыс. руб., 2016 год – 1170612,2 тыс. руб., 2017 год – 1170612,2 тыс. руб., 2018 год – 1170612,2 тыс. руб., 2019 год – 1170612,2 тыс. руб., 2020 год – 1170612,2 тыс. руб., 2021 год – 1170612,2 тыс. руб.
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности	Снижение смертности детей 0-17 лет до 7,9 человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста; снижение больничной летальности детей не более 0,18%; снижение числа аборт до 16,1 единиц

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Реализация мероприятий в рамках национальных федеральных и региональных программ в сфере здравоохранения, Концепции демографической политики до 2025 года, привели к позитивным изменениям демографической ситуации в области, улучшению здоровья детей.

Сократились темпы уменьшения численности детского населения. В Тульской области по состоянию на 01.01.2013 проживает 246388 человек в возрасте до 18 лет, из них в возрасте 0-14 лет – 203604 человека, в том числе в возрасте до года - 14034 человека.

В течение последних трех лет показатель общей заболеваемости детского населения остается стабильным. В 2012 году – показатель общей заболеваемости составил 2302 случая на каждую тысячу населения в возрасте от 0 до 17 лет (2010 г. – 2313, 2011 г. – 2300).

В структуре заболеваемости постоянно три первых места занимают: болезни органов дыхания, болезни органов пищеварения и болезни кожи и подкожной клетчатки.

За прошедшие три года уровень общей заболеваемости детского населения на территориях, подвергшихся радиационному загрязнению, как и в целом по области, стабилизировался и составил 2391 на 1000 соответствующего населения (2010 г. – 2412; 2011 г. – 2386).

Как и в предыдущие годы, заболеваемость детского населения в радиационно-загрязненных территориях остается выше среднеобластного уровня (общая заболеваемость на 3,9%, заболеваемость, регистрируемая впервые в жизни на 4,1%; число детей, состоящих на диспансерном учете на 6,8%).

В структуре общей заболеваемости детей, проживающих на радиационно-загрязненных территориях, как и в целом по области, первые места занимает одна и та же патология.

На первом месте у детей, проживающих на контролируемых территориях болезни органов дыхания (55,1%), на втором месте болезни органов пищеварения (6,6%), на третьем месте – болезни глаз (5,8%), на четвертом месте – болезни кожи и подкожной клетчатки (5,6%).

Индикатором состояния здоровья является детская инвалидность. За прошедшие годы в области отмечается стойкое снижение уровня детской инвалидности: 2012 г. – 18,3 (2010 г. – 19,2; 2011 г. – 18,9). Структура детской инвалидности достаточно стабильная. Ведущие ранговые места занимают врожденные аномалии развития, болезни нервной системы и психические расстройства.

Показатель детской смертности составил в 2012 году 7,1 на 10000 человек населения в возрасте от 0 до 17 лет (2010 г. – 8,2; 2011 г. – 6,9). В структуре детской смертности на первом месте – внешние причины, на втором – отдельные состояния перинатального периода, на третьем – врожденные пороки развития.

Детям медицинская помощь оказывается по трехуровневой системе. Первый уровень включает первичную медико-санитарную помощь в медицинских организациях в соответствии с потребностями населения в ее оказании, с учетом заболеваемости и смертности, половозрастного состава населения, его территориального расселения, а также иных показателей, характеризующих здоровье населения.

Второй уровень включает в себя оказание специализированной круглосуточной стационарной медицинской помощи в межмуниципальных лечебно-диагностических центрах и отделениях, количество которых будет поэтапно увеличено, что позволит повысить доступность медицинской помощи детскому населению. Межмуниципальные центры и отделения будут укрупнены, что даст возможность обеспечить круглосуточное оказание медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами и порядками.

Третий уровень включает в себя оказание специализированной медицинской помощи с применением высоких технологий в 8 областных

больницах: государственном учреждении здравоохранения «Тульская областная детская клиническая больница», государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Центр детской психоневрологии», государственном учреждении здравоохранения «Тульская областная клиническая больница», государственном учреждении здравоохранения «Тульская областная психиатрическая больница № 1 им. Н.П. Каменева», в специализированных диспансерах: государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной противотуберкулезный диспансер», государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной онкологический диспансер», государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной кожно-венерологический диспансер», государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной наркологический диспансер № 1».

С целью совершенствования оказания медицинской помощи по различным направлениям разработаны схемы маршрутизации детского населения в учреждения здравоохранения области для оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными приказом министерства здравоохранения Тульской области от 1 октября 2013 года № 1539-осн.

Для координации оказания экстренной высококвалифицированной помощи детям, находящимся в лечебных учреждениях области, и для обеспечения круглосуточного наблюдения за детьми в тяжелом и критическом состоянии на базе государственного учреждения здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» с 2007 года функционирует реанимационно-консультативный центр. Функционируют выездная неонатальная и выездная педиатрическая реанимационные бригады. В 2012 году было сделано 252 выезда и оказана помощь 279 детям.

Для оказания высокоспециализированной помощи детскому населению, проживающему в сельской местности, выездная консультативная поликлиника областной детской больницы еженедельно осуществляет выезды в районы области. В 2012 году было сделано 116 выездов, осмотрено 7790 детей (2010 г. – 45 и 3765; 2011 г. – 46 и 4949 соответственно).

Дети Тульской области, нуждающиеся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в федеральных клиниках направляются на лечение в федеральные медицинские учреждения. Также дети, нуждающиеся в оказании медицинской помощи, направляются на лечение в клиники, подведомственные департаменту здравоохранения

г. Москвы. В 2013 году специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь получили более 1000 детей.

С целью внедрения порядков и стандартов оказания медицинской помощи детям по профилям проводятся мероприятия по оснащению государственных учреждений здравоохранения Тульской области медицинским оборудованием, обучаются специалисты.

Выстраивается система профилактической медицинской помощи населению, в области функционируют 3 детских центра здоровья, 16 отделений и 29 кабинетов медицинской профилактики при амбулаторно-поликлинических учреждениях и 40 кабинетов здорового ребенка. Координирует работу областной центр медицинской профилактики.

Проводимые ежегодно профилактические осмотры детского населения охватывают 99% детского населения, проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

С целью совершенствования медицинской помощи детям, создания возможности внедрения в медицинскую практику порядков и стандартов оказания медицинской помощи, совершенствование организации трехуровневой системы оказания медицинской помощи, необходимо продолжение строительства государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная детская клиническая больница», реконструкции государственного учреждения здравоохранения «Тульская областная детская психоневрологическая больница», проведение капитальных ремонтов учреждений здравоохранения.

Строительство больничного комплекса до 2009 года велось в рамках федеральных программ «Преодоление последствий радиационной аварии на период до 2010 года» и «Дети Чернобыля» и средств бюджета Тульской области.

Выполнены работы по строительству основного стационарного корпуса на 330 коек, консультативно-диагностического корпуса. Планируется строительство изоляционно-диагностического и палатно-боксовых корпусов. В изоляционно-диагностическом корпусе по проекту должны быть расположены: приемное, травматологическое, онкогематологическое отделения, отделение рентгено-компьютерной томографии, травматологический пункт и бактериальная лаборатория. Онкогематологическое отделение в настоящее время расположено на площадях, не позволяющих размещение детей в отдельных боксах, устроенных «по семейному типу», с «климат-контролем» и со специальной принудительной системой вентиляции, обеспечивающей наибольшую стерильность. Строительство двух корпусов областной детской клинической

больницы позволит улучшить качество оказания медицинской помощи детскому населению региона, повысит доступность специализированной медицинской помощи, что позволит снизить показатели заболеваемости и инвалидности детей, показатели младенческой и детской смертности¹⁵.

В последние годы в Тульской области отмечается улучшение качества оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, о чем свидетельствуют позитивные изменения состояния здоровья женщин и детей: снизилась частота осложнений беременности и родов, увеличилась доля нормальных родов (37,2% от общего числа родов).

Показатель общей заболеваемости новорожденных в 2012 году относительно 2010 года уменьшился на 15,7%, достигнув в 2012 году уровня 35,3 на 100 детей, родившихся живыми.

За период 2010-2012 годы:

уровень рождаемости увеличился на 6,0% (с 9,5 в 2010 году до 10,1 в 2012 году);

показатель младенческой смертности снизился на 4,4% (с 7,1 в 2010 году до 6,8 в 2012 году);

показатель материнской смертности снизился на 100% (с 13,6 до 0).

Максимальные темпы увеличения уровня рождаемости и снижения младенческой смертности отмечены в период реализации программы приоритетного национального проекта «Здоровье» и «Модернизация здравоохранения».

С целью дальнейшего снижения уровня младенческой смертности, в связи с переходом со второго квартала 2012 года на критерии регистрации рождений, рекомендованных Всемирной организацией здравоохранения, в области в детских и родовспомогательных учреждениях здравоохранения в 2012 году дополнительно организованы койки реанимации новорожденных, хирургии новорожденных, патологии новорожденных и недоношенных.

В целях повышения эффективности их работы необходимо:

дооснащение коек реанимации новорожденных, хирургии новорожденных, патологии новорожденных и недоношенных современным диагностическим и лечебным оборудованием;

укомплектование кадрами (реаниматологи, неонатологи, хирурги, рентгенологи и т.д.) лечебно-профилактических учреждений области.

Для обеспечения дальнейшего снижения показателей перинатальной, младенческой и материнской смертности, особенно с учетом перехода с 2012 года на критерии регистрации рождений, рекомендованных ВОЗ, необходима организация дополнительно 18 реанимационных коек для новорожденных,

¹⁵ Предложение экспертной группы «Здравоохранение»

расширение отделения патологии новорожденных и недоношенных детей в государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной перинатальный центр» до 60 коек, дооснащение учреждений детства и родовспоможения современным диагностическим и лечебным оборудованием.

Переход Российской Федерации на критерии регистрации рождений, рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения, требует широкого внедрения в практику учреждений родовспоможения и детства современных технологий выхаживания и реабилитации (в том числе направленных на профилактику слепоты, глухоты) недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела.

Целесообразно дальнейшее финансирование и развитие программы «Родовой сертификат», реализация которой позволит улучшить материально-техническую базу учреждений родовспоможения, в дальнейшем сократить показатели материнской и младенческой смертности, снизить заболеваемость новорожденных, проводить мероприятия по ранней диагностике заболеваний и снижению первичной инвалидности и смертности детей.

В Тульской области в течение ряда лет отработана 3-уровневая система родовспоможения, распределение акушерских стационаров по группам риска.

Для повышения эффективности трехуровневой системы оказания помощи беременным и новорожденным возможно только при дальнейшей государственной поддержке строительства областного перинатального центра.

Внедрение современных технологий выхаживания и реабилитации недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, возможно при совершенствовании системы реабилитационной помощи и подготовки достаточного количества высококвалифицированных специалистов в области акушерства и гинекологии, неонатологии и педиатрии.

Одним из приоритетных направлений, способствующих улучшению состояния здоровья, снижению смертности и инвалидности детей, является доступность и качество специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению. В 2012 году в Тульской области пролечено высокотехнологичной медицинской помощью 804 ребенка, специализированной медицинской помощью 420 детей.

В настоящее время одним из наиболее перспективных направлений улучшения демографической ситуации является охрана и восстановление

репродуктивного здоровья населения. В современных условиях отмечается неуклонный рост гинекологических заболеваний по многим нозологическим формам, показатель женского бесплодия за последние 5 лет увеличился на 16%, значительное число семей нуждаются во вспомогательных репродуктивных технологиях. Анализ причин, приводящих к возникновению гинекологических заболеваний у женщин, нарушению репродуктивной функции и бесплодию, свидетельствует, что одним из ведущих факторов являются аборты.

Несмотря на снижение числа аборт за последние 5 лет на 34%, частота искусственного прерывания в Тульской области остается высокой (более 8 тыс.), что свидетельствует о необходимости продолжения комплекса мероприятий, направленных на их профилактику и снижение, включая дальнейшее создание центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, с целью оказания медицинской и социально-психологической помощи женщинам в случаях незапланированной беременности.

В 2013 году организована работа 8 кабинетов кризисной беременности, открыт кризисный центр помощи женщинам в системе социальной защиты населения.

Одним из резервов сохранения уровня рождаемости является увеличение объемов оказания медицинской помощи по лечению бесплодия с использованием современных вспомогательных репродуктивных технологий. Реализация мероприятий по повышению эффективности лечения бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий увеличит доступность данного вида помощи и будет способствовать повышению рождаемости на 30% от числа пролеченных с использованием вспомогательных репродуктивных технологий. В 2012 году в федеральные клиники направленно на экстракорпоральное оплодотворение 221 человек. В 2013 году направлено 220 человек.

II. Цель и задачи подпрограммы

Основной целью данной подпрограммы является создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям.

Подпрограмма направлена на решение следующих задач:

повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям;

развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;

профилактика и снижение количества аборт

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Развитие сети перинатальных центров, из них	2013-2021	8134161,2	0,0	4756413,6	3762192,5	14782,9	0,0	3377747,6	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области (далее – ТТФОМС) (по согласованию), министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулобЛУКС» (по согласованию)
		2013 – 275325,2		2013 – 96325,2	2013 – 19737,2	2013 – 179000,0			
		2014 – 633027,3		2014 – 120348,6	2014 – 5871,2	2014 – 512678,7			
		2015 – 394853,3		2015 – 25565,0	2015 – 0,0	2015 – 369288,3			
		2016 – 418477,3		2016 – 32347,2	2016 – 0,0	2016 – 386130,1			
		2017 – 418145,0		2017 – 32014,9	2017 – 0,0	2017 – 386130,1			
		2018 – 418916,3		2018 – 32786,2	2018 – 0,0	2018 – 386130,1			
		2019 – 3758107,2		2019 – 3371977,1	2019 – 2945054,8	2019 – 386130,1			
		2020 – 1348393,3		2020 – 962263,2	2020 – 791529,3	2020 – 386130,1			
		2021 – 468916,3		2021 – 82786,2	2021 – 0,0	2021 – 386130,1			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр»	2013-2021	3837941,7 2013 – 246455,2 2014 – 533027,3 2015 – 382173,3 2016 – 415567,9 2017 – 418145,0 2018 – 418916,3 2019 – 485824,1 2020 – 468916,3 2021 – 468916,3	0,0	460194,1 2013 – 67455,2 2014 – 20348,6 2015 – 12885,0 2016 – 29437,8 2017 – 32014,9 2018 – 32786,2 2019 – 99694,0 2020 – 82786,2 2021 – 82786,2	25608,4 2013 – 19737,2 2014 – 5871,2	14782,9 2013 – 14782,9	0,0	3377747,6 2013 – 179000,0 2014 – 512678,7 2015 – 369288,3 2016 – 386130,1 2017 – 386130,1 2018 – 386130,1 2019 – 386130,1 2020 – 386130,1 2021 – 386130,1	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
	2013-2021	4296219,5 2013 – 28870,0 2014 – 100000,0 2015 – 12680,0 2016 – 2909,4 2017 – 0,0 2018 – 0,0 2019 – 0,0 2020 – 0,0 2021 – 0,0	0,0	4296219,5 2013 – 28870,0 2014 – 100000,0 2015 – 12680,0 2016 – 2909,4 2017 – 0,0 2018 – 0,0 2019 – 0,0 2020 – 0,0 2021 – 0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС» (по согласованию)
2. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка	2013-2021	93838,0 2013 – 7510,1 2014 – 8498,3 2015 – 22569,6 2016 – 9210,0 2017 – 9210,0 2018 – 9210,0 2019 – 9210,0 2020 – 9210,0 2021 – 9210,0	0,0	93838,0 2013 – 7510,1 2014 – 8498,3 2015 – 22569,6 2016 – 9210,0 2017 – 9210,0 2018 – 9210,0 2019 – 9210,0 2020 – 9210,0 2021 – 9210,0	10008,4 2013 – 5010,1 2014 – 4998,3	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
3. Выхаживание детей с экстремально низкой массой тела	2013-2021	474840,0 2013 – 107826,0 2014 – 61990,9 2015 – 45269,3 2016 – 43292,3 2017 – 43292,3 2018 – 43292,3 2019 – 43292,3 2020 – 43292,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	474840,0 2013 – 107826,0 2014 – 61990,9 2015 – 45269,3 2016 – 43292,3 2017 – 43292,3 2018 – 43292,3 2019 – 43292,3 2020 – 43292,3	Министерство здравоохранения Тульской области, ТТФОМС (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		2021 – 43292,3						2021 – 43292,3	
4. Развитие специализированной медицинской помощи детям, из них	2013-2021	9390312,3 2013 – 1265358,4 2014 – 815985,7 2015 – 768074,5 2016 – 770839,4 2017 – 1309209,5 2018 – 1709597,3 2019 – 1176541,1 2020 – 787353,2 2021 – 787353,2	0,0	2300969,5 2013 – 114587,4 2014 – 53613,2 2015 – 39014,0 2016 – 29649,6 2017 – 568019,7 2018 – 968407,5 2019 – 435351,3 2020 – 46163,4 2021 – 46163,4	1652327,9 2013 – 0,0 2014 – 0,0 2015 – 0,0 2016 – 0,0 2017 – 472039,2 2018 – 830020,0 2019 – 350268,7 2020 – 0,0 2021 – 0,0	35328,9 2013 – 35328,9	0,0	7089342,8 2013 – 1150771,0 2014 – 762372,5 2015 – 729060,5 2016 – 741189,8 2017 – 741189,8 2018 – 741189,8 2019 – 741189,8 2020 – 741189,8 2021 – 741189,8	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – ФФОМС) (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию), министерство труда и социальной защиты Тульской области, министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС» (по согласованию)
	2013-2021	7508471,1 2013 – 1248115,9 2014 – 801785,7 2015 – 755704,5 2016 – 768730,7 2017 – 784721,5 2018 – 787353,2 2019 – 787353,2 2020 – 787353,2 2021 – 787353,2	0,0	419128,3 2013 – 97344,9 2014 – 39413,2 2015 – 26644,0 2016 – 27540,9 2017 – 43531,7 2018 – 46163,4 2019 – 46163,4 2020 – 46163,4 2021 – 46163,4	0,0	35328,9 2013 – 35328,9	0,0	7089342,8 2013 – 1150771,0 2014 – 762372,5 2015 – 729060,5 2016 – 741189,8 2017 – 741189,8 2018 – 741189,8 2019 – 741189,8 2020 – 741189,8 2021 – 741189,8	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения (по согласованию), ТТФОМС (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2013	15042,5 2013 – 15042,5	0,0	15042,5 2013 – 15042,5	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство труда и социальной защиты Тульской области
Строительство детской областной больницы на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к. 3Б) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка)	2014-2021	873692,9 2014 – 4200,0 2015 – 6300,0 2016 – 1258,7 2017 – 246238,0 2018 – 432978,8 2019 – 182717,4 2020 – 0,0 2021 – 0,0	0,0	873692,9 2014 – 4200,0 2015 – 6300,0 2016 – 1258,7 2017 – 246238,0 2018 – 432978,8 2019 – 182717,4 2020 – 0,0 2021 – 0,0	775740,9 2014 – 0,0 2015 – 0,0 2016 – 0,0 2017 – 221614,2 2018 – 389681,0 2019 – 164445,7 2020 – 0,0 2021 – 0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС» (по согласованию)
Строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	2014-2021	993105,8 2013 – 2200,0 2014 – 10000,0 2015 – 6070,0 2016 – 850,0 2017 – 278250,0 2018 – 489265,3 2019 – 206470,5 2020 – 0,0 2021 – 0,0	0,0	993105,8 2013 – 2200,0 2014 – 10000,0 2015 – 6070,0 2016 – 850,0 2017 – 278250,0 2018 – 489265,3 2019 – 206470,5 2020 – 0,0 2021 – 0,0	876587,0 2013 – 0,0 2014 – 0,0 2015 – 0,0 2016 – 0,0 2017 – 250425,0 2018 – 440339,0 2019 – 185823,0 2020 – 0,0 2021 – 0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС» (по согласованию)
Всего по подпрограмме	2013-2021	18093151,5 2013 – 1656019,7 2014 – 1519502,2 2015 – 1230766,7 2016 – 1241819,0 2017 – 1779856,8 2018 – 2181015,9	0,0	7151221,1 2013 – 218422,7 2014 – 182460,1 2015 – 87148,6 2016 – 71206,8 2017 – 609244,6 2018 – 1010403,7	5424528,8 2013 – 24747,3 2014 – 10869,5 2015 – 0,0 2016 – 0,0 2017 – 472039,2 2018 – 830020,0	50111,8 2013 – 50111,8	0,0	10941930,4 2013 – 1437597,0 2014 – 1337042,1 2015 – 1143618,1 2016 – 1170612,2 2017 – 1170612,2 2018 – 1170612,2	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		2019 – 4987150,6 2020 – 2188248,8 2021 – 1308771,8		2019– 3816538,4 2020–1017636,6 2021 –138159,6	2019– 3295323,5 2020– 791529,3 2021– 0,0			2019 – 1170612,2 2020 – 1170612,2 2021 – 1170612,2	

Перечень объектов капитального строительства подпрограммы

Наименование и местонахождение стройки (объекта), проектная мощность	Сроки строительства (годы)		Наличие утвержденной проектно-сметной документации (ПСД)	Форма собственности	Сметная стоимость		Остаток на 1 января 2014 года	
	начало строительства	окончание строительства			в ценах, утвержденных в ПСД (тыс. рублей)	в ценах 2014 года (тыс. рублей)	в ценах, утвержденных в ПСД (тыс. рублей)	в ценах 2014 года (тыс. рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Строительство нового корпуса ГУЗ «Тульский областной перинатальный центр»	2013	-	Имеется	Государственная	3122448,28	3122448,28	2988454,93	2988454,93
Строительство детской областной больницы на 300 коек с поликлиникой на 240 посещений в смену в г. Туле (п.к. ЗБ) 4 этап. Изоляционно-диагностический корпус. Лаборатория микробиологических исследований (корректировка)	2008	2021	Имеется	Государственная	661168,37	661168,37	654540,91	654540,91
Строительство специализированного палатно-боксированного корпуса для ГУЗ «Тульская детская областная клиническая больница»	2013	2021	Имеется	Государственная	754965,91	754965,91	739631,42	739631,42

IV. Перечень показателей результативности и эффективности подпрограммы

Цель и задачи подпрограммы	Перечень показателей конечного и непосредственного результата	Фактическое значение показателя на момент разработки подпрограммы (2012 год)	Значения показателей по годам реализации подпрограммы									Плановое значение показателя на день окончания действия подпрограммы
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Цель: Создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям												
Задача: повышение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям	Смертность детей 0 - 17 лет	7,8	8,3	8,3	8,2	8,2	8,1	8,0	8,0	7,9	7,9	7,9
Задача: развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям	Больничная летальность детей	0,21	0,21	0,21	0,2	0,2	0,2	0,2	0,19	0,19	0,18	0,18
Задача: профилактика и снижение количества аборт	Число аборт	21,2	19,3	18,9	18,5	18,1	18,0	17,5	17,0	16,5	16,1	16,1

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь снижением смертности детей 0-17 лет; больничной летальности детей, снижением числа аборт.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

снижение смертности детей 0-17 лет до 7,9 человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста;

снижение больничной летальности детей не более 0,18%;

снижение числа аборт до 16,1 единиц.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы;

ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы;

осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, средств бюджета Тульской области, средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма IV.
«Развитие медицинской реабилитации и
санаторно-курортного лечения, в том числе для детей»**

**Паспорт подпрограммы
«Развитие медицинской реабилитации и
санаторно-курортного лечения, в том числе для детей»**

Наименование подпрограммы	Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе для детей
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области (по согласованию); министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулоблУКС» (по согласованию); государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной детский многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.»; государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной центр восстановительной медицины и реабилитации им. Я.С. Стечкина» (по согласованию)
Цель подпрограммы	Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области
Задачи подпрограммы	Поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения; повышение качества и доступности медицинской реабилитации
Показатели подпрограммы	Охват санаторным лечением детей-инвалидов (человек); охват реабилитационной медицинской помощью пациентов

	(процентов); охват реабилитационной медицинской помощью детей- инвалидов от числа нуждающихся (процентов)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013-2015 год; второй этап: 2016-2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	<p>Всего: 2472284,2 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 242103,2 тыс. руб., 2014 год – 291880,1 тыс. руб., 2015 год – 218567,2 тыс. руб., 2016 год – 244057,4 тыс. руб., 2017 год – 262341,7 тыс. руб., 2018 год – 272471,6 тыс. руб., 2019 год – 339484,6 тыс. руб., 2020 год – 292471,6 тыс. руб., 2021 год – 308906,8 тыс. руб.</p> <p>в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 2190855,3 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 206003,2 тыс. руб., 2014 год – 232378,5 тыс. руб., 2015 год – 192643,5 тыс. руб., 2016 год – 217406,8 тыс. руб., 2017 год – 235691,1 тыс. руб., 2018 год – 245821,0 тыс. руб., 2019 год – 312834,0 тыс. руб., 2020 год – 265821,0 тыс. руб., 2021 год – 282256,2 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области) по предварительной оценке: 281428,9 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 36100,0 тыс. руб., 2014 год – 59501,6 тыс. руб., 2015 год – 25923,7 тыс. руб., 2016 год – 26650,6 тыс. руб.,</p>

	2017 год – 26650,6 тыс. руб., 2018 год – 26650,6 тыс. руб., 2019 год – 26650,6 тыс. руб., 2020 год – 26650,6 тыс. руб., 2021 год – 26650,6 тыс. руб.
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности	Охват санаторным лечением детей-инвалидов не менее 750 человек; охват реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 25,5%; охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся не менее 98,0%

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

В настоящее время существующая система здравоохранения области не в полной мере обеспечивает государственные гарантии медицинской помощи, в части организации медицинской реабилитации. В Тульской области отсутствует трехуровневая система организации медицинской реабилитации.

Эффективная система медицинской реабилитации позволит повысить использование коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре и продолжительность временной нетрудоспособности) за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе медицинской помощи, с первых минут в условиях стационара. Развитие медицинской реабилитации позволяет создать полный цикл оказания эффективной медицинской помощи детям: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация.

Наряду с медицинской реабилитацией, важным компонентом восстановления и поддержания здоровья граждан Тульской области является санаторно-курортное лечение. Курортное дело в Российской Федерации является составной частью государственной политики и важным разделом системы здравоохранения.

Санаторно-курортное лечение граждан Тульской области в соответствии с медицинскими показаниями осуществляется в санаториях

различной формы собственности с использованием безопасных немедикаментозных природных лечебных ресурсов, такие как климат, минеральные воды, и направлено на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний и оздоровления, а также на 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.

Таким образом, эффективно построенная система профильного санаторно-курортного лечения позволит не только повысить уровень здоровья населения, и тем самым внести существенный вклад в выполнение государственной социальной задачи, но и даст устойчивый поток финансирования в санатории, послужит стимулом их развития.

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области.

Подпрограмма направлена на решение следующих задач:

поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения;

повышение качества и доступности медицинской реабилитации.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей	2013-2021	782650,2	0,0	501221,3	0,0	0,0	0,0	281428,9	Министерство здравоохранения Тульской области, ГУЗ «Тульский областной центр восстановительной медицины и реабилитации им. Я.С. Стечкина» (по согласованию), территориальный фонд обязательного медицинского страхования Тульской области (далее – ТТФОМС) (по согласованию)
		2013 – 70775,5		2013 – 34675,5				2013 – 36100,0	
		2014 – 108036,3		2014 – 48534,7				2014 – 59501,6	
		2015 – 70925,0		2015 – 45001,3				2015 – 25923,7	
		2016 – 79962,3		2016 – 53311,7				2016 – 26650,6	
		2017 – 85706,1		2017 – 59055,5				2017 – 26650,6	
		2018 – 89177,6		2018 – 62527,0				2018 – 26650,6	
		2019 – 94712,2		2019 – 68061,6				2019 – 26650,6	
2020 – 89177,6	2020 – 62527,0	2020 – 26650,6							
2021 – 94177,6	2021 – 67527,0	2021 – 26650,6							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе детей, из них	2013-2021	1689634,0 2013 – 171327,7 2014 – 183843,8 2015 – 147642,2 2016 – 164095,1 2017 – 176635,6 2018 – 183294,0 2019 – 244772,4 2020 – 203294,0 2021 – 214729,2	0,0	1689634,0 2013 – 171327,7 2014 – 183843,8 2015 – 147642,2 2016 – 164095,1 2017 – 176635,6 2018 – 183294,0 2019 – 244772,4 2020 – 203294,0 2021 – 214729,2	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, ГУЗ «Тульский областной детский многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.» (по согласованию), министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулобЛУКС» (по согласованию)
	2013-2021	1669077,0 2013 – 170770,7 2014 – 163843,8 2015 – 147642,2 2016 – 164095,1 2017 – 176635,6 2018 – 183294,0 2019 – 244772,4 2020 – 203294,0 2021 – 214729,2	0,0	1669077,0 2013 – 170770,7 2014 – 163843,8 2015 – 147642,2 2016 – 164095,1 2017 – 176635,6 2018 – 183294,0 2019 – 244772,4 2020 – 203294,0 2021 – 214729,2	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, ГУЗ «Тульский областной детский многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.» (по согласованию)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Строительство канализационных очистных сооружений с канализационной насосной станцией для ГУЗ «Тулский областной детский многопрофильный санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.»	2013-2014	20557,0 2013 – 557,0 2014 – 20000,0	0,0	20557,0 2013 – 557,0 2014 – 20000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области, ГУКС «ТулОбЛУКС» (по согласованию)
Всего по подпрограмме	2013-2021	2472284,2 2013 – 242103,2 2014 – 291880,1 2015 – 218567,2 2016 – 244057,4 2017 – 262341,7 2018 – 272471,6 2019 – 339484,6 2020 – 292471,6 2021 – 308906,8	0,0	2190855,3 2013 – 206003,2 2014 – 232378,5 2015 – 192643,5 2016 – 217406,8 2017 – 235691,1 2018 – 245821,0 2019 – 312834,0 2020 – 265821,0 2021 – 282256,2	0,0	0,0	0,0	281428,9 2013 – 36100,0 2014 – 59501,6 2015 – 25923,7 2016 – 26650,6 2017 – 26650,6 2018 – 26650,6 2019 – 26650,6 2020 – 26650,6 2021 – 26650,6	

Перечень объектов капитального строительства подпрограммы

Наименование и местонахождение стройки (объекта), проектная мощность	Сроки строительства (годы)		Наличие утвержденной проектно-сметной документации (ПСД)	Форма собственности	Сметная стоимость		Остаток на 1 января 2014 года	
	начало строительства	окончание строительства			в ценах, утвержденных в ПСД (тыс. рублей)	в ценах 2014 года (тыс. рублей)	в ценах, утвержденных в ПСД (тыс. рублей)	в ценах 2014 года (тыс. рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Строительство канализационных очистных сооружений с канализационной насосной станцией для ГУЗ «Тульский областной детский санаторий «Иншинка» имени супругов Баташева И.С. и Баташевой А.В.»	2011	2014	Имеется	Государственная	14774,11	20000,00	-	-

IV. Перечень показателей результативности и эффективности подпрограммы

Цель и задачи подпрограммы	Перечень показателей конечного и непосредственного результата	Фактическое значение показателя на момент разработки подпрограммы (2012 год)	Значения показателей по годам реализации подпрограммы									Плановое значение показателя на день окончания действия подпрограммы
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Цель: Увеличение продолжительности активного периода жизни населения Тульской области												
Задача: поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения	Охват санаторным лечением детей-инвалидов	-	-	-	-	110	120	130	130	130	130	750
Задача: развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	15	16	17	18	19	20,5	22	22,5	25	25,5	25,5
	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	85	87	89	90	91	92	93	95	98	98	98

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением охвата санаторно-курортным лечением, реабилитационной медицинской помощью пациентов и реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

охват санаторным лечением детей-инвалидов не менее 750 человек;

охват реабилитационной медицинской помощью пациентов не менее 25,5%;

охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся не менее 98%.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области, средств территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма V.
«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»**

**Паспорт подпрограммы
«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»**

Наименование подпрограммы	Оказание паллиативной помощи, в том числе детям
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	ГУЗ «Тульский областной хоспис» (по согласованию)
Цель подпрограммы	Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания
Задачи подпрограммы	Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам
Показатели подпрограммы	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (коек на 100 тысяч взрослого населения); обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям (коек на 100 тысяч детского населения)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013 - 2015 год; второй этап: 2016 - 2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	Всего: 268811,1 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 23224,6 тыс. руб., 2014 год – 20290,9 тыс. руб., 2015 год – 21423,3 тыс. руб., 2016 год – 24241,5 тыс. руб., 2017 год – 27871,0 тыс. руб., 2018 год – 29380,2 тыс. руб., 2019 год – 54619,2 тыс. руб., 2020 год – 33380,2 тыс. руб., 2021 год – 34380,2 тыс. руб. в том числе: средства бюджета Тульской области,

	<p>по предварительной оценке: 268811,1 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 23224,6 тыс. руб., 2014 год – 20290,9 тыс. руб., 2015 год – 21423,3 тыс. руб., 2016 год – 24241,5 тыс. руб., 2017 год – 27871,0 тыс. руб., 2018 год – 29380,2 тыс. руб., 2019 год – 54619,2 тыс. руб., 2020 год – 33380,2 тыс. руб., 2021 год – 34380,2 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности</p>	<p>Увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 2 коек на 100 тысяч взрослого населения;</p> <p>увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 2,1 койки на 100 тысяч детского населения</p>

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Статьей 36 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» введено понятие паллиативной медицинской помощи.

В последнее десятилетие отмечается неуклонный рост числа пациентов, страдающих различными нозологическими формами хронических прогрессирующих заболеваний, в том числе находящихся в терминальной стадии их развития, которые нуждаются в оказании паллиативной помощи. Главной задачей паллиативной помощи является купирование боли и других симптомов, а также решение психологических, социальных и духовных проблем. Целью паллиативной помощи является достижение возможно наилучшего качества жизни пациентов и членов их семей.

Паллиативная помощь взрослому населению оказывается на базе отделения паллиативной помощи онкологическим больным на 25 койках в государственном учреждении здравоохранения «Городская больница № 3 г. Тулы» и 30 койках в государственном учреждении здравоохранения «Тульский областной хоспис».

Министерством здравоохранения Тульской области планируется

дальнейшее развитие паллиативного лечения в регионе. В целях реализации мероприятий, направленных на развитие системы паллиативной помощи тяжелобольным детям, на базе государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной хоспис» развернуто 5 коек для детей.

В оказании паллиативной помощи нуждаются инкурабельные онкологические больные; пациенты, перенесшие инсульт; больные в терминальной стадии ВИЧ-инфекции.

Кроме того, в последние годы обсуждается вопрос о необходимости оказания паллиативной помощи пациентам с различными нозологическими формами хронических прогрессирующих заболеваний, находящимся в терминальной стадии развития болезни (терминальная некорректируемая стадия хронической почечной недостаточности различного генеза; терминальная стадия хронической недостаточности систем кровообращения и дыхания, некорректируемая или плохо поддающаяся коррекции терминальная стадия цирроза печени с выраженной декомпенсированной портальной гипертензией и печеночно-клеточной недостаточностью; перелом шейки бедра; дегенеративные заболевания костно-суставной системы; травмы позвоночника; рассеянный энцефаломиелит.

Тульская область относится к регионам с высоким уровнем онкологической заболеваемости (18-е место в РФ, 9-е в ЦФО). Показатель заболеваемости онкологической патологией составил в 2011 году – 420,11 на 100 тыс. населения, в 2012 – 415,5, что на 1,1% меньше чем в 2011 году, но выше показателя по Российской Федерации на 12,1%. В 2012 году на диспансерном учете у врачей-онкологов состояло 32766 жителей области (2,1%). В области ежегодно регистрируется более 2000 больных, нуждающихся в паллиативной помощи.

Качественная паллиативная помощь является единственной на современном этапе развития общества реальной медицинской, социальной, психологической и духовной поддержкой тяжелобольных людей и их близких.

Задачами отделения паллиативной помощи являются:

оказание паллиативной помощи, медико-социальной реабилитации и психологической поддержки онкологическим больным на поздних стадиях заболевания и их родственникам;

повышение доступности специализированной паллиативной помощи и квалифицированного ухода в стационаре и на дому;

купирование болевого синдрома и другой отягощающей симптоматики;

оказание психотерапевтической помощи больным в стационаре и на

дому, психологической поддержки родственникам;

обучение родственников пациента навыкам ухода за инкурабельными онкологическими больными IV клинической группы;

создание службы добровольных помощников (волонтеров), обеспечивающих безвозмездный уход за пациентами в домашних условиях и в стационаре;

привлечение внимания государственных, коммерческих, общественных и религиозных организаций к проблемам онкологических больных поздних стадий;

воспитание в обществе гуманного отношения к физическим и психологическим страданиям умирающих пациентов.

II. Цель и задачи подпрограммы

Основной целью подпрограммы является повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:

создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Оказание паллиативной помощи взрослым	2013-2021	268811,1	0,0	268811,1	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, ГУЗ «Тульский областной хоспис» (по согласованию)
		2013 – 23224,6		2013 – 23224,6					
		2014 – 20290,9		2014 – 20290,9					
		2015 – 21423,3		2015 – 21423,3					
		2016 – 24241,5		2016 – 24241,5					
		2017 – 27871,0		2017 – 27871,0					
		2018 – 29380,2		2018 – 29380,2					
		2019 – 54619,2		2019 – 54619,2					
		2020 – 33380,2		2020 – 33380,2					
		2021 – 34380,2		2021 – 34380,2					
Всего по подпрограмме	2013-2021	268811,1	0,0	268811,1	0,0	0,0	0,0	0,0	
		2013 – 23224,6		2013 – 23224,6					
		2014 – 20290,9		2014 – 20290,9					
		2015 – 21423,3		2015 – 21423,3					
		2016 – 24241,5		2016 – 24241,5					
		2017 – 27871,0		2017 – 27871,0					
		2018 – 29380,2		2018 – 29380,2					
		2019 – 54619,2		2019 – 54619,2					
		2020 – 33380,2		2020 – 33380,2					
		2021 – 34380,2		2021 – 34380,2					

IV. Перечень показателей результативности и эффективности подпрограммы

Цель и задачи подпрограммы	Перечень показателей конечного и непосредственного результата	Фактическое значение показателя на момент разработки подпрограммы (2012 год)	Значения показателей по годам реализации подпрограммы									Плановое значение показателя на день окончания действия подпрограммы
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Цель: Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания												
Задача: создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	-	1,6	1,6	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	2	2
	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	2	2	2	2	2	2	2	2,1	2,1	2,1	2,1

V. Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы

Наименование ресурсов	Единица измерения	Потребность в ресурсах									
		всего	в том числе по годам:								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Финансовые ресурсы	тыс. руб.	268811,1	23224,6	20290,9	21423,3	24241,5	27871,0	29380,2	54619,2	33380,2	33380,2
в том числе:											
средства федерального бюджета	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Тульской области, в том числе:	тыс. руб.	268811,1	23224,6	20290,9	21423,3	24241,5	27871,0	29380,2	54619,2	33380,2	33380,2

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением обеспеченностью койками для оказания паллиативной помощи взрослым и детям.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 2 коек на 100 тысяч взрослого населения;

увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 2,1 койки на 100 тысяч детского населения.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы, мониторинг реализации подпрограммы;

ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы;

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма VI.
«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

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

Наименование подпрограммы	Кадровое обеспечение системы здравоохранения
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области; государственные учреждения здравоохранения Тульской области (по согласованию); управление делами аппарата правительства Тульской области
Цель подпрограммы	Разработка и реализация мер государственной поддержки по формированию кадрового потенциала отрасли здравоохранения Тульской области
Задачи подпрограммы	Обеспечение отрасли здравоохранения Тульской области высококвалифицированными специалистами
Показатели подпрограммы	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования (человек); количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного

	<p>профессионального образования (человек);</p> <p>количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования (человек)</p>
<p>Сроки и этапы реализации подпрограммы</p>	<p>Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013-2015 год; второй этап: 2016-2021 год</p>
<p>Объемы и источники финансирования, в том числе по годам</p>	<p>Всего: 3521809,0 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 194466,9 тыс. руб., 2014 год – 343183,1 тыс. руб., 2015 год – 388325,3 тыс. руб., 2016 год – 394607,0 тыс. руб., 2017 год – 402664,8 тыс. руб., 2018 год – 414263,4 тыс. руб., 2019 год – 475481,7 тыс. руб., 2020 год – 431208,4 тыс. руб., 2021 год – 477608,4 тыс. руб.</p> <p>в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 3521809,0 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 194466,9 тыс. руб., 2014 год – 343183,1 тыс. руб., 2015 год – 388325,3 тыс. руб., 2016 год – 394607,0 тыс. руб., 2017 год – 402664,8 тыс. руб., 2018 год – 414263,4 тыс. руб., 2019 год – 475481,7 тыс. руб., 2020 год – 431208,4 тыс. руб., 2021 год – 477608,4 тыс. руб.</p> <p>средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 96528,5 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 21000,0 тыс. руб., 2014 год – 19500,0 тыс. руб.,</p>

	2015 год – 25528,5 тыс. руб., 2016 год – 30500,0 тыс. руб.
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности	<p>Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования не менее 8222 человек;</p> <p>количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования не менее 866 человек;</p> <p>количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования не менее 26027 человек</p>

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Медицинские кадры являются одним из ресурсов здравоохранения и одним из элементов в организации оказания медицинской помощи населению. Как и все ресурсы, возможности получения медицинских кадров всегда ограничены, поэтому вопросы их наиболее эффективного использования стоят в Тульской области очень остро.

В Тульской области вопросы кадрового обеспечения являются неотъемлемой частью государственной политики в области здравоохранения, а медицинские кадры рассматриваются в качестве главного его ресурса.

Значимость совершенствования кадровой политики в развитии здравоохранения признана на всех уровнях управления системой в качестве одной из ведущих задач по повышению доступности и качества медицинской помощи.

В этих условиях на приоритетный уровень выходит правильное планирование кадровых потребностей, представляющее согласование фактических потребностей в медицинских кадрах и имеющимися экономическими возможностями области. Кадровая политика является одной из составляющих успешной реализации реформирования здравоохранения.

Большое внимание уделяется профессиональной подготовке специалистов. В государственных учреждениях здравоохранения Тульской области 2054 врача имеет квалификационные категории, из них 1237 – высшую (60,2%).

В 2013 году в Тульском здравоохранении работают 10 докторов медицинских наук, 105 кандидатов медицинских наук, 117 специалистов награждены почетным званием «Заслуженный врач Российской Федерации», 290 врачей и 62 средних медицинских работника награждены знаком «Отличник здравоохранения».

В 2012 году прошли обучение на курсах повышения квалификации – 1065 врачей и 2995 средних медицинских работников.

Медицинская профессия сохраняет свою популярность, конкурсы среди абитуриентов, поступающих в медицинские вузы, остаются стабильно высокими. На сегодня в высших учебных заведениях Министерства здравоохранения Российской Федерации по целевому набору от Тульской области обучаются 396 студентов, в Тульском государственном университете 260 студентов (из которых 43 человека за счет бюджета Тульской области).

Причинами дефицита кадров являются:

общий отток и старение медицинских кадров;

ограниченность возможностей медицинских ВУЗов Российской Федерации, образовательных организаций среднего профессионального образования по подготовке специалистов;

отсутствие у руководителей учреждений здравоохранения экономических стимулов для активного поиска специалистов и укомплектования вакантных должностей медицинских работников, преобладание у большинства руководителей учреждений здравоохранения архаичного представления о распределительной системе медицинских кадров.

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является разработка и реализация мер государственной поддержки по формированию кадрового потенциала отрасли здравоохранения Тульской области.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:

обеспечение отрасли здравоохранения Тульской области высококвалифицированными специалистами.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников	2013-2021	175491,6	0,0	175491,6	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
		2013 – 17067,3		2013 – 17067,3					
		2014 – 16290,5		2014 – 16290,5					
		2015 – 20417,3		2015 – 20417,3					
		2016 – 19951,0		2016 – 19951,0					
		2017 – 20223,1		2017 – 20223,1					
		2018 – 20385,6		2018 – 20385,6					
		2019 – 20385,6		2019 – 20385,6					
		2020 – 20385,6		2020 – 20385,6					
2021 – 20385,6	2021 – 20385,6								
2. Повышение престижа медицинских специальностей	2013-2021	1483856,9	0,0	1483856,9	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения, комитет Тульской области по печати и телерадиовещанию,
		2013 – 26677,6		2013 – 26677,6					
		2014 – 140882,7		2014 – 140882,7					
		2015 – 144449,4		2015 – 144449,4					
		2016 – 165526,0		2016 – 165526,0					
		2017 – 179311,7		2017 – 179311,7					
		2018 – 190747,8		2018 – 190747,8					
		2019 – 215821,1		2019 – 215821,1					
		2020 – 201692,8		2020 – 201692,8					
2021 – 218747,8	2021 – 218747,8								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		1476632,6 2013 – 25877,6 2014 – 140098,4 2015 – 143809,4 2016 – 165526,0 2017 – 178311,7 2018 – 189747,8 2019 – 214821,1 2020 – 200692,8 2021 – 217747,8 2224,3 2013 – 800,0 2014 – 784,3 2015 – 640,0 5000,0 2016 – 0,0 2017 – 1000,0 2018 – 1000,0 2019 – 1000,0 2020 – 1000,0 2021 – 1000,0	0,0	1476632,6 2013 – 25877,6 2014 – 140098,4 2015 – 143809,4 2016 – 165526,0 2017 – 178311,7 2018 – 189747,8 2019 – 214821,1 2020 – 200692,8 2021 – 217747,8 2224,3 2013 – 800,0 2014 – 784,3 2015 – 640,0 5000,0 2016 – 0,0 2017 – 1000,0 2018 – 1000,0 2019 – 1000,0 2020 – 1000,0 2021 – 1000,0	0,0	0,0	0,0	0,0	министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения (по согласованию) Комитет Тульской области по печати и телерадиовещанию Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области
3. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	2013-2021	1862460,5 2013 – 150722,0 2014 – 186009,9 2015 – 223458,6 2016 – 209130,0 2017 – 203130,0 2018 – 203130,0 2019 – 239275,0	0,0	1862460,5 2013 – 150722,0 2014 – 186009,9 2015 – 223458,6 2016 – 209130,0 2017 – 203130,0 2018 – 203130,0 2019 – 239275,0	0,0	96528,5 2013 – 21000,0 2014 – 19500,0 2015 – 25528,5 2016 – 30500,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – ФФОМС)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		2020 – 209130,0 2021 – 238475,0		2020 – 209130,0 2021 – 238475,0					(по согласованию)
Всего по подпрограмме	2013- 2021	3521809,0 2013 – 194466,9 2014 – 343183,1 2015 – 388325,3 2016 – 394607,0 2017 – 402664,8 2018 – 414263,4 2019 – 475481,7 2020 – 431208,4 2021 – 477608,4	0,0	3521809,0 2013 – 194466,9 2014 – 343183,1 2015 – 388325,3 2016 – 394607,0 2017 – 402664,8 2018 – 414263,4 2019 – 475481,7 2020 – 431208,4 2021 – 477608,4	0,0	96528,5 2013 – 21000,0 2014 – 19500,0 2015 – 25528,5 2016 – 30500,0			

IV. Перечень показателей результативности и эффективности подпрограммы

Цель и задачи подпрограммы	Перечень показателей конечного и непосредственного результата	Фактическое значение показателя на момент разработки подпрограммы (2012 год)	Значения показателей по годам реализации подпрограммы									Плановое значение показателя на день окончания действия подпрограммы
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Цель: Разработка и реализация мер государственной поддержки по формированию кадрового потенциала отрасли здравоохранения Тульской области												
Задача: обеспечение отрасли здравоохранения Тульской области высококвалифицированными специалистами	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного	305	849	994	935	1026	760	844	972	921	921	8222

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	профессионального образования (человек)											
	Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования	57	110	82	62	76	89	102	113	116	116	866
	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования	2928	2863	2900	2831	2806	2986	2884	2921	2918	2918	26027

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации Подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь, увеличением количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования, количества подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования, количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования не менее 8222 человека;

количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования не менее 866 человек;

количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования не менее 26027 человек.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма VII.
«Экспертиза и контрольно-надзорные функции
в сфере охраны здоровья»**

**Паспорт подпрограммы
«Экспертиза и контрольно-надзорные функции
в сфере охраны здоровья»**

Наименование подпрограммы	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» (по согласованию)
Цель подпрограммы	Проведение судебно-медицинских экспертиз в государственном судебно-экспертном учреждении Тульской области в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз Российской Федерации
Задачи подпрограммы	Поддержка развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области
Показатели подпрограммы	Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов (процентов); обеспечение судебно-медицинской экспертизы и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц (процентов)

Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013 - 2015 год; второй этап: 2016 - 2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	<p>Всего: 1033345,9 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 82205,0 тыс. руб., 2014 год – 96143,1 тыс. руб., 2015 год – 90195,7 тыс. руб., 2016 год – 99466,7 тыс. руб., 2017 год – 122088,6 тыс. руб., 2018 год – 129811,7 тыс. руб., 2019 год – 133811,7 тыс. руб., 2020 год – 134811,7 тыс. руб., 2021 год – 144811,7 тыс. руб.</p> <p>в том числе:</p> <p>средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 1033345,9 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 82205,0 тыс. руб., 2014 год – 96143,1 тыс. руб., 2015 год – 90195,7 тыс. руб., 2016 год – 99466,7 тыс. руб., 2017 год – 122088,6 тыс. руб., 2018 год – 129811,7 тыс. руб., 2019 год – 133811,7 тыс. руб., 2020 год – 134811,7 тыс. руб., 2021 год – 144811,7 тыс. руб.</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности	<p>Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов до 100%;</p> <p>обеспечение судебно-медицинской экспертизы и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц до 100%</p>

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

В Тульской области функционирует государственное учреждение здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы». Состояние бюро судебно-медицинской экспертизы Тульской области характеризуется недостаточным уровнем аппаратно-технического оснащения и возрастающими требованиями правоохранительных органов к сокращению

сроков проведения судебно-медицинских экспертиз и повышению их качества.

Целями учреждения являются выполнение работ и оказание услуг с целью удовлетворения потребностей правоохранительных органов, судебной системы и общественных потребностей в производстве судебно-медицинских экспертиз, а также решение задач органов управления здравоохранением по улучшению качества оказания лечебной помощи населению и проведению профилактических мероприятий.

Для достижения указанных целей бюро осуществляет следующие основные виды деятельности:

судебно-медицинская экспертиза;

судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств и исследование биологических объектов: биохимическая, генетическая, медико-криминалистическая, спектрографическая, судебно-биологическая, судебно-гистологическая, судебно-химическая, судебно-цитологическая, химико-токсикологическая;

судебно-медицинская экспертиза и исследование трупа;

судебно-медицинская экспертиза и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц.

В 2012 году проведено 232 экспертизы и 7026 исследований трупов; 2006 экспертиз и 5959 исследований живых лиц.

Для оптимизации судебно-медицинской службы в Тульской области важно, в первую очередь, оснащение учреждения необходимым на настоящий момент оборудованием и приведение помещений в соответствие с СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Вторым этапом должно стать строительство новых зданий бюро в г. Туле и г. Новомосковске, отвечающих технологическим, санитарно-противоэпидемическим и морально-этическим требованиям с последующим их оснащением по требуемым стандартам.

Важным аспектом в деятельности бюро является наблюдаемая в последние годы отчетливая тенденция увеличения числа молекулярно-генетических экспертиз и исследований (более чем в 2,5 раза за 5 лет). Такой быстрый рост объясняется увеличением потребности правоохранительных органов в данном виде экспертиз, что обусловлено большей доказательностью для следствия и суда результатов молекулярно-генетического метода исследования.

Кроме того, Федеральным законом от 3 декабря 2008 года № 242-ФЗ «О государственной геномной регистрации в Российской Федерации» на учреждения судебно-медицинской экспертизы, входящие в государственную систему здравоохранения, возлагается обязанность по осуществлению геномной регистрации.

В целях обеспечения реализации указанных мероприятий, необходимо обеспечить создание в структуре бюро генетической лаборатории с оснащением специализированных рабочих мест и укомплектование персоналом, обладающим соответствующими знаниями и практическими навыками.

В первую очередь речь идет о применении приемов и методов молекулярной генетики в решении вопросов идентификации, установлении кровного родства, а в ближайшей перспективе и геномной регистрации. Особенно это важно в условиях массового одномоментного появления неопознанных погибших в случаях выполнения профессиональных функций в условиях чрезвычайных ситуаций и техногенных катастроф.

Для развития данного вида экспертной деятельности необходимо первоначально провести организационно-штатные мероприятия с развертыванием указанной лаборатории, подготовку (переподготовку) сотрудников, а в последующем обеспечить необходимым оборудованием и расходными материалами.

В государственном учреждении здравоохранения Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» генетическую лабораторию можно развернуть путем ликвидации биологического отделения (как неперспективного) на базе его помещений.

Другое не менее важное направление деятельности бюро - производство судебно-химических и химико-токсикологических исследований, которые решают вопросы, связанные как с фармакокинетикой и фармакодинамикой, так и с синергизмом воздействия групп веществ (отравляющих, токсических, наркотических и др.) на организм человека. Для дальнейшего развития данного направления необходимо выполнение ряда первоочередных мероприятий, включающих в себя модернизацию материально-технической базы лабораторий:

организация медико-криминалистического отделения:

для реализации потребностей правоохранительных органов в данном виде экспертиз (идентификация орудий, баллистические и ситуационные экспертизы), являющихся основным видом доказательности для следствия и суда необходимо модернизировать отделение, т.к. в настоящее время оборудование и программное обеспечение устарело и не позволяет использовать современные методики;

организация гистологической лаборатории:

качественное установление причины смерти в современных условиях невозможно без гистологического исследования с использованием современных методов (гистохимический и иммуногистохимический). Автоматизация приготовления гистологических препаратов и использование современных микроскопов, позволят сократить сроки проведения данного

вида исследования и повысить их диагностическое значение. В настоящее время в бюро отсутствует современное оборудование;

организация районных отделений:

для повышения результативности работы судебно-медицинских экспертов районного звена требуется закупка оборудования для оснащения амбулаторий и моргов – наборы инструментов, в т.ч. и для гинекологических экспертиз; осветители; каталки; цифровые фотоаппараты; спецодежда, в т.ч. для работы на месте происшествия, для исследования ВИЧ-инфицированного трупа; внедрение обязательной экспресс – и лабораторной диагностики трупной крови на ВИЧ, вирусные гепатиты «В» и «С» и туберкулез;

организация учета и отчетности:

вопреки относительной обеспеченности бюро компьютерной техникой, используемые прикладные системы не позволяют в полной мере обеспечить поддержку решений актуальных задач судебно-медицинской экспертизы. При организации проведения судебно-медицинских экспертиз наиболее острыми являются следующие проблемы учета и отчетности: оперативного контроля первичных судебно-медицинских экспертиз в районных отделениях, справочно-информационная поддержка принятия экспертных решений, интеграция используемого в бюро оборудования с медицинскими информационными системами и внедрением цифровых систем для получения, диагностики и архивирования медицинских изображений и данных, совершенствование статистического учета и отчетности с подключением в государственную электронную систему судебно-медицинской службы.

Будут совершенствоваться правовые, организационные и финансовые механизмы обеспечения деятельности бюро.

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является:

проведение судебно-медицинских экспертиз в государственном судебно-экспертном учреждении Тульской области в соответствии с единым порядком организации и производства судебно-медицинских экспертиз Российской Федерации.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:

поддержка развития инфраструктуры судебно-экспертной деятельности Тульской области.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Развитие государственной судебно-экспертной деятельности	2013-2021	1007319,8	0,0	1007319,8	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, ГУЗ Тульской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» (по согласованию)
		2013 - 80003,6		2013 - 80003,6					
		2014 - 87450,0		2014 - 87450,0					
		2015 - 88272,5		2015 - 88272,5					
		2016 - 97265,3		2016 - 97265,3					
		2017 - 119887,2		2017 - 119887,2					
		2018 - 127610,3		2018 - 127610,3					
		2019 - 131610,3		2019 - 131610,3					
		2020 - 132610,3		2020 - 132610,3					
2021 - 142610,3	2021 - 142610,3								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	2013-2021	26026,1 2013 - 2201,4 2014 - 8693,1 2015 - 1923,2 2016 - 2201,4 2017 - 2201,4 2018 - 2201,4 2019 - 2201,4 2020 - 2201,4 2021 - 2201,4	0,0	26026,1 2013 - 2201,4 2014 - 8693,1 2015 - 1923,2 2016 - 2201,4 2017 - 2201,4 2018 - 2201,4 2019 - 2201,4 2020 - 2201,4 2021 - 2201,4	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
Всего по подпрограмме	2013-2021	1033345,9 2013 - 82205,0 2014 - 96143,1 2015 - 90195,7 2016 - 99466,7 2017 - 122088,6 2018 - 129811,7 2019 - 133811,7 2020 - 134811,7 2021 - 144811,7	0,0	1033345,9 2013 - 82205,0 2014 - 96143,1 2015 - 90195,7 2016 - 99466,7 2017 - 122088,6 2018 - 129811,7 2019 - 133811,7 2020 - 134811,7 2021 - 144811,7	0,0	0,0	0,0	0,0	

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением обеспечения судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов, и обеспечения судебно-медицинской экспертизы, и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов не менее 100%;

обеспечение судебно-медицинской экспертизы и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц не менее 100%.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

осуществляет координацию деятельности по реализации подпрограммы;

ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы;

осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма VIII.
«Информатизация здравоохранения,
включая развитие телемедицины»**

**Паспорт подпрограммы
«Информатизация здравоохранения,
включая развитие телемедицины»**

Наименование подпрограммы	Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области
Цель подпрограммы	Внедрение информационных технологий во все основные и вспомогательные процессы в сфере здравоохранения Тульской области
Задачи подпрограммы	Расширение информационных технологий во все основные и вспомогательные процессы в сфере здравоохранения Тульской области
Показатели подпрограммы	Количество пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру» (процентов); количество медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий (процентов); количество автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области (единиц); количество цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего

	<p>передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом (единиц);</p> <p>процент (количество) медицинского персонала (врачей), участвующего в медицинском электронном документообороте, обеспеченного электронной подписью (единиц);</p> <p>количество государственных учреждений здравоохранения области, оказывающих медицинскую помощь, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг (процентов);</p> <p>количество государственных учреждений здравоохранения Тульской области, передающих сведения электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ (процентов);</p> <p>процент врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ (процентов);</p> <p>количество медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников (процентов);</p> <p>количество государственных учреждений здравоохранения области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций (процентов);</p> <p>количество медицинских</p>
--	---

	<p>организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования (процентов);</p> <p>количество медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ (процентов);</p> <p>процент результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики, передаваемых в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области, от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области (процентов);</p> <p>количество выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации (процентов)</p>
Сроки и этапы реализации подпрограммы	<p>Программа реализуется в два этапа:</p> <p>первый этап: 2013-2015 год;</p> <p>второй этап: 2016-2021 год</p>
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	<p>Всего: 1079643,1 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 451034,2 тыс. руб.,</p> <p>2014 год – 84427,3 тыс. руб.,</p> <p>2015 год – 64786,9 тыс. руб.,</p> <p>2016 год – 146433,2 тыс. руб.,</p> <p>2017 год – 66544,7 тыс. руб.,</p> <p>2018 год – 66604,2 тыс. руб.,</p> <p>2019 год – 66604,2 тыс. руб.,</p> <p>2020 год – 66604,2 тыс. руб.,</p> <p>2021 год – 66604,2 тыс. руб.</p> <p>в том числе:</p> <p>средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 1079643,1 тыс. руб., (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам:</p> <p>2013 год – 451034,2 тыс. руб.,</p> <p>2014 год – 84427,3 тыс. руб.,</p> <p>2015 год – 64786,9 тыс. руб.,</p>

	<p>2016 год – 146433,2 тыс. руб., 2017 год – 66544,7 тыс. руб., 2018 год – 66604,2 тыс. руб., 2019 год – 66604,2 тыс. руб., 2020 год – 66604,2 тыс. руб., 2021 год – 66604,2 тыс. руб.</p> <p>средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования по предварительной оценке: 43978,0 тыс. руб. (с 2013 по 2013 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 43978,0 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности</p>	<p>Увеличение числа пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру» до 80,0% от всех записавшихся на прием; обучение до 100% медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий; создание 8094 автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области; подключение 224 единиц цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом; обеспечение до 100% медицинского персонала (врачей), участвующего в медицинском электронном документообороте, электронной подписью; обеспечение до 90% государственных учреждений здравоохранения области, оказывающих медицинскую помощь,</p>

	<p>доступом к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг;</p> <p>передача сведений электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ до 100% государственными учреждениями здравоохранения области;</p> <p>доведение до 80% количества врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ;</p> <p>доведение до 100% количества медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников;</p> <p>доведение до 100% количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций;</p> <p>доведение до 100% количества медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования;</p> <p>доведение до 100% количества медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ;</p> <p>передача до 80% результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики в региональную информационную</p>
--	--

	<p>систему здравоохранения Тульской области от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области;</p> <p>доведение до 100% количества выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации</p>
--	--

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Существенным сдерживающим фактором в развитии здравоохранения является недостаточное применение современных информационных технологий. На настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении. Развитие отрасли сдерживают не в полной мере решенные проблемы информационной безопасности, связанные с соблюдением требований конфиденциальности личных данных пациентов и персональных данных о состоянии здоровья пациента.

На сегодняшний день во всех государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь, создана материально-техническая база для возможности ведения персонифицированного учета оказания медицинской помощи, в том числе и в рамках реализации Программы модернизации здравоохранения Тульской области на 2011-2013 годы.

При этом в целях дальнейшего решения задач по внедрению информационных технологий во все основные и вспомогательные процессы в сфере здравоохранения необходимо решение следующих задач: обеспечение развития и работоспособности региональной информационной системы ЕГИСЗ в сфере здравоохранения.

Основными проблемными вопросами, требующими решения, являются: низкая обеспеченность компьютерной техникой учреждений здравоохранения; отсутствие полноценных локальных вычислительных сетей в учреждениях здравоохранения области; отсутствие в лечебно-профилактических учреждениях области медицинских информационных систем, обеспечивающих персонифицированный учет оказанных

медицинских услуг, ведение электронной медицинской карты гражданина; полное или частичное отсутствие системы защиты персональных данных в некоторых учреждениях здравоохранения области; отсутствие системы телемедицинских консультаций и единых (на уровне региона) систем общего и медицинского документооборота.

Порядок внедрения современных информационных систем в здравоохранении разработан в соответствии с Концепцией создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденной Приказом Минздравсоцразвития России от 28.04.2011 № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является:

внедрение информационных технологий во все основные и вспомогательные процессы в сфере здравоохранения Тульской области.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:

расширение информационных технологий во все основные и вспомогательные процессы в сфере здравоохранения Тульской области.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Информатизация здравоохранения	2013-2021	1079643,1 2013- 451034,2 2014- 84427,3 2015- 64786,9 2016- 146433,2 2017- 66544,7 2018- 66604,2 2019- 66604,2 2020- 66604,2 2021- 66604,2	0,0	1079643,1 2013- 451034,2 2014- 84427,3 2015- 64786,9 2016- 146433,2 2017- 66544,7 2018- 66604,2 2019- 66604,2 2020- 66604,2 2021- 66604,2	0,0	43978,0 2013 – 43978,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию), министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области, федеральный фонд обязательного медицинского

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2013-2021	484426,5 2013-221301,5 2014-42699,8 2015-30066,3 2016-31593,9 2017-31705,4 2018-31764,9 2019-31764,9 2020-31764,9 2021-31764,9	0,0	484426,5 2013-221301,5 2014-42699,8 2015-30066,3 2016-31593,9 2017-31705,4 2018-31764,9 2019-31764,9 2020-31764,9 2021-31764,9	0,0	43823,3 2013 - 43823,3	0,0	0,0	страхования (далее – ФФОМС) Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
	2013-2021	595216,6 2013-229732,7 2014-41727,5 2015-34720,6 2016-114839,3 2017-34839,3 2018-34839,3 2019-34839,3 2020-34839,3 2021-34839,3	0,0	595216,6 2013-229732,7 2014-41727,5 2015-34720,6 2016-114839,3 2017-34839,3 2018-34839,3 2019-34839,3 2020-34839,3 2021-34839,3	0,0	154,7 2013 – 154,7	0,0	0,0	Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления
Всего по подпрограмме	2013-2021	1079643,1 2013-451034,2 2014-84427,3 2015-64786,9 2016-146433,2 2017-66544,7 2018-66604,2 2019-66604,2 2020-66604,2 2021-66604,2	0,0	1079643,1 2013-451034,2 2014-84427,3 2015-64786,9 2016-146433,2 2017-66544,7 2018-66604,2 2019-66604,2 2020-66604,2 2021-66604,2	0,0	43978,0 2013 - 43978,0	0,0		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Процент/число государственных учреждений здравоохранения области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций	-	-	-	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58
	Процент/число медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования	-	-	-	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58
	Процент/число медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ	-	-	-	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58	100/58
	Процент результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики, передаваемых в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области, от общего числа	-	-	-	10/ 269280	30/ 807840	50/ 1346400	80/ 2154240	80/ 2154240	80/ 2154240	80/ 2154240	80/ 2154240

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением числа пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру», количества медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий, количества автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

увеличение числа пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру», до 80% от всех записавшихся на прием;

увеличение количества медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий, до 100%;

создание 8094 автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области;

подключение 224 единиц цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом;

увеличение количества медицинского персонала (врачей), участвующего в медицинском электронном документообороте, обеспеченного электронной подписью до 100%;

увеличение количества государственных учреждений здравоохранения области, оказывающих медицинскую помощь, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг, до 90%;

передача сведений электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ до 100% государственными учреждениями здравоохранения области;

доведение до 80% количества врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральной электронной регистратуры ЕГИСЗ;

доведение до 100% количества медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения области, сведения о которых

актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников;

доведение до 100% количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций;

доведение до 100% количества медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования;

доведение до 100% количества медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ;

передача до 80% результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области;

доведение до 100% количества выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы;

ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы;

осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области и средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

ПОДПРОГРАММА IX.
«Реализация государственных функций по мобилизационной
подготовке экономики»
Паспорт подпрограммы
«Реализация государственных функций
по мобилизационной подготовке экономики»

Наименование подпрограммы	Реализация государственных функций по мобилизационной подготовке экономики
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	не предусмотрены
Цель подпрограммы	Создание запасов материальных ценностей государственного резерва, предназначенных для обеспечения выполнения заданий, установленных мобилизационными планами, утвержденными Правительством Российской Федерации и правительством Тульской области
Задачи подпрограммы	Обновление запасов материальных ценностей государственного резерва, предназначенных для обеспечения выполнения заданий, установленных мобилизационными планами, утвержденными Правительством Российской Федерации и правительством Тульской области
Показатели подпрограммы	Количество объектов, подлежащих плановому надзору (процентов)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013-2015 год; второй этап: 2016-2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	Всего: 428894,9 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 36422,9 тыс. руб., 2014 год – 44265,5 тыс. руб., 2015 год – 43403,4 тыс. руб., 2016 год – 46613,8 тыс. руб., 2017 год – 45548,7 тыс. руб., 2018 год – 45667,4 тыс. руб., 2019 год – 61638,4 тыс. руб., 2020 год – 50667,4 тыс. руб., 2021 год – 54667,4 тыс. руб. в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 428894,9 тыс. руб. (с 2013 по 2021 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 36422,9 тыс. руб.,

	2014 год – 44265,5 тыс. руб., 2015 год – 43403,4 тыс. руб., 2016 год – 46613,8 тыс. руб., 2017 год – 45548,7 тыс. руб., 2018 год – 45667,4 тыс. руб., 2019 год – 61638,4 тыс. руб., 2020 год – 50667,4 тыс. руб., 2021 год – 54667,4 тыс. руб.
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности	Увеличение количества объектов, подлежащих плановому надзору, до 100%

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Номенклатура и объемы запасов определяются создающими их органами с учетом методических рекомендаций, разрабатываемых Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий совместно с Министерством экономического развития Российской Федерации и Федеральным агентством по государственным резервам (Росрезерв), исходя из возможного характера военных действий на территории Российской Федерации, величины возможного ущерба объектам экономики и инфраструктуры, природных, экономических и иных особенностей территорий, условий размещения организаций, а также норм минимально необходимой достаточности запасов в военное время. При определении номенклатуры и объемов запасов учитываются имеющиеся материальные ресурсы, накопленные для ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является создание запасов материальных ценностей государственного резерва, предназначенных для обеспечения выполнения заданий, установленных мобилизационными планами, утвержденными Правительством Российской Федерации и правительством Тульской области.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:

обновление запасов материальных ценностей государственного резерва, предназначенных для обеспечения выполнения заданий, установленных мобилизационными планами, утвержденными Правительством Российской Федерации и правительством Тульской области.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Финансовое обеспечение реализации государственных функций по мобилизационной подготовке экономики	2013-2021	428894,9	0,0	428894,9	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
		2013- 36422,9		2013- 36422,9					
		2014- 44265,5		2014- 44265,5					
		2015- 43403,4		2015- 43403,4					
		2016- 46613,8		2016- 46613,8					
		2017- 45548,7		2017- 45548,7					
		2018- 45667,4		2018- 45667,4					
		2019- 61638,4		2019- 61638,4					
Всего по подпрограмме	2013-2021	428894,9	0,0	428894,9	0,0	0,0	0,0	0,0	
		2013- 36422,9		2013- 36422,9					
		2014- 44265,5		2014- 44265,5					
		2015- 43403,4		2015- 43403,4					
		2016- 46613,8		2016- 46613,8					
		2017- 45548,7		2017- 45548,7					
		2018- 45667,4		2018- 45667,4					

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением количества объектов, подлежащих плановому надзору.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующих показателей:

увеличение количества объектов, подлежащих плановому надзору, до 100%.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма Б.
«Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих
предоставление услуг в сфере здравоохранения»**

**Паспорт подпрограммы
«Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих
предоставление услуг в сфере здравоохранения»**

Наименование подпрограммы	Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
Цель подпрограммы	Организация эксплуатации, содержания, развития и укрепления материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области
Задачи подпрограммы	Обеспечение деятельности учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения
Показатели подпрограммы	Составление сметной документации и разработка дефектных ведомостей от числа представленных учреждениями здравоохранения Тульской области (процентов)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013-2015 год; второй этап: 2016-2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	Всего: 564742,2 тыс. руб. (с 2013 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 33446,2 тыс. руб. ¹⁶ ,

¹⁶ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

	<p>2014 год – 18346,0 тыс. руб., 2015 год – 63965,6 тыс. руб., 2016 год – 74390,5 тыс. руб., 2017 год – 74451,5 тыс. руб., 2018 год – 75035,6 тыс. руб., 2019 год – 75035,6 тыс. руб., 2020 год – 75035,6 тыс. руб., 2021 год – 75035,6 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 564742,2 тыс. руб., (с 2013 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 33446,2 тыс. руб.¹⁷, 2014 год – 18346,0 тыс. руб., 2015 год – 63965,6 тыс. руб., 2016 год – 74390,5 тыс. руб., 2017 год – 74451,5 тыс. руб., 2018 год – 75035,6 тыс. руб., 2019 год – 75035,6 тыс. руб., 2020 год – 75035,6 тыс. руб., 2021 год – 75035,6 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности</p>	<p>Составление сметной документации и разработка дефектных ведомостей от числа представленных учреждениями здравоохранения Тульской области не менее 100%</p>

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Государственное учреждение Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения» (далее – Учреждение) является государственным учреждением, созданным для оказания государственных услуг, выполнения работ и исполнения государственных функций в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий министерства здравоохранения Тульской области.

Предметом деятельности Учреждения является:

¹⁷ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения».

осуществление технического надзора за ходом капитального ремонта и общего контроля за ходом капитального строительства и реконструкции в учреждениях здравоохранения;

организация технического обследования существующих зданий и сооружений Государственных учреждений здравоохранения Тульской области;

формирование общего плана капитального ремонта, капитального строительства и реконструкции в учреждениях здравоохранения Тульской области на предстоящий год;

выборочная проверка объемов, а также качества выполненных работ капитального и текущего ремонтов в учреждениях здравоохранения Тульской области;

организация ведения технической, учетной и отчетной документации о состоянии зданий и сооружений учреждений здравоохранения Тульской области;

оказание помощи учреждениям здравоохранения Тульской области в проектировании и строительстве объектов;

консультативно-методическая работа по оказанию практической помощи учреждениям здравоохранения Тульской области в разъяснении нормативно-правовых документов по вопросам, входящим в компетенцию государственного учреждения Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения».

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является организация эксплуатации, содержания, развития и укрепления материально-технической базы государственных учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:

обеспечение деятельности учреждений, подведомственных министерству здравоохранения Тульской области, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий	
			в том числе за счет средств:							
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)		
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Финансовое обеспечение деятельности (оказание услуг) учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения	2013-2021	564742,2 2013- 33446,2 ¹⁸ 2014- 18346,0 2015- 63965,6 2016- 74390,5 2017- 74451,5 2018- 75035,6 2019- 75035,6 2020- 75035,6 2021- 75035,6	0,0	564742,2 2013- 33446,2 ¹⁹ 2014- 18346,0 2015- 63965,6 2016- 74390,5 2017- 74451,5 2018- 75035,6 2019- 75035,6 2020- 75035,6 2021- 75035,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
Всего по подпрограмме	2013-2021	564742,2 2013- 33446,2 ²⁰	0,0	564742,2 2013- 33446,2 ²¹	0,0	0,0	0,0	0,0		

¹⁸ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

¹⁹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

²⁰ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

²¹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

V. Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы

Наименование ресурсов	Единица измерения	Потребность в ресурсах									
		всего	в том числе по годам:								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Финансовые ресурсы	тыс. руб.	564742,2	33446,2 ²²	18346,0	63965,6	74390,5	74451,5	75035,6	75035,6	75035,6	75035,6
в том числе:											
средства федерального бюджета	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Тульской области, в том числе:	тыс. руб.	564742,2	33446,2 ²³	18346,0	63965,6	74390,5	74451,5	75035,6	75035,6	75035,6	75035,6
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прочие виды ресурсов (материально-технические, трудовые, информационные, природные и другие)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

²² В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

²³ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующего показателя:

составление сметной документации и разработка дефектных ведомостей от числа представленных учреждениями здравоохранения Тульской области не менее 100 %.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы; ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы; осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма Г.
«Обеспечение деятельности домов ребенка»**

**Паспорт подпрограммы
«Обеспечение деятельности домов ребенка»**

Наименование подпрограммы	Обеспечение деятельности домов ребенка
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
Цель подпрограммы	Охрана здоровья детей, оставшихся без попечения родителей
Задачи подпрограммы	Обеспечение проживания, наблюдения, диагностики, лечения и реабилитации детей, оставшихся без попечения родителей
Показатели подпрограммы	Охват профилактическими осмотрами детей-сирот (процентов)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013-2015 год; второй этап: 2016-2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	Всего: 1545979,2 тыс. руб. (с 2013 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 138607,5 тыс. руб. ²⁴ , 2014 год – 140731,3 тыс. руб., 2015 год – 141705,1 тыс. руб., 2016 год – 156106,1 тыс. руб., 2017 год – 178812,8 тыс. руб., 2018 год – 189897,5 тыс. руб., 2019 год – 205823,9 тыс. руб., 2020 год – 195397,5 тыс. руб., 2021 год – 198897,5 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 1545979,2 тыс. руб., (с 2013 по 2020 гг.), в том числе по годам:

²⁴ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

	2013 год – 138607,5 тыс. руб. ²⁵ , 2014 год – 140731,3 тыс. руб., 2015 год – 141705,1 тыс. руб., 2016 год – 156106,1 тыс. руб., 2017 год – 178812,8 тыс. руб., 2018 год – 189897,5 тыс. руб., 2019 год – 205823,9 тыс. руб., 2020 год – 195397,5 тыс. руб., 2021 год – 198897,5 тыс. руб.
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности	Охват профилактическими осмотрами детей-сирот до 100%

I. Содержание проблемы и обоснование ее решения программно-целевым методом

Государственное учреждение здравоохранения «Тульский областной специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики № 1» – лечебно-профилактическое учреждение, которое рассчитано на 190 детей и предназначено для воспитания и оказания помощи детям-сиротам и детям оставшимся без попечения родителей, в возрасте от рождения до 4 лет. Дом ребенка – специфическое учреждение, призванное помочь малышу в отсутствии биологической потребности общения с матерью, отсутствия защитной функции семьи, чаще всего имеющего проблемы психического и физического здоровья, не допустить деформации развития, оказывать им квалифицированную медицинскую помощь, в т.ч. реабилитационную, проводить социальную адаптацию. В своей деятельности учреждение руководствуется международными актами в области защиты ребенка и его законных интересов, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, нормативными актами органов здравоохранения и образования Тульской области.

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является охрана здоровья детей, оставшихся без попечения родителей.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:

обеспечение проживания, наблюдения, диагностики, лечения и реабилитации детей, оставшихся без попечения родителей.

²⁵ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I. Финансовое обеспечение деятельности домов ребенка	2013-2021	1545979,2	0,0	1545979,2	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
		2013-138607,5 ²⁶		2013-138607,5 ²⁷					
		2014-140731,3		2014-140731,3					
		2015-141705,1		2015-141705,1					
		2016-156106,1		2016-156106,1					
		2017-178812,8		2017-178812,8					
		2018-189897,5		2018-189897,5					
		2019-205823,9		2019-205823,9					
		2020-195397,5		2020-195397,5					
2021-198897,5	2021-198897,5								
Всего по подпрограмме	2013-2021	1545979,2 2013-138607,5 ²⁸ 2014-140731,3	0,0	1545979,2 2013-138607,5 ²⁹ 2014-140731,3	0,0	0,0	0,0	0,0	

26 В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

27 В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

28 В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

29 В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка».

V. Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы

Наименование ресурсов	Единица измерения	Потребность в ресурсах									
		всего	в том числе по годам:								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Финансовые ресурсы	тыс. руб.	1545979,2	138607,5 ³⁰	140731,3	141705,1	156106,1	178812,8	189897,5	205823,9	195397,5	198897,5
в том числе:											
средства федерального бюджета	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Тульской области, в том числе:	тыс. руб.	1545979,2	138607,5 ³¹	140731,3	141705,1	156106,1	178812,8	189897,5	205823,9	195397,5	198897,5
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прочие виды ресурсов (материально-технические, трудовые, информационные, природные и другие)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

³⁰ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

³¹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь увеличением количества детей-сирот, охваченных профилактическими осмотрами.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующего показателя:

увеличение охвата профилактическими осмотрами детей-сирот до 100%.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы;
ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы;
осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

**Подпрограмма Д.
«Обеспечение реализации государственной программы»**

**Паспорт подпрограммы
«Обеспечение реализации государственной программы»**

Наименование подпрограммы	Обеспечение реализации государственной программы
Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Тульской области
Соисполнители подпрограммы	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования (по согласованию)
Цель подпрограммы	Выравнивание финансового обеспечения территориальных фондов обязательного медицинского страхования
Задачи подпрограммы	Создание равных условий гражданам Тульской области на получение качественной медицинской помощи
Показатели подпрограммы	Исполнение полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством (процентов)
Сроки и этапы реализации подпрограммы	Программа реализуется в два этапа: первый этап: 2013-2015 год; второй этап: 2016-2021 год
Объемы и источники финансирования, в том числе по годам	Всего: 51862902,8 тыс. руб. (с 2014 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 5405122,1 тыс. руб. ³² , 2014 год – 5567569,2 тыс. руб., 2015 год – 5825706,5 тыс. руб., 2016 год – 5838658,0 тыс. руб., 2017 год – 5844993,4 тыс. руб., 2018 год – 5845213,4 тыс. руб., 2019 год – 5845213,4 тыс. руб., 2020 год – 5845213,4 тыс. руб., 2021 год – 5845213,4 тыс. руб.,

³² В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

	<p>в том числе: средства бюджета Тульской области, по предварительной оценке: 51862902,8 тыс. руб., (с 2014 по 2020 гг.), в том числе по годам: 2013 год – 5405122,1 тыс. руб.³³, 2014 год – 5567569,2 тыс. руб., 2015 год – 5825706,5 тыс. руб., 2016 год – 5838658,0 тыс. руб., 2017 год – 5844993,4 тыс. руб., 2018 год – 5845213,4 тыс. руб., 2019 год – 5845213,4 тыс. руб., 2020 год – 5845213,4 тыс. руб., 2021 год – 5845213,4 тыс. руб.</p>
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели социально-экономической эффективности	Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством 100%

I. Характеристика сферы реализации подпрограммы

С целью выравнивания финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования для создания равных условий гражданам Российской Федерации на получение качественной медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии со статьей 8 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования относится уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование (далее – ОМС) неработающего населения.

Размер и порядок расчета тарифа страхового взноса на ОМС неработающего населения установлены Федеральным законом от 30 ноября 2011 года № 354-ФЗ «О размере и порядке расчета тарифа страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения», причем его действие распространяется на взаимоотношения, возникшие с 2012 года.

³³ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

Годовые объемы бюджетных ассигнований на ОМС неработающего населения утверждаются региональными законами о бюджете субъекта Российской Федерации в отношении застрахованных лиц, указанных в пункте 5 статьи 10 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Размер бюджетных ассигнований на уплату страховых взносов на ОМС неработающего населения должен включать в себя в полном объеме финансовое обеспечение видов медицинской помощи и включенных в тариф на оплату медицинской помощи статей расходов в соответствии с базовой программой ОМС на соответствующий год, ранее финансируемых из консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации (пункт 12 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).

Кроме того, в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части обеспечения повышения минимального размера оплаты труда работников учреждений здравоохранения, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, предусмотрены на 2013-2020 годы платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Указанные межбюджетные трансферты в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования предусмотрены на повышение минимального размера оплаты труда работников учреждений здравоохранения, оказание скорой медицинской помощи, платежи на полный тариф в соответствии с пунктами 6, 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

II. Цель и задачи подпрограммы

Целью подпрограммы является выравнивание финансового обеспечения бюджетов территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

Подпрограмма направлена на решение следующей задачи:
создание равных условий гражданам Тульской области на получение качественной медицинской помощи.

III. Перечень мероприятий по реализации подпрограммы

Наименование мероприятия	Срок исполнения	всего	Объем финансирования (тыс. рублей)						Ответственные за выполнение мероприятий
			в том числе за счет средств:						
			средства федерального бюджета	средства бюджета Тульской области	в том числе:		средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Финансовое обеспечение страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	2013-2021	48546751,6 2013- 3493786,5 ³⁴ 2014- 4657085,5 2015- 5767098,6 2016- 5771463,5 2017- 5771463,5 2018- 5771463,5 2019- 5771463,5 2020- 5771463,5 2021- 5771463,5	0,0	48546751,6 2013-3493786,5 ³⁵ 2014- 4657085,5 2015- 5767098,6 2016- 5771463,5 2017- 5771463,5 2018- 5771463,5 2019- 5771463,5 2020- 5771463,5 2021- 5771463,5	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области

³⁴ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

³⁵ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2. Межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части обеспечения повышения минимального размера оплаты труда работников учреждений здравоохранения финансовое обеспечение которых осуществляется за счет	2013-2014	69962,0 2013- 34981,0 ³⁶ 2014- 34981,0	0,0	69962,0 2013- 34981,0 ³⁷ 2014- 34981,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области

³⁶ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

³⁷ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
средств обязательного медицинского страхования									
3. Межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения расходов, включаемых в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона	2013- 2014	1306759,8 2013- 1235029,4 ³⁸ 2014- 71730,4	0,0	1306759,8 2013- 1235029,4 ³⁹ 2014- 71730,4	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области

³⁸ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

³⁹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»									
4. Межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения учреждений здравоохранения по полному тарифу в части финансового обеспечения скорой медицинской помощи	2013-2014	1368822,4 2013- 641325,2 ⁴⁰ 2014- 727497,2	0,0	1368822,4 2013- 641325,2 ⁴¹ 2014- 727497,2	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области

⁴⁰ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁴¹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Расходы на обеспечение функций государственных органов	2014- 2021	441836,1 2014- 55815,5 2015- 54215,7 2016- 55265,9 2017- 55307,8 2018- 55307,8 2019- 55307,8 2020- 55307,8 2021- 55307,8	0,0	441836,1 2014- 55815,5 2015- 54215,7 2016- 55265,9 2017- 55307,8 2018- 55307,8 2019- 55307,8 2020- 55307,8 2021- 55307,8	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
6. Финансовое обеспечение мероприятий по страхованию имущества	2014- 2021	88006,1 2014- 13758,7 2015- 0,0 2016- 5453,9 2017- 13758,7 2018- 13758,7 2019- 13758,7 2020- 13758,7 2021- 13758,7	0,0	88006,1 2014- 13758,7 2015- 0,0 2016- 5453,9 2017- 13758,7 2018- 13758,7 2019- 13758,7 2020- 13758,7 2021- 13758,7	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области, учреждения здравоохранения, подведомственные министерству здравоохранения Тульской области (по согласованию)
7. Осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья	2014- 2016	6491,9 2014- 2500,9 2015- 1939,1 2016- 2051,9	0,0	6491,9 2014- 2500,9 2015- 1939,1 2016- 2051,9	6491,9 2014- 2500,9 2015- 1939,1 2016- 2051,9	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8. Предоставление мер социальной поддержки гражданам Тульской области	2015-2021	11784,4 2015- 100,0 2016- 1947,4 2017- 1947,4 2018- 1947,4 2019- 1947,4 2020- 1947,4 2021- 1947,4	0,0	11784,4 2015- 100,0 2016- 1947,4 2017- 1947,4 2018- 1947,4 2019- 1947,4 2020- 1947,4 2021- 1947,4	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
9. Финансовое обеспечение скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи для лиц, не застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, для осуществления вызовов по заболеваниям, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования	2014-2021	22488,5 2014- 4200,0 2015- 2353,1 2016- 2475,4 2017- 2516,0 2018- 2736,0 2019- 2736,0 2020- 2736,0 2021- 2736,0	0,0	22488,5 2014- 4200,0 2015- 2353,1 2016- 2475,4 2017- 2516,0 2018- 2736,0 2019- 2736,0 2020- 2736,0 2021- 2736,0	0,0	0,0	0,0	0,0	Министерство здравоохранения Тульской области
Всего по подпрограмме	2013-2021	51862902,8 2013- 5405122,1 ⁴² 2014- 5567569,2 2015- 5825706,5 2016- 5838658,0 2017- 5844993,4	0,0	51862902,8 2013- 5405122,1 ⁴³ 2014- 5567569,2 2015- 5825706,5 2016- 5838658,0 2017- 5844993,4	6491,9 2014- 2500,9 2015- 1939,1 2016- 2051,9	0,0	0,0	0,0	

⁴² В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁴³ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

V. Ресурсное обеспечение реализации подпрограммы

Наименование ресурсов	Единица измерения	Потребность в ресурсах									
		всего	в том числе по годам:								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Финансовые ресурсы	тыс. руб.	51862902,8	5405122,1 ⁴⁴	5567569,2	5825706,5	5838658,0	5844993,4	5845213,4	5845213,4	5845213,4	5845213,4
в том числе:											
средства федерального бюджета	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджета Тульской области, в том числе:	тыс. руб.	51862902,8	5405122,1 ⁴⁵	5567569,2	5825706,5	5838658,0	5844993,4	5845213,4	5845213,4	5845213,4	5845213,4
средства бюджета Тульской области, не являющиеся собственными доходами бюджета Тульской области (субвенции, субсидии, иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета)	тыс. руб.	0,0	0,0	2500,9	1939,1	2051,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
средства бюджетов муниципальных образований Тульской области	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
внебюджетные средства (средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Прочие виды ресурсов (материально-технические, трудовые, информационные, природные и другие)	тыс. руб.	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

⁴⁴ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁴⁵ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

VI. Социально-экономическая эффективность подпрограммы

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных и качественных показателей в сфере здравоохранения, в первую очередь исполнением финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством.

По итогам реализации подпрограммы ожидается достижение следующего показателя:

исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством 100%.

VII. Управление реализацией подпрограммы и контроль за ходом ее выполнения

Общий контроль за выполнением подпрограммы осуществляет министерство здравоохранения Тульской области:

выполняет координацию деятельности по реализации подпрограммы;
ежегодно при необходимости вносит в правительство Тульской области предложения по уточнению механизма реализации подпрограммы, плановых значений показателей, расходов на реализацию мероприятий подпрограммы;
осуществляет мониторинг реализации подпрограммы.

Финансирование подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Тульской области, средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области и Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Реализация подпрограммы осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством, в том числе законодательством о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных нужд.

Контроль за целевым и эффективным использованием средств осуществляется в соответствии с бюджетным законодательством.

VII. Перечень показателей результативности и эффективности государственной программы

Сведения о целевых показателях государственной программы и их значениях

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Государственная программа Тульской области «Развитие здравоохранения Тульской области»											
1	Смертность от всех причин	человек на 1000 населения	17,4	17,2	17,1	17,0	16,9	16,8	16,7	16,6	16,6
2	Материнская смертность	человек на 100 тысяч родившихся живыми	7,7	7,2	7,0	6,9	6,8	6,6	6,5	6,3	6,3
3	Младенческая смертность	человек на 1000 родившихся живыми	7,7	7,2	7,0	6,9	6,8	6,6	6,5	6,3	6,3
4	Смертность от болезней системы кровообращения	человек на 100 тысяч населения	886,3	963,5	934,9	906,8	889,6	863,2	858,4	850,2	820
5	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	человек на 100 тысяч населения	21,5	20,0	18,5	17,0	15,0	13,0	10,6	10,3	10,2
6	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	человек на 100 тысяч населения	268,9	246,9	240,1	233,1	227,2	220,1	213,6	211,2	209,5
7	Смертность от туберкулёза	человек на 100 тысяч населения	11,3	11,9	11,6	11,2	10,9	10,6	10,4	10,2	9,9
8	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	проценты	38	38	36	34	32	30	28	25	24,5
9	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез	человек на 100 тысяч населения	53,4	53,8	50,4	47,0	43,6	40,0	37,6	35,4	35,3
10	Обеспеченность населения врачами	человек на 10 тысяч населения	26,5	27,0	27,5	28,0	28,5	30,0	30,0	30,0	32,8
11	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее	проценты	159,0	155,4	155,4	169,1	200	200	200	200	200

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей									
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
	медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Тульской области											
12	Отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области	проценты	83,6	81,4	81,4	89,3	100	100	100	100	100	100
13	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области	проценты	51,6	52,8	52,8	70,5	100	100	100	100	100	100
14	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	число лет	69,41	69,8	70,2	70,6	71	71,5	72	72,5	73	
15	Смертность населения (без показателя смертности от внешних причин)	человек на 100 тысяч населения	1595,2	1571,6	1570,6	1567,7	1565,0	1561,2	1557,1	1552,5	1549,8	
16	Смертность населения в трудоспособном возрасте	человек на 100 тысяч населения	663,5	645,1	625,0	604,5	582,9	560,6	539,8	518,3	511,6	
17	Коэффициент обновления основных фондов	проценты	45,2	14,3	16,3	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7	16,7
18	Удовлетворённость населения медицинской помощью	проценты	-	-	-	71	71	71	71	71	71	71
Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»												
19	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	проценты	60	70	90	95	95	95	95	95	95	95

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
20	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	проценты	не менее 97	не менее 97	не менее 97	не менее 97	не менее 97	не менее 97	не менее 97	не менее 97	не менее 97
21	Охват диспансеризацией взрослого населения	проценты	20	21	21	21	21	21	21	21	21
22	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.	проценты	45,3	51,3	52,7	53,4	54,4	55,3	56,1	56,7	56,9
23	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз	проценты	53,2	53,8	54,8	55,9	57,0	58,2	59,3	60,5	61,0
24	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных	проценты	92,1	81,2	81,5	81,8	82,1	82,4	82,6	82,8	83
25	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	проценты	24,4	24,2	24,0	23,8	23,5	23,2	22,9	22,6	22,3
26	Удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокочастотными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания	проценты	99	99	99	99	99	99	99	99	99
27	Смертность от самоубийств	человек на 100 тысяч населения	15,5	15,4	15,3	15,2	15,1	15,0	14,9	14,8	14,7
Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»											
28	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	проценты	48,4	47,3	47,5	47,7	47,9	48,1	48,3	48,5	48,7
29	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную	проценты	24,3	29,0	29,3	29,5	38	42	45	60	60,5

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	терапию, от числа состоящих на диспансерном учете										
30	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных среднегодового контингента	человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента	6,3	7,10	7,24	9,32	9,36	9,38	9,49	9,68	9,82
31	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии свыше 2 лет, на 100 больных среднегодового контингента	человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента	4,4	4,67	4,74	10,08	10,12	10,16	10,19	10,40	10,5
32	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	проценты	23,5	20,8	19,7	18,7	17,6	16,6	15,5	14,5	14,5
33	Смертность от ишемической болезни сердца	человек на 100 тысяч населения	493,6	563,2	560,1	557,6	554,1	550,5	545,8	540,2	538,4
34	Смертность от цереброваскулярных заболеваний	человек на 100 тысяч населения	306,2	375,1	371,6	366,7	366,2	357,4	352,2	348,1	344,2
35	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	проценты	52,7	52,3	52,5	52,8	53	53,5	54	54,5	54,8
36	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	проценты	35,2	31,2	28,4	27,6	26,5	25,2	24,4	23,6	23,2
37	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	проценты	71,1	80	81	82	83,5	84,5	87,5	90	90,4
38	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	проценты	5,8	7,5	7,5	7,3	6,2	5,7	5,1	4,8	4,75

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
39	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	проценты	100	100	100	100	100	100	100	100	100
40	Объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области - человек	проценты	-	-	-	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95	не менее 95
Подпрограмма 3. «Охрана здоровья матери и ребенка»											
41	Смертность детей 0-17 лет	человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста	7,5	8,3	8,2	8,2	8,1	8,0	8,0	7,9	7,9
42	Больничная летальность детей	проценты	0,21	0,21	0,2	0,2	0,2	0,2	0,19	0,19	0,18
43	Число абортс (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет)	единицы	19,3	18,9	18,5	18,1	18,0	17,5	17,0	16,5	16,1
Подпрограмма 4. «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»											
44	Охват санаторным лечением детей-инвалидов	человек	-	-	-	110	120	130	130	130	130
45	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	проценты	16	17	18	19	20,5	22,0	22,5	25,0	25,5
46	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	проценты	87	89	90	91	92	93	95	98	98
Подпрограмма 5. «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»											
47	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	коек на 100 тысяч взрослого населения	1,6	1,6	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	1,9	2
48	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	коек на 100 тысяч детского населения	2	2	2	2	2	2	2,1	2,1	2,1

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Подпрограмма 6. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»											
49	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования	человек	849	994	935	1026	760	844	972	921	921
50	Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования	человек	110	82	62	76	89	102	113	116	116
51	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования	человек	2863	2900	2831	2806	2986	2884	2921	2918	2918
Подпрограмма 7. «Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»											
52	Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов	проценты	-	-	-	100	100	100	100	100	100
53	Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц	проценты	-	-	-	100	100	100	100	100	100
Подпрограмма 8. «Информатизация здравоохранения»											
54	Количество пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру»	проценты	10	20	30	40	50	60	70	80	80
55	Процент (количество) медицинского персонала, участвующего в	проценты	-	-	50 (8100)	75 (12150)	100 (16200)	100 (16200)	100 (16200)	100 (16200)	100 (16200)

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Значения показателей								
			2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
	интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ										
61	Процент врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ	проценты	-	-	25	40	60	80	80	80	80
62	Процент (количество) медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников	проценты	-	-	100 (17067)	100 (17067)	100 (17067)	100 (17067)	100 (17067)	100 (17067)	100 (17067)
63	Процент (количество) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций	проценты	-	-	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)
64	Процент (количество) медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования	проценты	-	-	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)
65	Процент (количество) медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ	проценты	-	-	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)	100 (58)
66	Процент результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики, передаваемых в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области, от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области	проценты	-	-	10 (269280)	30 (807840)	50 (1346400)	80 (2154240)	80 (2154240)	80 (2154240)	80 (2154240)

Паспорт показателя «Смертность от всех причин»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	1
2	Наименование показателя	Смертность от всех причин
3	Единица измерения	Человек на 1000 населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших от всех причин смерти к среднегодовой численности населения на 1000 человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Материнская смертность»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна - начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	2
2	Наименование показателя	Материнская смертность
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч родившихся живыми
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа женщин, умерших во время беременности, родов и в течение 42-х дней после родов, к числу живорожденных на 100 тысяч родившихся живыми
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Младенческая смертность»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна - начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	3
2	Наименование показателя	Младенческая смертность
3	Единица измерения	Человек на 1000 родившихся живыми
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа детей, умерших в возрасте до 1 года, к числу живорожденных на 1000 родившихся живыми
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность от болезней системы кровообращения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	4
2	Наименование показателя	Смертность от болезней системы кровообращения
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших от болезней системы кровообращения к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность от дорожно-транспортных происшествий»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	5
2	Наименование показателя	Смертность от дорожно-транспортных происшествий
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших от дорожно-транспортных происшествий к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	6
2	Наименование показателя	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших от новообразований (в том числе от злокачественных) к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность от туберкулёза»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	7
2	Наименование показателя	Смертность от туберкулёза
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших от туберкулеза к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Распространенность потребления табака среди взрослого населения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	8
2	Наименование показателя	Распространенность потребления табака среди взрослого населения
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа курящих лиц от 18 лет и старше из числа опрошенных к общему числу опрошенных лиц от 18 лет и старше
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	9
2	Наименование показателя	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата

5	Порядок формирования показателя	Отношение числа зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез, к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Обеспеченность населения врачами»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Юрчик Николай Михайлович - начальник отдела кадровой работы и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: nikolay.yurchik@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	10
2	Наименование показателя	Обеспеченность населения врачами
3	Единица измерения	Человек на 10 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа врачей на конец года к численности населения на конец года на 10 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Ивонина Евгения Анатольевна – директор департамента финансирования, бухгалтерского учета, отчетности и контроля министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-35, e-mail: Evgeniya.Ivonina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	11
2	Наименование показателя	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате в Тульской области
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Ивонина Евгения Анатольевна – директор департамента финансирования, бухгалтерского учета, отчетности и контроля министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-35, e-mail: Evgeniya.Ivonina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	12
2	Наименование показателя	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Ивонина Евгения Анатольевна – директор департамента финансирования, бухгалтерского учета, отчетности и контроля министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-35, e-mail: Evgeniya.Ivonina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	13
2	Наименование показателя	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате в Тульской области
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	14
2	Наименование показателя	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении
3	Единица измерения	Число лет
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Число лет, которое в среднем предстояло бы прожить одному человеку из поколения родившихся в данном году при условии, что на протяжении всей жизни этого поколения уровень смертности в каждом возрасте останется таким, как в год, для которого вычислен показатель
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежегодно с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность населения (без показателя смертности от внешних причин)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	15
2	Наименование показателя	Смертность населения (без показателя смертности от внешних причин)
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших от всех причин смерти за вычетом числа умерших от внешних причин к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность населения в трудоспособном возрасте»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	16
2	Наименование показателя	Смертность населения в трудоспособном возрасте
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения

4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших в данном возрасте (мужчины 16-59 лет, женщины - 16-54 года) в течение календарного года к среднегодовой численности лиц данного возраста на 100 тысяч человек населения соответствующего возраста
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Коэффициент обновления основных фондов»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Иванова Елена Владимировна - заместитель директора департамента – начальник отдела бухгалтерского учета, отчетности и контроля департамента финансирования, бухгалтерского учета, отчетности и контроля министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-37, e-mail: Elena.Ivanova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	17
2	Наименование показателя	Коэффициент обновления основных фондов
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение стоимости основных фондов, поступивших в государственные учреждения здравоохранения Тульской области за отчетный год, к стоимости основных фондов государственных учреждений здравоохранения Тульской области на конец отчетного года
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Удовлетворенность населения медицинской помощью»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	18
2	Наименование показателя	Удовлетворенность населения медицинской помощью
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель конечного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа опрошенных лиц, удовлетворенных медицинской помощью, к общему числу опрошенных лиц
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна - начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	19
2	Наименование показателя	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа детей, прошедших профилактические медицинские осмотры, к числу детей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна - начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	20
2	Наименование показателя	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа детей-сирот, находящихся в трудной жизненной ситуации, прошедших диспансеризацию к числу детей-сирот, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват диспансеризацией взрослого населения»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Бредихина Галина Николаевна – заместитель начальника отдела организационной работы с государственными учреждениями здравоохранения муниципальных районов и городских округов департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, Тел.24-51-42; e-mail: Galina.Bredichina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	21
2	Наименование показателя	Охват диспансеризацией взрослого населения
3	Единица измерения	Проценты

4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа лиц старше 18 лет, прошедших диспансеризацию, к числу лиц старше 18 лет, подлежащих диспансеризации определенных групп взрослого населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Бредихина Галина Николаевна – заместитель начальника отдела организационной работы с государственными учреждениями здравоохранения муниципальных районов и городских округов департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, Тел.24-51-42; e-mail: Galina.Bredichina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	22
2	Наименование показателя	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст.
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст. к числу больных с впервые выявленными злокачественными новообразованиями
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	23
2	Наименование показателя	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулёз
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа людей, прошедших профилактические медицинские осмотры на туберкулёз, к числу людей, подлежащих профилактическим медицинским осмотрам на туберкулёз
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	24
2	Наименование показателя	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, к числу ВИЧ-инфицированных лиц
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Бредихина Галина Николаевна – заместитель начальника отдела организационной работы с государственными учреждениями здравоохранения муниципальных районов и городских округов департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, Тел.24-51-42; e-mail: Galina.Bredichina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	25
2	Наименование показателя	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, к общему числу больных алкоголизмом, госпитализированных в течение года
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокотратными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Хохлова Ирина Анатольевна – начальник отдела фармацевтической деятельности и организации лекарственной помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, Тел.24-51-46; e-mail: Irina.Hohlova@tularegion.ru
--	--	---

1	Номер паспорта показателя	26
2	Наименование показателя	Удовлетворение потребности граждан, страдающих семью высокочувствительными нозологиями в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, специализированных продуктах лечебного питания
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества обслуженных рецептов пациентов, страдающих семью высокочувствительными нозологиями, к общему количеству выписанных рецептов пациентам, страдающим семью высокочувствительными нозологиями
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность от самоубийств»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	27
2	Наименование показателя	Смертность от самоубийств
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа лиц, умерших от самоубийств за год, к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Доля абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	28
2	Наименование показателя	Доля абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение абацилированных больных туберкулёзом, к числу больных туберкулёзом с бактериовыделением
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

**Паспорт показателя «Доля ВИЧ-инфицированных лиц,
получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих
на диспансерном учёте»**

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	29
2	Наименование показателя	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, к числу ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	30
2	Наименование показателя	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет
3	Единица измерения	Человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, к числу наркологических больных среднегодового контингента на 100 наркологических больных среднегодового контингента
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии свыше 2 лет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	31
2	Наименование показателя	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии свыше до 2 лет
3	Единица измерения	Человек на 100 наркологических больных среднегодового контингента
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии свыше 2 лет, к числу наркологических больных среднегодового контингента на 100 наркологических больных среднегодового контингента
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	32
2	Наименование показателя	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года к числу больных психическими расстройствами, госпитализированных за год
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность от ишемической болезни сердца»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	33

2	Наименование показателя	Смертность от ишемической болезни сердца
3	Единица измерения	На 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа лиц, умерших от ишемической болезни сердца за год к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Смертность от cerebrovascularных заболеваний»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	34
2	Наименование показателя	Смертность от cerebrovascularных заболеваний
3	Единица измерения	Человек на 100 тысяч населения
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа лиц, умерших от cerebrovascularных заболеваний за год, к среднегодовой численности населения на 100 тысяч человек населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	35
2	Наименование показателя	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, к числу больных злокачественными новообразованиями, состоящих на конец года
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	36
2	Наименование показателя	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших на первом году жизни к числу больных, впервые взятых на диспансерное наблюдение со злокачественным новообразованием в прошлом году
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	37
2	Наименование показателя	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа выездов, со временем доезда до больного менее 20 минут, к общему числу выездов по оказанию помощи пациенту
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	38
2	Наименование показателя	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий

3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших в стационарах круглосуточного пребывания государственных учреждений здравоохранения Тульской области больных, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, к числу выбывших из круглосуточного стационара больных, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий (выписанные + умершие)
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Тишина Татьяна Анатольевна – консультант отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел.24-51-41, e-mail: Tatyana.Tishina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	39
2	Наименование показателя	Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, к общему числу станций переливания крови
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области - человек»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Еремина Екатерина Николаевна - начальник отдела специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-45, e-mail: Ekaterina.Eremina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	40
2	Наименование показателя	Объем высокотехнологичной медицинской помощи населению Тульской области - человек
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь в медицинских организациях за счет средств бюджета, к установленным плановым объемам высокотехнологичной медицинской помощи - человек

6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год
---	---	---

Паспорт показателя «Смертность детей 0-17 лет»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна – начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	41
2	Наименование показателя	Смертность детей 0-17 лет
3	Единица измерения	Человек на 10 тысяч населения соответствующего возраста
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа детей 0-17 лет, умерших за год, к среднегодовой численности детей 0-17 лет на 10 тысяч населения соответствующего возраста
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Больничная летальность детей»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна – начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	42
2	Наименование показателя	Больничная летальность детей
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа умерших в круглосуточном стационаре детей в возрасте 0-17 лет к числу выбывших больных детей в возрасте 0-17 лет (выписанных и умерших) из круглосуточного стационара государственных учреждений здравоохранения Тульской области
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет)»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна – начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	43
2	Наименование показателя	Число абортов

3	Единица измерения	Единиц
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества аборт к среднегодовой численности женщин в возрасте 15-49 лет на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват санаторным лечением детей-инвалидов»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	44
2	Наименование показателя	Охват санаторным лечением детей-инвалидов
3	Единица измерения	Человек
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием числа детей-инвалидов, охваченных санаторным лечением
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна – начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	45
2	Наименование показателя	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа пациентов, получивших реабилитационную помощь, к числу пациентов, нуждающихся в реабилитационной помощи
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна – начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
--	--	---

1	Номер паспорта показателя	46
2	Наименование показателя	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа детей-инвалидов, получивших реабилитационную помощь, к числу детей-инвалидов, нуждающихся в реабилитационной помощи
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	47
2	Наименование показателя	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым
3	Единица измерения	Коек на 100 тысяч взрослого населения
4	Тип показателя	Непосредственный
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа коек для оказания паллиативной помощи взрослым, развернутых на конец года, к численности взрослого населения на конец года на 100 тыс. взрослого населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна - начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	48
2	Наименование показателя	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям
3	Единица измерения	Коек на 100 тысяч детского населения
4	Тип показателя	Непосредственный
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа коек для оказания паллиативной помощи детям, развернутых на конец года, к численности детского населения на конец года на 100 тыс. детского населения
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Юрчик Николай Михайлович - начальник отдела кадровой работы и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: nikolay.yurchik@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	49
2	Наименование показателя	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования
3	Единица измерения	Человек
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием числа подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования в течение года
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Юрчик Николай Михайлович - начальник отдела кадровой работы и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: nikolay.yurchik@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	50
2	Наименование показателя	Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования
3	Единица измерения	Человек
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием числа подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях дополнительного профессионального образования в течение года
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Юрчик Николай Михайлович - начальник отдела кадровой работы и обеспечения деятельности министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-32, e-mail: nikolay.yurchik@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	51
2	Наименование показателя	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования
3	Единица измерения	Человек
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием числа подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования в течение года
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	52
2	Наименование показателя	Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и исследований трупов
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества проведенных экспертиз и исследований трупов, к количеству поступивших на экспертизу и исследования трупов
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Фурсикова Елена Михайловна - начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-41, e-mail: Elena.Fursikova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	53

2	Наименование показателя	Обеспечение судебно-медицинской экспертизы и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества проведенных экспертиз и обследований потерпевших, обвиняемых и других лиц, к количеству поступивших на экспертизу и обследование потерпевших, обвиняемых и других лиц
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тулский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	54
2	Наименование показателя	Количество пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру»
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества пациентов, записавшихся на прием через «электронную регистратуру», к общему количеству пациентов, записавшихся на прием
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедших обучение по применению информационно-коммуникационных технологий»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Рыбин Андрей Сергеевич – директор государственного автономного учреждения Тульской области «Центр информационных технологий», тел. 70-21-85; e-mail: Andrey.Rybin@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	55
2	Наименование показателя	Процент медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедших обучение по применению информационно-коммуникационных технологий
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества медицинского персонала, участвующего в электронном документообороте, прошедшего обучение по применению информационно-коммуникационных технологий, к

		общему количеству медицинского персонала, информация о котором передана в форме статистической отчетности № 30 «Деятельность медицинской организации» за предшествующий год
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Рыбин Андрей Сергеевич – директор государственного автономного учреждения Тульской области «Центр информационных технологий», тел. 70-21-85; e-mail: Andrey.Rybin@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	56
2	Наименование показателя	Количество автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области
3	Единица измерения	Единицы
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества автоматизированных рабочих мест медицинского персонала, подключенных к медицинским информационным системам Тульской области за отчетный год
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Рыбин Андрей Сергеевич – директор государственного автономного учреждения Тульской области «Центр информационных технологий», тел. 70-21-85; e-mail: Andrey.Rybin@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	57
2	Наименование показателя	Количество цифрового диагностического медицинского оборудования, обеспечивающего передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом
3	Единица измерения	Единицы
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Показатель определяется суммированием количества цифрового диагностического медицинского

		оборудования, обеспечивающего передачу исследований в прикладные региональные информационные системы ЕГИСЗ в соответствии с утвержденным в Тульской области регламентом
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент медицинского персонала (врачей), участвующего в медицинском электронном документообороте, обеспеченного электронной подписью»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Рыбин Андрей Сергеевич – директор государственного автономного учреждения Тульской области «Центр информационных технологий», тел. 70-21-85; e-mail: Andrey.Rybin@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	58
2	Наименование показателя	Процент медицинского персонала (врачей), участвующего в медицинском электронном документообороте, обеспеченного электронной подписью
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества медицинского персонала (врачей) государственных учреждений здравоохранения Тульской области, участвующего в медицинском электронном документообороте, обеспеченного электронной подписью, к численности медицинского персонала (врачей) государственных учреждений здравоохранения Тульской области согласно форме статистической отчетности № 30 за предшествующий год
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент государственных учреждений здравоохранения области, оказывающих медицинскую помощь, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	59
2	Наименование показателя	Процент государственных учреждений здравоохранения области, оказывающих медицинскую помощь, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата

5	Порядок формирования показателя	Отношение количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь, имеющих доступ к системам или комплексам, обеспечивающим оказание телемедицинских услуг, к количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент государственных учреждений здравоохранения Тульской области, передающих сведения электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Рыбин Андрей Сергеевич – директор государственного автономного учреждения Тульской области «Центр информационных технологий», тел. 70-21-85; e-mail: Andrey.Rybin@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	60
2	Наименование показателя	Процент государственных учреждений здравоохранения Тульской области, передающих сведения электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, передающих сведения электронных медицинских карт пациентов в федеральную систему интегрированной электронной медицинской карты ЕГИСЗ, к количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих медицинскую помощь (за исключением государственных учреждений здравоохранения Тульской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по социально-значимым заболеваниям)
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Рыбин Андрей Сергеевич – директор государственного автономного учреждения Тульской области «Центр информационных технологий», тел. 70-21-85; e-mail: Andrey.Rybin@tularegion.ru
--	--	---

1	Номер паспорта показателя	61
2	Наименование показателя	Процент врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, сведения о расписании приема которых передаются в подсистему федеральная электронная регистратура ЕГИСЗ, к количеству врачей, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	62
2	Наименование показателя	Процент медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения области, сведения о которых актуализируются в Федеральном регистре медицинских работников, к количеству медицинского персонала, работающего в государственных учреждениях здравоохранения Тульской области согласно данным формы 30 за предшествующий год
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	63
2	Наименование показателя	Процент государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения регистра паспортов медицинских организаций, к количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области, которым поручено ведение паспортов медицинских организаций
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	64
2	Наименование показателя	Процент медицинских организаций, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, актуализирующих сведения, содержащиеся в реестре медицинского оборудования, к количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области, которым поручено ведение реестра медицинского оборудования
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	65
2	Наименование показателя	Процент медицинских организаций, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества государственных учреждений здравоохранения Тульской области, передающих информацию в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ, к количеству государственных учреждений здравоохранения Тульской области, которым поручено осуществление передачи информации в федеральную систему административно-хозяйственной деятельности ЕГИСЗ
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики, передаваемых в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail: Natalya.Polyakova@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	66
2	Наименование показателя	Процент результатов исследований методом лучевой и лабораторной диагностики, передаваемых в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области от общего числа исследований, выполняемых в Тульской области
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества результатов исследований методом лучевой (МРТ, флюорография, маммография, КТ, рентгенография) и лабораторной

		(гематологические, цитологические, биохимические, коагулологические, иммунологические, микробиологические) диагностики, передаваемых в региональную информационную систему здравоохранения Тульской области к общему количеству исследований методом лучевой (МРТ, флюорография, маммография, КТ, рентгенография) и лабораторной (гематологические, цитологические, биохимические, коагулологические, иммунологические, микробиологические) диагностики, указанное в форме годовой отчетности № 30 за предшествующий год
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Процент выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Полякова Наталья Петровна - директор государственного учреждения здравоохранения «Тульский областной медицинский информационно-аналитический центр», тел. 70-21-85; e-mail:
1	Номер паспорта показателя	67
2	Наименование показателя	Процент выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения, передаваемых в электронном виде в аптечные организации, к общему количеству выписанных рецептов льготного лекарственного обеспечения в Тульской области
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Количество объектов, подлежащих плановому надзору»

	Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Перегудин Альберт Николаевич - начальник отдела мобилизационной подготовки и защиты государственной тайны министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-33, e-mail: Albert.Peregudin@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	68
2	Наименование показателя	Количество объектов, подлежащих плановому надзору
3	Единица измерения	Проценты

4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества досмотренных объектов к количеству объектов, подлежащих плановому надзору
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Составление сметной документации и разработка дефектных ведомостей от числа представленных учреждениями здравоохранения Тульской области»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Жеглов Андрей Николаевич – директор государственного учреждения Тульской области «Центр технического надзора и эксплуатации зданий и сооружений учреждений здравоохранения» тел. 21-32-81, e-mail: Andrey.Geglov@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	69
2	Наименование показателя	Составление сметной документации и разработка дефектных ведомостей от числа представленных учреждениями здравоохранения Тульской области
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение количества составленной сметной документации и разработанных дефектных ведомостей, к количеству сметной документации, представленной учреждениями здравоохранения Тульской области
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

Паспорт показателя «Охват профилактическими осмотрами детей-сирот»

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)		Кузьмина Елена Григорьевна - начальник отдела организации медицинской помощи матерям и детям департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-43, e-mail: Elena.Kuzmina@tularegion.ru
1	Номер паспорта показателя	70
2	Наименование показателя	Охват профилактическими осмотрами детей-сирот
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	Отношение числа детей-сирот, прошедших профилактические осмотры, к числу детей-сирот, подлежащих профилактическим осмотрам
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

**Паспорт показателя «Исполнение финансовых полномочий
министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с
федеральным законодательством»**

Исполнитель, ответственный за формирование показателя (контактная информация: Ф.И.О., должность, телефон, адрес электронной почты)	Ивонина Евгения Анатольевна – директор департамента финансирования, бухгалтерского учета, отчетности и контроля министерства здравоохранения Тульской области, тел. 24-51-35, e-mail: Evgeniya.Ivonina@tularegion.ru	
1	Номер паспорта показателя	71
2	Наименование показателя	Исполнение финансовых полномочий министерства здравоохранения Тульской области в соответствии с федеральным законодательством
3	Единица измерения	Проценты
4	Тип показателя	Показатель непосредственного результата
5	Порядок формирования показателя	В соответствии с тарифом страхового взноса на обязательное медицинское страхование неработающего населения Тульской области согласно федеральному законодательству
6	Описание системы мониторинга показателя	Мониторинг показателя осуществляется ежеквартально с подведением итогов работы за год

**Обоснование состава и значений показателей
результативности и эффективности государственной программы
по этапам ее реализации и оценка влияния внешних факторов
и условий на их достижение**

Состав показателей результативности и эффективности Программы определен с учетом обеспечения возможности проверки и подтверждения достижения целей и решения задач Программы и подпрограмм.

При формировании системы учтены требования к характеристике каждого показателя (адекватность, точность, объективность, достоверность, однозначность, экономичность, сопоставимость, своевременность и регулярность).

Показатели Программы и подпрограмм увязаны с их задачами, основными мероприятиями, что позволяет оценить ожидаемые конечные результаты, эффективность Программы на весь период ее реализации.

В перечень включены показатели, являющиеся показателями эффективности деятельности в сфере здравоохранения в соответствии с Указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» и от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», с указом Губернатора Тульской области от 11 июля 2016 года № 102 «Об утверждении Основных

направлений деятельности правительства Тульской области на период до 2021 года».

В целом реализация всех направлений Программы к 2021 году создаст систему здравоохранения, позволяющую оказывать доступную и качественную медицинскую помощь на основе единых требований и подходов с учетом передовых достижений научно-технического прогресса, которая будет являться залогом устойчивого социально-экономического развития Тульской области в долгосрочной перспективе.

VIII. Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг государственными учреждениями по государственной программе

№ п/п	Наименование услуги, показателя объема услуги, подпрограммы, региональной программы	Значение показателя объема услуги								Расходы бюджета Тульской области на оказание государственной услуги, тыс. руб.							
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»																	
1.1	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях на фельдшерско-акушерских пунктах	X	X	X	X	X	X	X	X	10198,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.1.1	Посещение с профилактической целью	41063	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
1.2	Взятие крови из вены для проведения анализов	X	X	X	X	X	X	X	X	84,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.2.1	Количество заборов крови	1693	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
1.3	Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	X	X	X	X	X	X	X	X	2651,6	3445,8	4225,4	4232,3	4232,3	4232,3	4232,3	4232,3
1.3.1	Количество очаговых проб с туберкулином	38962	40212	43924	43923	43923	43923	43923	43923	X	X	X	X	X	X	X	X
1.4	Забор мазка из цервикального канала в амбулаторных условиях и проведение лабораторного исследования на гонорею	X	X	X	X	X	X	X	X	127,1	166,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
1.4.1	Количество заборов и исследований	1364	1364	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»																	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2.9	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю «психиатрия»	X	X	X	X	X	X	X	X	718080,2	737320,3	765268,0	1376840,3	1452566,3	1452566,3	1452566,3	1452566,3
2.9.1	Случаи госпитализации	8801	8850	8850	14788	14788	14788	14788	14788	X	X	X	X	X	X	X	X
2.10	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю «психиатрия»	X	X	X	X	X	X	X	X	18763,4	20377,8	19043,2	41749,4	44045,8	44045,8	44045,8	44045,8
2.10.1	Пациенто-дни/ Случаи лечения	35123	35280	1609	3410	3410	3410	3410	3410	X	X	X	X	X	X	X	X
2.11	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю «дерматовенерология» (в части венерологии)	X	X	X	X	X	X	X	X	19350,6	26681,3	16025,7	31895,9	33650,1	33650,1	33650,1	33650,1
2.11.1	Случаи госпитализации	947	1465	848	1607	1607	1607	1607	1607	X	X	X	X	X	X	X	X
2.12	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю «дерматовенерология» (в части венерологии)	X	X	X	X	X	X	X	X	948,2	2082,2	6818,8	1590,4	1677,9	1677,9	1677,9	1677,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2.16	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю: Инфекционные болезни (в части синдрома приобретенного иммунодефицита (ВИЧ-инфекции))	X	X	X	X	X	X	X	X	2797,0	2888,0	3909,4	3172,4	3346,9	3346,9	3346,9	3346,9
2.16.1	Пациенто-дни/ Случаи лечения	5000	5000	646	646	646	646	646	646	X	X	X	X	X	X	X	X
2.17	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю: «терапия»	X	X	X	X	X	X	X	X	52287,4	56107,5	22574,4	24154,6	25845,4	25845,4	25845,4	25845,4
2.17.1	Койко-дни/ Случаи госпитализации	32846	32846	2436	2436	2436	2436	2436	2436	X	X	X	X	X	X	X	X
2.18	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю: «неврология»	X	X	X	X	X	X	X	X	6160,6	8974,9	45438,0	46780,0	48990,6	48990,6	48990,6	48990,6
2.18.1	Койко-дни/Случаи госпитализации	5254	5254	1010	1010	1010	1010	1010	1010	X	X	X	X	X	X	X	X
2.19	Специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования, по профилю «профпаталогия»	X	X	X	X	X	X	X	X	16476,8	17013,7	17779,6	18543,5	19563,4	19563,4	19563,4	19563,4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2.47	Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	X	X	X	X	X	X	X	X	0	729,5	2115,8	2115,8	2115,8	2115,8	2115,8	2115,8
2.47.1	Количество заборов / Количество исследований мазков на гонококки, микроты на туберкулез	200	9339	25992	25992	25992	25992	25992	25992	X	X	X	X	X	X	X	X
2.48	Взятие мочи для лабораторного исследования	X	X	X	X	X	X	X	X	1,5	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.48.1	Количество заборов мочи	200	200	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
2.49	Взятие мокроты и лабораторные исследования	X	X	X	X	X	X	X	X	1,5	64,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.49.1	Количество заборов мокроты и исследований	200	1787	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
2.50	Содержание цеха по производству детского питания	X	X	X	X	X	X	X	X	11813,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
2.50.1	Количество порций	1123444	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
2.51	Заготовка, хранение, транспортировка и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов	X	X	X	X	X	X	X	X	94036,8	92005,3	99744,2	116496,9	122836,4	122836,4	122836,4	122836,4
2.51.1	Количество условных единиц продукта, переработки	19382	19384	18384	18384	18384	18384	18384	18384	X	X	X	X	X	X	X	X
2.52	Обеспечение готовности к своевременному и эффективному оказанию медицинской помощи, ликвидации эпидемических очагов при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом	X	X	X	X	X	X	X	X	18415,0	18999,2	20055,1	21625,7	21625,7	21625,7	21625,7	21625,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2.52.1	Количество условных единиц экстренной консультативной медицинской помощи	1450	1500	1500	1500	1500	1500	1500	1500	X	X	X	X	X	X	X	X
2.53	Обеспечение готовности к своевременному и эффективному оказанию медицинской помощи, ликвидации эпидемических очагов при стихийных бедствиях, авариях, катастрофах и эпидемиях и ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом	X	X	X	X	X	X	X	X	10124,4	10538,9	11124,6	11990,0	11990,0	11990,0	11990,0	11990,0
2.53.1	Количество условных единиц	29	32	32	32	32	32	32	32	X	X	X	X	X	X	X	X
2.54	Обеспечение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья	X	X	X	X	X	X	X	X	5020,0	5078,8	5361,0	5780,9	5780,9	5780,9	5780,9	5780,9
2.54.1	Количество мероприятий (замеры дозиметрического (радиационного) контроля)	200	175	175	175	175	175	175	175	X	X	X	X	X	X	X	X
2.55	Содержание помещений стационара (реконструкция палат)	X	X	X	X	X	X	X	X	1759,9	1878,6	0	0	0	0	0	0
2.55.1	Количество квадратных метров	34680	34680	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
2.56	Получение, хранение, выдача иммунобиологических препаратов	X	X	X	X	X	X	X	X	3900,2	4744,2	4744,20	4744,2	4744,2	4744,2	4744,2	4744,2
2.56.1	Количество доз	1101760	1340160	1340160	1340160	1340160	1340160	1340160	1340160	X	X	X	X	X	X	X	X
2.57	Нейропсихологическая реабилитация детей с психоневрологической патологией	X	X	X	X	X	X	X	X	7461,2	5405,3	0	0	0	0	0	0
2.57.1	Количество занятий с детьми	35299	26851	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
2.58	Восстановительное лечение и медицинская реабилитация детей с психоневрологической патологией методами и средствами физической терапии	X	X	X	X	X	X	X	X	5302,4	3063,0	0	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2.63	Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю 21/ «Онкология»	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	0	3047,5	6095,0	6095,0	6095,0	6095,0
2.63.1	Случаи госпитализации/Число пациентов	0	0	0	10	20	20	20	20	X	X	X	X	X	X	X	X
2.64	Обеспечение мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья	X	X	X	X	X	X	X	X	2382,0	2382,0	2382,0	2382,0	2382,0	2382,0	2382,0	2382,0
2.64.1	Количество исследований (в лаборатории профпатологии исследования из биологических сред на соли тяжелых металлов)	5149	5149	5149	5149	5149	5149	5149	5149	X	X	X	X	X	X	X	X
2.65	Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю 15/ «Онкология»	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	36821,6	0	0	0	0	0
2.65.1	Число пациентов	0	0	337	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
2.66	Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю 17/ «Онкология»	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	7981,3	0	0	0	0	0
2.66.1	Число пациентов	0	0	70	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
2.67	Высокотехнологичная медицинская помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю 1/ «Абдоминальная хирургия»	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	8294,4	0	0	0	0	0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
4.2	Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (Лечебно-диагностическая и консультативная помощь по восстановительному лечению)	X	X	X	X	X	X	X	X	24483,5	24483,5	29523,8	30849,3	32399,9	32399,9	32399,9	32399,9
4.2.1	Количество процедурных единиц	408059	408059	408059	408059	408059	408059	408059	408059	X	X	X	X	X	X	X	X
4.3	Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (Контроль, анализ, оценка качества и эффективности работы государственных учреждений здравоохранения по профилактике неинфекционных заболеваний, взаимодействия по координации и совершенствованию профилактической работы в учреждениях образования)	X	X	X	X	X	X	X	X	5439,1	5234,9	6044,6	7498,4	8214,0	8214,0	8214,0	8214,0
4.3.1	Количество человек	10	10	20	20	20	20	20	20	X	X	X	X	X	X	X	X
4.4	Санаторно-оздоровительная помощь	X	X	X	X	X	X	X	X	0	4152,6	0	0	0	0	0	0
4.4.1	Количество кв.метров	0	192,1	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
4.5	Санаторно-оздоровительная помощь	X	X	X	X	X	X	X	X	17008,4	0	0	0	0	0	0	0
4.5.1	Койко-дни	32000	0	0	0	0	0	0	0	X	X	X	X	X	X	X	X
Подпрограмма 6 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»																	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5.1	Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего (основного) общего образования	X	X	X	X	X	X	X	X	81537,4	87724,5	90769,7	97320,7	101214,3	101214,3	101214,3	101214,3
5.1.1	Количество обучающихся	1290	1337	1337	1337	1337	1337	1337	1337	X	X	X	X	X	X	X	X
5.2	Реализация дополнительных профессиональных образовательных программ профессиональной переподготовки	X	X	X	X	X	X	X	X	12053,2	14077,5	14087,9	14093,1	14093,1	14093,1	14093,1	14093,1
5.2.1	Количество обучающихся/ Человеко-часов	2910	2910	521296	521296	521296	521296	521296	521296	X	X	X	X	X	X	X	X
5.3	Реализация дополнительных профессиональных образовательных программ повышения квалификации/	X	X	X	X	X	X	X	X	1825,7	3079,5	3180,1	3447,0	3609,5	3609,5	3609,5	3609,5
5.3.1	Количество обучающихся/ Человеко-часов	770	770	106704	106704	106704	106704	106704	106704	X	X	X	X	X	X	X	X
Подпрограмма 7 « Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья»																	
6.1	Судебно-медицинская экспертиза	X	X	X	X	X	X	X	X	0	0	92870,4	115464,	123187,	123187,	123187,	123187,
6.1.1	Количество экспертиз	0	0	84772	84772	84772	84772	84772	84772	X	X	X	X	X	X	X	X
Подпрограмма Б «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»																	
7.1	Хранение, распределение и отпуск лекарственных препаратов, биологически активных добавок, наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров и медицинских изделий, в том числе для нужд резерва лекарственных средств для медицинского применения и медицинских изделий	X	X	X	X	X	X	X	X	786,4	47102,0	52869,1	54493,8	55077,9	55077,9	55077,9	55077,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
7.1.1	Количество кв. метров/количество мест, (проведение работ по поддержанию жизнедеятельности учреждения, подготовка рабочих мест)	909,9	52	52	52	52	52	52	52	X	X	X	X	X	X	X	X
	Итого УСЛУГИ, РАБОТЫ:	5474502,9	5208248,1	5682551,0	5805479,0	5805955,0	5806272,0	5806082,0	5806094,0	2180514,1	2818469,9	3529017,2	4213790,2	4430902,4	4470644,0	4446883,2	4448336,1

IX. Информация о ресурсном обеспечении государственной программы
Ресурсное обеспечение реализации государственной программы
«Развитие здравоохранения Тульской области» за счет средств бюджета Тульской области

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы, мероприятия подпрограммы, региональной программы, основного мероприятия государственной программы	Ответственный исполнитель, соисполнители	Код бюджетной классификации				Оценка расходов (тыс. руб.), годы									
			ГРБС	РазПР	ЦСР	ВР	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	
1	2	3	4				5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Государственная программа	Развитие здравоохранения Тульской области	Всего, в том числе:	X	X	X	X	11543684,90	11497507,10	11676129,30	12285453,00	12685824,20	13257050,60	24791123,20	17956293,40	16928729,80	
		Министерство здравоохранения Тульской области	X	X	X	X	11264482,70	11320795,30	11615718,70	12165595,60	12125496,90	12298967,20	21093812,90	17040977,10	16892890,50	
		Министерство труда и социальной защиты Тульской области	X	X	X	X	15042,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Тульской области	X	X	X	X	33627,00	134200,00	25 050,00	5018,10	524488,00	922244,10	3661471,00	879477,00	0,00	
		Комитет Тульской области по печати и телерадиовещанию	X	X	X	X	800,00	784,30	640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления	X	X	X	X	229732,70	41727,50	34720,60	114839,30	35839,30	35839,30	35839,30	35839,30	35839,30	

1	2	3	4				5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Подпрограмма 7	Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья	Всего, в том числе:	X	X	X	X	82205,00	96143,10	90195,70	99466,70	122088,60	129811,70	133811,70	134811,70	144811,70	
		Министерство здравоохранения Тульской области	X	X	X	X	82205,00	96143,10	90195,70	99466,70	122088,60	129811,70	133811,70	134811,70	144811,70	
Мероприятие 7.4.	Развитие государственной судебно-экспертной деятельности	Всего, в том числе:	X	X	X	X	80003,60	87450,00	88272,50	97265,30	119887,20	127610,30	131610,30	132610,30	142610,30	
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	0170059	100	80003,60	87450,00	88272,50	97265,30	119887,20	127610,30	131610,30	132610,30	142610,30	
			804	0909	0170059	200										
			804	0909	0170059	300										
			804	0909	0170059	800										
			804	0909	0170059	110										
			804	0909	0170059	240										
			804	0909	0170059	850										
		804	0909	0170400590	610											
		804	0909	0170421070	610											
Мероприятие 7.6	Организация обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения	Всего, в том числе:	X	X	X	X	2201,40	8693,10	1923,20	2201,40	2201,40	2201,40	2201,40	2201,40	2201,40	
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0907	0172120	200	2201,40	8693,10	1923,20	2201,40	2201,40	2201,40	2201,40	2201,40	2201,40	
			804	0907	0172120	240										
		804	0907	0170621200	240											
Подпрограмма 8	Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины	Всего, в том числе:	X	X	X	X	451034,20	84427,30	64786,90	146433,20	66544,70	66604,20	66604,20	66604,20	66604,20	
		Министерство здравоохранения Тульской области	X	X	X	X	221301,50	42699,80	30066,30	31593,90	31705,40	31764,90	31764,90	31764,90	31764,90	
		Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области	X	X	X	X	229732,70	41727,50	34720,60	114839,30	34839,30	34839,30	34839,30	34839,30	34839,30	
Мероприятие 8.1.	Информатизация здравоохранения	Всего, в том числе:	X	X	X	X	451034,20	84427,30	64786,90	146433,20	66544,70	66604,20	66604,20	66604,20	66604,20	
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	0180059	100	221301,50	42699,80	30066,30	31593,90	31705,40	31764,90	31764,90	31764,90	31764,90	
			804	0909	0180059	200										
			804	0909	0180059	300										
			804	0909	0180059	800										
			804	0909	0182138	200										
			804	0909	0180059	110										
			804	0909	0180059	240										
			804	0909	0180059	850										
			804	0909	0180100590	110										
			804	0909	0180100590	240										
			804	0909	0180100590	850										
			Министерство по информатизации, связи и вопросам открытого управления Тульской области	839	0909	0182138	200	229732,70	41727,50	34720,60	114839,30	34839,30	34839,30	34839,30	34839,30	34839,30
		839	0909	0182138	600											
		839	0909	0182138	240											
		839	0909	0180121380	240											
Подпрограмма 9	Реализация государственных функций по мобилизационной подготовке экономики	Всего, в том числе:	X	X	X	X	36422,90	44265,50	43403,40	46613,80	45548,70	45667,40	61638,40	50667,40	54667,40	
		Министерство здравоохранения Тульской области	X	X	X	X	36422,90	44265,50	43403,40	46613,80	45548,70	45667,40	61638,40	50667,40	54667,40	
Мероприятие 9.1.	Финансовое обеспечение	Всего, в том числе:	X	X	X	X	36422,90	44265,50	43403,40	46613,80	45548,70	45667,40	61638,40	50667,40	54667,40	

1	2	3	4				5	6	7	8	9	10	11	12	13	
	реализации государственных функций по мобилизационной подготовке экономики	Министерство здравоохранения Тульской области	804	0204	0190059	100	36422,90	44265,50	43403,40	46613,80	45548,70	45667,40	61638,40	50667,40	54667,40	
			804	0204	0190059	200										
			804	0204	0190059	300										
			804	0204	0190059	800										
			804	0204	0192122	200										
			804	0204	0192122	800										
			804	0309	0192121	600										
			804	0204	0190059	110										
			804	0204	0190059	240										
			804	0204	0190059	850										
			804	0204	0192122	240										
			804	0309	0192121	610										
			804	0204	0190100590	110										
			804	0204	0190100590	240										
			804	0204	0190100590	850										
			804	0204	0190121220	240										
			804	0204	0190121220	850										
			804	0309	0190121210	610										
Подпрограмма 10	Развитие образования	Всего, в том числе:	X	X	X	X	94322,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Мероприятие 10.1.	Подготовка кадров для отрасли здравоохранения	Всего, в том числе:	X	X	X	X	1442,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Мероприятие 10.2.	Развитие среднего профессионального образования	Всего, в том числе:	X	X	X	X	92880,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			X	X	X	X	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Подпрограмма 11	Культура	Всего, в том числе:	X	X	X	X	1394,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Подпрограмма Б	Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения	Всего, в том числе:	X	X	X	X	33446,20 ⁴⁶	18346,00	63965,60	74390,50	74451,50	75035,60	75035,60	75035,60	75035,60	
			Министерство здравоохранения Тульской области	X	X	X	X	33446,20 ⁴⁷	18346,00	63965,60	74390,50	74451,50	75035,60	75035,60	75035,60	75035,60
Мероприятие Б.1.	Финансовое обеспечение деятельности (оказание услуг) учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения	Всего, в том числе:	X	X	X	X	33446,20 ⁴⁸	18346,00	63965,60	74390,50	74451,50	75035,60	75035,60	75035,60	75035,60	
			Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	01Б0059	100	33446,20 ⁴⁹	18346,00	63965,60	74390,50	74451,50	75035,60	75035,60	75035,60	75035,60
				804	0909	01Б0059	200									
				804	0909	01Б0059	600									
				804	0909	01Б0059	800									
				804	0909	01Б0059	110									
				804	0909	01Б0059	240									
				804	0909	01Б0059	610									
				804	0909	01Б0059	850									
804	0909	01Б0100590	110													

⁴⁶ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

⁴⁷ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

⁴⁸ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

⁴⁹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 12 «Обеспечение деятельности учреждений, обеспечивающих предоставление услуг в сфере здравоохранения»

1	2	3	4				5	6	7	8	9	10	11	12	13
			804 804	0909 0909	01Б0100590 01Б0100590	240 610									
Подпрограмма Г	Обеспечение деятельности домов ребенка	Всего, в том числе:	X	X	X	X	138607,50 ⁵⁰	140731,30	141705,10	156106,10	178812,80	189897,50	205823,90	195397,50	198897,50
		Министерство здравоохранения Тульской области	X	X	X	X	138607,50 ⁵¹	140731,30	141705,10	156106,10	178812,80	189897,50	205823,90	195397,50	198897,50
Мероприятие Г.1.	Финансовое обеспечение деятельности домов ребенка	Всего, в том числе:	X	X	X	X	138607,50 ⁵²	140731,30	141705,10	156106,10	178812,80	189897,50	205823,90	195397,50	198897,50
		Министерство здравоохранения Тульской области	804 804 804 804 804 804 804 804	0909 0909 0909 0909 0909 0909 0909 0909	01Г0059 01Г0059 01Г0059 01Г0059 01Г0059 01Г0059 01Г0100590 01Г0100590 01Г0100590	100 200 300 800 110 240 850 110 240 850	138607,50 ⁵³	140731,30	141705,10	156106,10	178812,80	189897,50	205823,90	195397,50	198897,50
Подпрограмма Д	Обеспечение реализации государственной программы	Всего, в том числе	X	X	X	X	5405122,10 ⁵⁴	5567569,20	5825706,50	5838658,00	5844993,40	5845213,40	5845213,40	5845213,40	5845213,40
		Министерство здравоохранения Тульской области	X	X	X	X	5405122,10 ⁵⁵	5567569,20	5825706,50	5838658,00	5844993,40	5845213,40	5845213,40	5845213,40	5845213,40

⁵⁰ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

⁵¹ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

⁵² В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

⁵³ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 13 «Обеспечение деятельности дома ребенка»

⁵⁴ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁵⁵ В 2013 году реализация мероприятий Подпрограммы осуществлялась в рамках подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

1	2	3	4				5	6	7	8	9	10	11	12	13
Мероприятие Д.1.	Финансовое обеспечение страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	Всего, в том числе	X	X	X	X	3493786,50 ⁵⁶	4657085,50	5767098,60	5771463,50	5771463,50	5771463,50	5771463,50	5771463,50	5771463,50
		Министерство здравоохранения Тульской области	804 804	0909 0909	01Д8001 01Д8001 01Д0180010	500 320 320	3493786,50 ⁵⁷	4657085,50	5767098,60	5771463,50	5771463,50	5771463,50	5771463,50	5771463,50	5771463,50
Мероприятие Д.2.	Межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части обеспечения повышения минимального размера оплаты труда работников учреждений здравоохранения финансовое обеспечение	Всего, в том числе:	X	X	X	X	34981,00 ⁵⁸	34981,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	01Д8002	500	34981,00 ⁵⁹	34981,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

⁵⁶ В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.1 «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁵⁷ В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.1 «Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁵⁸ В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.2 «Платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части обеспечения повышения минимального размера оплаты труда работников учреждений здравоохранения финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁵⁹ В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.2 «Платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования в части обеспечения повышения минимального размера оплаты труда работников учреждений здравоохранения финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

1	2	3	4				5	6	7	8	9	10	11	12	13
	которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования														
Мероприятие Д.3.	Межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения расходов, включаемых в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»	Всего, в том числе	X	X	X	X	1235029,40 ⁶⁰	71730,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	01Д8003	500	1235029,40 ⁶¹	71730,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

⁶⁰ В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.3 «Платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения отдельных учреждений здравоохранения по полному тарифу» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁶¹ В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.3 «Платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения отдельных учреждений здравоохранения по полному тарифу» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

1	2	3	4				5	6	7	8	9	10	11	12	13
Мероприятие Д.4.	Межбюджетные трансферты, предоставляемые бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения учреждений здравоохранения по полному тарифу в части финансового обеспечения скорой медицинской помощи	Всего, в том числе:	X	X	X	X	641325,20 ⁶²	727497,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	01Д8004	500	641325,20 ⁶³	727497,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие Д.5.	Расходы на обеспечение функций государственных органов	Всего, в том числе:	X	X	X	X	0,00	55815,50	54215,70	55265,90	55307,80	55307,80	55307,80	55307,80	55307,80
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	01Д0011	100	0,00	55815,50	54215,70	55265,90	55307,80	55307,80	55307,80	55307,80	55307,80
		804	0909	01Д0019	200										
		804	0909	01Д0019	800										
		804	0909	01Д0011	120										
		804	0909	01Д0019	120										
		804	0909	01Д0019	240										
		804	0909	01Д0019	850										
		804	0909	01Д0500110	120										
		804	0909	01Д0500190	120										
Мероприятие Д.6.	Финансовое обеспечение мероприятий по страхованию имущества	Всего, в том числе:	X	X	X	X	0,00	13758,70	0,00	5453,90	13758,70	13758,70	13758,70	13758,70	13758,70
		Министерство здравоохранения Тульской области	804	0909	01Д2480	200	0,00	13758,70	0,00	5453,90	13758,70	13758,70	13758,70	13758,70	13758,70
		804	0909	01Д2480	600										
		804	0909	01Д0624800	240										

⁶² В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.4 «Платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения учреждений здравоохранения по полному тарифу в части финансового обеспечения скорой медицинской помощи» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

⁶³ В 2013 году реализация мероприятия осуществлялась в рамках мероприятия 14.4 «Платежи на дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в пределах базовой программы обязательного медицинского страхования для обеспечения учреждений здравоохранения по полному тарифу в части финансового обеспечения скорой медицинской помощи» подпрограммы 14 «Межбюджетные трансферты бюджету Федерального фонда обязательного медицинского страхования, территориального фонда обязательного медицинского страхования Тульской области»

X. Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками реализации государственной программы

Описание рисков Государственной программы и механизмов управления ими представлено в таблице.

Риски реализации государственной программы и меры управления рисками

№ п/п	Вид рисков	Определение факторов риска	Меры управления рисками	Оценка уровня влияния риска
1	Макроэкономические риски	<p>Снижение темпов роста экономики, инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней.</p> <p>Возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста национальной экономики, уровня инвестиционной активности, высокой инфляцией, кризисом банковской системы</p>	Своевременная корректировка объемов финансирования Государственной программы Тульской области	Высокая
2	Финансово-экономические риски	Сокращение или несвоевременное финансирование мероприятий из средств бюджета региона, отсутствие софинансирования из средств федерального бюджета, недобросовестными действиями поставщиков, исполнителей, подрядчиков по государственным и муниципальным контрактам, заключаемым в рамках выполнения государственной программы	Проведение систематического расчета социально-экономической и бюджетной эффективности. На основе анализа полученных результатов проведение мероприятий, направленных на обеспечение правильного расчета объемов средств федерального и регионального бюджета	Высокая
3	Техногенные, экологические и природно-климатические риски	Возникновение обстоятельств непреодолимой силы (природные, техногенные катастрофы, вооруженные конфликты)	Риск не поддается управлению со стороны исполнителей и участников программы	Высокая

№ п/п	Вид рисков	Определение факторов риска	Меры управления рисками	Оценка уровня влияния риска
4	Геополитические риски	Рост смертности от причин, связанных с внешним воздействием (теракты)	Риск не поддается управлению со стороны исполнителей и участников программы	Средняя
5	Законодательные риски	<p>Несвоевременное принятие или неполнота нормативных правовых актов по вопросам реализации региональных программ здравоохранения</p> <p>Ошибки в организации системы управления и мониторинга исполнения государственной программы</p> <p>Несвоевременные и неэффективные управленческие решения</p> <p>Неисполнение мероприятий программы</p>	<p>Оперативное реагирование на изменение федерального законодательства</p> <p>Минимизация организационно-управленческих рисков возможна за счет реализации единого механизма, обеспечивающего проведение постоянного и оперативного мониторинга реализации государственной программы, а также за счет корректировки на основе анализа данных мониторинга</p> <p>Снижение координации действий министерства здравоохранения Тульской области и закрепления персональной ответственности исполнителей</p> <p>Меры по планированию мероприятий и мониторингу их реализации, формирование плана реализации государственной программы,</p>	<p>Низкая</p> <p>Средняя</p>

№ п/п	Вид рисков	Определение факторов риска	Меры управления рисками	Оценка уровня влияния риска
			<p>содержащего перечень мероприятий государственной программы с указанием сроков их выполнения.</p> <p>Разработка и реализация согласованных межведомственных решений, а также увязка с мерами правового регулирования в рамках других государственных программ Тульской области (госзакупки, госимущество, экономическое регулирование, стратегическое планирование, ГЧП)</p>	
6	Социальные риски	Увеличение численности пожилых и старых людей, пациентов с длительно протекающими, тяжелыми хроническими заболеваниями, увеличение доли недоношенных детей с экстремально низкой массой тела, ухудшение демографических показателей приведет к росту потребления ресурсов дорогостоящих видов стационарной, реанимационной, паллиативной медицинской помощи	Проведение комплекса мероприятий, направленных на рост рождаемости и снижение смертности	Высокая

Выполнению поставленных задач может препятствовать воздействие негативных факторов макроэкономического, финансового, организационного и природно-техногенного характера.

Реализация Государственной программы сопряжена, прежде всего, с финансовыми и макроэкономическими рисками.

Финансово-экономические риски связаны с сокращением в ходе реализации Государственной программы предусмотренных объемов

бюджетных средств. Это потребует внесения изменений в Государственную программу, пересмотра целевых значений показателей. К финансово-экономическим рискам также относится неэффективное использование ресурсов Государственной программы. Управление данными рисками будет обеспечено в рамках организации мониторинга и аналитического сопровождения реализации программы.

В целях минимизации указанных рисков в процессе реализации программы предусматривается создание эффективной системы управления на основе четкого распределения функций, полномочий и ответственности основного исполнителя и соисполнителей в соответствии с планом реализации программы.

В целом, к мерам управления рисками, которые могут оказать влияние на достижение запланированных целей, относятся:

- детальное планирование хода реализации программы;
 - оперативный мониторинг выполнения мероприятий программы;
 - своевременная актуализация ежегодных планов реализации программы, в том числе состава и сроков исполнения мероприятий с сохранением планируемых результатов мероприятий программы;
 - привлечение экспертов к оценке результатов реализации программы;
 - публичность отчетов и годовых докладов о ходе реализации программы.
-