



АДМИНИСТРАЦИЯ ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02 декабря 2014 г. № 46-п

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

Администрация Волгоградской области постановляет:

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

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

1.1.1. В паспорте:

1) после позиции "Ответственный исполнитель государственной программы" дополнить паспорт позицией следующего содержания:

"Соисполнитель государственной программы - министерство строительства Волгоградской области";

2) в позиции "Целевые показатели государственной программы, их значения на последний год реализации":

а) в абзаце первом цифры "11,5" заменить цифрами "11,3";

б) в абзаце втором цифры "75,2" заменить цифрами "76,6";

в) абзац третий исключить;

г) в абзаце четвертом слова "7,6 случая" заменить словами "8 случаев";

д) в абзаце пятом слова "645 случаев" заменить словами "604,1 случая";

е) в абзаце шестом цифры "10,2" заменить цифрами "9,6";

ж) в абзаце седьмом цифры "192,2" заменить цифрами "184,8";

з) в абзаце девятом цифры "11,6" заменить цифрами "11,1";

и) абзац десятый изложить в следующей редакции:

"зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения) в 2020 году – 35,9 случая";

к) в абзаце одиннадцатом цифры "38,5" заменить цифрами "38,6";

л) абзац двенадцатый исключить;

3) позицию "Объемы и источники финансирования государственной программы" изложить в следующей редакции:

"Объемы и источники финансирования государственной программы - общий объем финансирования государственной программы до 2020 года составит 267062730,6 тыс.рублей, из них по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета – 4052614,9 тыс.рублей, в том числе:
 2014 год – 970910,1 тыс.рублей;
 2015 год – 532894,3 тыс.рублей;
 2016 год – 998278,7 тыс.рублей;
 2017 год – 1325945,3 тыс.рублей;
 2018 год – 224586,5 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета – 100266381,8 тыс.рублей, в том числе:
 2014 год – 14829981,9 тыс.рублей;
 2015 год – 14384528,0 тыс.рублей;
 2016 год – 14488150,4 тыс.рублей;
 2017 год – 14493604,3 тыс.рублей;
 2018 год – 14060586,0 тыс.рублей;
 2019 год – 14004765,6 тыс.рублей;
 2020 год – 14004765,6 тыс.рублей;

в) средства внебюджетных фондов – 162743733,9 тыс.рублей, в том числе:
 2014 год – 18138397,9 тыс.рублей;
 2015 год – 20916697,2 тыс.рублей;
 2016 год – 22246774,6 тыс.рублей;
 2017 год – 23391285,0 тыс.рублей;
 2018 год – 24921574,0 тыс.рублей;
 2019 год – 26018122,0 тыс.рублей;
 2020 год – 27110883,2 тыс.рублей".

1.1.2. Раздел 1 изложить в следующей редакции:

"1. Общая характеристика сферы реализации государственной программы

Государственная программа направлена на всестороннее и комплексное развитие трех составных частей системы здравоохранения в целом:

1) профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни, а также непосредственное оказание медицинской помощи населению, в том числе:

первичной медико-санитарной помощи, включая комплекс профилактических мероприятий;

стационарной помощи, в том числе высокотехнологичной;

скорой медицинской и скорой специализированной медицинской помощи;

2) функционирование системы лекарственного обеспечения, как в стационарных, так и в амбулаторных условиях;

3) эффективное управление системой здравоохранения и использования ресурсов.

Первичная медико-санитарная помощь является основой медико-профилактического обслуживания населения. Система первичной медико-санитарной помощи – это место первого контакта человека с системой здравоохранения, наиболее массовая форма обслуживания широких слоев населения и поэтому она должна быть максимально приближена к местам проживания и труда людей. Отличительной особенностью первичной медико-санитарной помощи является то, что она нацелена на специфические нужды населения конкретного места проживания и включает лечебную, профилактическую и реабилитационную службы.

Развитие амбулаторно-поликлинических подразделений планируется с учетом реализации трехуровневой модели организации оказания медицинской помощи населению и предполагает создание единого принципа маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по различным профилям заболеваний от уровня первичной медико-санитарной помощи до уровня оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи сельскому населению запланирован поэтапный переход амбулаторно-поликлинических учреждений, расположенных в сельской местности, на оказание медицинской помощи по принципу общей врачебной (семейной) практики. Осуществляется развитие института домовых хозяйств в отдаленных населенных пунктах, не имеющих медицинских организаций, с обучением представителей домовых хозяйств навыкам первой помощи, оснащением их средствами связи и укладками для оказания первой помощи, закреплением кураторов из центральных районных больниц для организации мониторинга и быстрого реагирования при возникновении чрезвычайных ситуаций и несчастных случаев.

Одним из ключевых компонентов первичной медико-санитарной помощи является профилактика неинфекционных заболеваний. Структура смертности населения в Волгоградской области сходна с таковой в Российской Федерации и в 80 процентах случаев обусловлена неинфекционными заболеваниями, в первую очередь болезнями системы кровообращения, злокачественными новообразованиями, болезнями органов дыхания и внешними причинами. При этом эпидемиология неинфекционных заболеваний в Российской Федерации обусловлена большой распространенностью таких факторов риска, как злоупотребление алкоголем, табакокурение, перациональное (нездоровое) питание, низкая физическая активность.

Факторы риска по отдельности или их сочетание обычно приводят к развитию биологических факторов риска развития неинфекционных заболеваний – артериальной гипертензии, ожирения и сахарного диабета, что, в свою очередь, способствует возникновению болезни.

Одним из приоритетных направлений в сфере здравоохранения является развитие медицинской реабилитации. В настоящее время в Волгоградской области функционируют 24 отделения реабилитации и восстановительного лечения, 57 кабинетов лечебной физкультуры, из которых 8 отделений и 15 кабинетов лечебной физкультуры для детей, 246 кабинетов физиотерапии, 153 – кабинета массажа. Развитие медицинской реабилитации планируется в условиях круглосуточных стационаров, амбулаторно-поликлинических учреждений, санаторно-курортных учреждений.

Служба скорой медицинской помощи является одной из самых востребованных в сфере здравоохранения. За медицинской помощью по поводу неотложных состояний ежегодно обращается каждый третий житель Волгоградской области, каждый 17 госпитализируется по экстренным показаниям. Более 60 процентов всей стационарной медицинской помощи оказывается по неотложным показаниям. В Волгоградской области служба скорой медицинской помощи включает в себя 5 станций в городах Волгоград, Волжский, Камышин, Михайловка, Петров Вал и 33 отделения на базе центральных районных больниц Волгоградской области. Ежедневно на смену заступает 237 бригад скорой медицинской помощи, из них 167 фельдшерских и 70 врачебных бригад (в том числе 44 специализированные). В службе скорой медицинской помощи занято 697 врачей, 1873 работника со средним медицинским образованием, 764 работника младшего медицинского персонала, 788 водителей.

Вместе с тем у самой службы скорой медицинской помощи имеется ряд нерешенных проблем, связанных как с недостаточностью оснащения оборудованием и медикаментами бригад скорой медицинской помощи, так и с дефицитом медицинских кадров (практически во всех муниципальных образованиях отмечается недоукомплектованность врачебных и фельдшерских бригад). При передаче пациента с уровня скорой медицинской помощи в стационар отмечается значительная задержка сроков оказания медицинской помощи в стационаре.

В системе здравоохранения Волгоградской области важное место отводится санаторно-курортному лечению, позволяющему целенаправленно и высокоэффективно осуществлять оздоровление населения и проводить этап медицинской реабилитации пациентов. В основу санаторно-курортного лечения положены наиболее гуманные, социально и научно обоснованные прогрессивные принципы: профилактическая и реабилитационная направленность, преемственность между амбулаторно-диагностическими, стационарными и санаторно-курортными учреждениями, высокая квалификация и специализация оказываемой помощи. Реализация данных мер позволит сформировать целенаправленную социальную политику поддержки и укрепления системы, обеспечивающей каждому гражданину Российской Федерации необходимые и достаточные условия полноценного оздоровления.

Основное направление паллиативной помощи incurable больным направлено на уменьшение страданий пациентов, адекватную психологическую помощь, социальную поддержку, общение с родственниками, позволяющее подготовить членов семьи к неизбежному финалу. Концепция паллиативной помощи состоит в том, что борьба с болью, решение психологических, социальных или духовных проблем пациентов приобретает первостепенное значение. Таким образом, основной задачей оказания медицинской помощи умирающему больному становится обеспечение, насколько это возможно, достойного качества жизни на ее завершающем этапе.

В рамках мероприятий по совершенствованию системы лекарственного обеспечения населения доля расходов медицинских организаций Волгоградской области на бесплатное лекарственное обеспечение при оказании медицинской помощи в стационарных условиях от поступивших денежных средств обязательного медицинского страхования увеличилась с 17,29 процента в 2010 году до 20,89 процента и 20,95 процента в 2011 и 2012 годах соответственно. В целях увеличения доступности лекарственной помощи министерством здравоохранения Волгоградской области реализуются мероприятия, направленные на информирование граждан о бесплатном и льготном лекарственном обеспечении, порядках оказания медицинской помощи, мероприятиях по модернизации и развитию здравоохранения Волгоградской области. Также в целях увеличения доступности лекарственной помощи министерством здравоохранения Волгоградской области совместно с министерством труда и социальной защиты населения Волгоградской области реализуется комплекс мер по доставке лекарственных препаратов на дом.

Анализ ресурсной базы здравоохранения Волгоградской области за последние годы позволил сделать вывод о том, что развитие здравоохранения в условиях ограниченного финансирования отрасли приводит к росту диспропорций условий оказания медицинской помощи между отдельными районами и внутри них, снижению ресурсного потенциала, концентрации медицинских организаций в административных центрах и, следовательно, ухудшению качества, безопасности и доступности медицинской помощи.

Решить проблему рационального использования ограниченных ресурсов в современном здравоохранении призвана трехэтапная система оказания специализированной помощи на основе стандартов и порядков оказания медицинской помощи со строгим соблюдением преемственности на всех этапах ее оказания. Основная цель трехэтапной системы оказания специализированной помощи заключается в ориентации на стандартизацию лечебного процесса, повышение доступности и качества оказываемой медицинской помощи. Это требует создания межрайонных центров на базе существующих профильных отделений медицинских организаций, расположенных в районных центрах.

Межрайонные центры будут обслуживать от 4 до 10 муниципальных районов. Расстояние между центральными районными больницами и межрайонными центрами составляет в среднем от 60 до 100 километров. Это позволит сконцентрировать и обеспечить более рациональное использование ресурсов, а также приблизить к населению сельских и городских поселений качественную специализированную медицинскую помощь.

Рисками реализации государственной программы являются:

недофинансирование или прекращение финансирования мероприятий государственной программы в процессе ее реализации;

рост инфляции, ухудшение макроэкономических показателей развития экономики Волгоградской области и, как следствие, финансовая дестабилизация условий реализации программы;

изменения федеральной нормативной правовой базы, которые могут негативно повлиять на параметры реализации мероприятий государственной программы.

В целях минимизации рисков в процессе реализации государственной программы предусматривается:

осуществление эффективного управления;

мониторинг выполнения государственной программы, регулярный анализ реализации мероприятий государственной программы;

перераспределение объемов финансирования в зависимости от динамики и темпов достижения поставленной цели, изменений во внешней среде;

разработка механизмов корректировки объема мероприятий в зависимости от финансирования и актуальных целей."

1.1.3. В разделе 3:

1) абзац третий исключить;

2) в абзаце десятом слова "заболеваемость туберкулезом" заменить словами "зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез";

3) абзац двенадцатый исключить.

1.1.4. Разделы 4, 6, 7 изложить в следующей редакции:

"4. Обобщенная характеристика основных мероприятий (подпрограмм) государственной программы

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

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

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

подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов".

В рамках подпрограммы "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи" предусмотрена реализация мероприятий по следующим направлениям:

1) профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи:

медицинская профилактика и формирование здорового образа жизни (в части содержания центров медицинской профилактики Волгоградской области);

профилактика и предупреждение распространения заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), предоставление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции (в части приобретения лекарственных препаратов);

обеспечение медицинских организаций Волгоградской области препаратами для профилактической иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и аллергенами бактерий; обеспечение соответствующих условий хранения препаратов для профилактической иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок, а также календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

проведение санитарно-эпидемиологических мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации;

оказание амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, предоставляемых гражданам медицинскими организациями Волгоградской области, а также клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями, участвующими в программе обязательного медицинского страхования;

предоставление услуг в сфере здравоохранения другими организациями, обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомическое бюро);

2) совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации:

оказание услуг скорой и скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации населению Волгоградской области;

оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Волгоградской области;

оказание медицинской помощи взрослому населению Волгоградской области в стационарных условиях медицинскими организациями Волгоградской области, а также клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями, участвующими в программе обязательного медицинского страхования;

обеспечение средств на обязательное медицинское страхование неработающего населения;

развитие инфраструктуры организаций здравоохранения для повышения качества оказания медицинской помощи населению, включая участников спортивных делегаций и спортсменов при проведении чемпионата мира по футболу 2018 года, в том числе строительство вертолетной площадки и реконструкция приемного отделения государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул.Землячки, д.74; строительство лечебного корпуса инфекционного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Новониколаевская центральная районная больница" (в части проектирования); строительство центральной районной больницы на 250 коек и 500 посещений в смену в г.Котельниково; строительство поликлиники на 240 посещений в смену в г.Новоаннинском, пер.Восточный; реконструкция нежилого здания под отделение государственного учреждения здравоохранения "Детская клиническая поликлиника № 31", Волгоград, Советский район, ул.Юрьевская, д.2; строительство детского инфекционного корпуса на 60 коек в лечебном комплексе соматической больницы г.Волжского Волгоградской области;

оказание услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов;

3) охрана здоровья матери и ребенка:

оказание медицинской помощи детскому населению Волгоградской области медицинскими организациями Волгоградской области, а также клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями, участвующими в программе обязательного медицинского страхования;

оказание медицинской помощи женщинам в учреждениях родовспоможения (женские консультации и родильные дома);

оказание услуг по содержанию детей в возрасте до 3 лет, оставшихся без опеки родителей;

реализация комплекса мер по развитию учреждений здравоохранения в области материнства и детства;

оказание услуг по пренатальному, неонатальному и аудиологическому скринингу;

4) развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей:

развитие учреждений, оказывающих услуги по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению населения Волгоградской области;

оказание медицинской реабилитации медицинскими организациями Волгоградской области, участвующими в программе обязательного медицинского страхования;

оказание услуг по санаторно-курортному лечению, в том числе детям, а также больным туберкулезом;

5) оказание паллиативной помощи, в том числе детям;

6) кадровое обеспечение системы здравоохранения:

подготовка специалистов со средним медицинским образованием в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования, подведомственных министерству здравоохранения Волгоградской области, в том числе предоставление социальных выплат и стипендий детям-сиротам, обучающимся в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования;

переподготовка и повышение квалификации специалистов со средним медицинским образованием в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования, подведомственных министерству здравоохранения Волгоградской области;

социальная поддержка работников медицинских организаций Волгоградской области, включая меры по компенсации стоимости путевок на санаторно-курортное лечение, а также компенсации затрат на услуги по жилищно-коммунальному хозяйству работникам здравоохранения сельских поселений;

7) развитие информатизации в здравоохранении:

информационно-аналитическая поддержка реализации государственной программы, включая сбор и систематизацию статистической и аналитической информации о реализации мероприятий государственной программы;

поддержка и сопровождение программного комплекса "Паспорт здравоохранения Волгоградской области";

сопровождение региональной информационной системы в сфере здравоохранения Волгоградской области;

развитие телемедицинских информационных систем в здравоохранении Волгоградской области;

развитие и поддержание работоспособности информационной системы в сфере дополнительного лекарственного обеспечения.

В рамках подпрограммы "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях" предусмотрены мероприятия, связанные с лекарственным обеспечением отдельных категорий граждан и контролем качества лекарственных средств на территории Волгоградской области.

В рамках подпрограммы "Повышение эффективности управления и использования ресурсов" предусмотрена реализация следующих мероприятий:

методическое обеспечение и информационная поддержка системы здравоохранения Волгоградской области, оказываемые государственным казенным учреждением здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград;

обеспечение деятельности медицинских организаций Волгоградской области (медицинского центра "Резерв" в части мобилизационной подготовки, государственного казенного учреждения "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" и государственного казенного учреждения "Дирекция по строительству и капитальному ремонту");

иные виды (направления) деятельности, обеспечивающие финансирование услуг по зубопротезированию пациентов со сложной патологией и сложными конструкциями зубных протезов; проезд больных детей и одного сопровождающего в федеральные клиники, научно-исследовательские институты федерального уровня и другие медицинские организации в установленном порядке; медицинские осмотры с целью установления факта связи заболевания с профессиональной деятельностью;

проведение работ и оказание услуг по научным исследованиям в области медицины.

Подробный перечень мероприятий государственной программы с объемами финансирования по годам представлен в приложении 2 к государственной программе.";

"6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации государственной программы

При реализации государственной программы предполагается привлечение финансирования из федерального бюджета, областного бюджета, бюджетов государственных внебюджетных фондов.

Затраты областного бюджета на 2014–2016 годы в объеме 43702660,3 тыс.рублей, в том числе предусмотренные министерству здравоохранения Волгоградской области в объеме 43430011,5 тыс.рублей и министерству строительства Волгоградской области – 272648,8 тыс.рублей, соответствуют средствам, предусмотренным в законе об областном бюджете на соответствующий год и на плановый период.

Общий объем финансирования государственной программы до 2020 года составит 267062730,6 тыс.рублей, из них по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета – 4052614,9 тыс.рублей, в том числе:

- 2014 год – 970910,1 тыс.рублей;
- 2015 год – 532894,3 тыс.рублей;
- 2016 год – 998278,7 тыс.рублей;
- 2017 год – 1325945,3 тыс.рублей;
- 2018 год – 224586,5 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета – 100266381,8 тыс.рублей,
в том числе:

2014 год – 14829981,9 тыс.рублей;

2015 год – 14384528,0 тыс.рублей;

2016 год – 14488150,4 тыс.рублей;

2017 год – 14493604,3 тыс.рублей;

2018 год – 14060586,0 тыс.рублей;

2019 год – 14004765,6 тыс.рублей;

2020 год – 14004765,6 тыс.рублей;

в) средства внебюджетных фондов – 162743733,9 тыс.рублей,
в том числе:

2014 год – 18138397,9 тыс.рублей;

2015 год – 20916697,2 тыс.рублей;

2016 год – 22246774,6 тыс.рублей;

2017 год – 23391285,0 тыс.рублей;

2018 год – 24921574,0 тыс.рублей;

2019 год – 26018122,0 тыс.рублей;

2020 год – 27110883,2 тыс.рублей.

Обоснование объемов финансирования мероприятий государственной программы приведено в подпрограммах.

Объем средств государственной программы рассчитан с учетом нормативов, ежегодно устанавливаемых Правительством Российской Федерации, по объёмам и условиям оказания медицинской и лекарственной помощи, предусматривающей профилактические, диагностические, лечебные и медико-социальные услуги, а также затрат на мероприятия, не входящие в состав территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи на соответствующий финансовый период.

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств областного бюджета, планируемое с учетом ситуации в финансово-бюджетной сфере региона, высокой экономической и социальной важности проблем, принятых Волгоградской областью расходных обязательств и необходимых дополнительных средств при эффективном взаимодействии всех участников государственной программы, подлежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного процесса.

Обоснование объемов финансирования государственной программы представлено в приложениях 3 и 4 к государственной программе.

7. Механизмы реализации государственной программы

Реализацию государственной программы осуществляют ответственный исполнитель и соисполнитель государственной программы.

В качестве ответственного исполнителя государственной программы выступает министерство здравоохранения Волгоградской области. В качестве соисполнителя государственной программы – министерство строительства Волгоградской области.

Ответственный исполнитель государственной программы:

управляет реализацией государственной программы;

несет ответственность за реализацию государственной программы в целом;

координирует деятельность соисполнителя по подготовке и реализации мероприятий государственной программы, а также по целевому и эффективному использованию средств, выделяемых на реализацию государственной программы;

в установленном порядке вносит предложения по уточнению и корректировке мероприятий государственной программы, распределению и перераспределению финансовых средств;

осуществляет стратегическое планирование и прогнозирование;

применяет правовые рычаги влияния (совокупность нормативных правовых актов федерального и регионального уровней), способствующие решению задач государственной программы, а также регулирующие отношения на всех уровнях исполнительной власти;

регламентирует механизмы структурных и функциональных преобразований в сфере здравоохранения;

закрепляет принципы организации оказания медицинской помощи населению, включая особенности оказания первичной медико-санитарной, скорой, паллиативной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

закрепляет принципы, определяющие развитие инфраструктуры медицинской профилактики в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

закрепляет организационно-методические принципы мониторинга качественных и количественных показателей, отражающих ход реализации государственной программы;

организует структуру управления реализацией государственной программы (определение состава, функций и согласованности звеньев всех уровней управления);

несет ответственность за целевое и эффективное использование средств областного бюджета в соответствии с законодательством Российской Федерации и Волгоградской области.

Министерство строительства Волгоградской области как соисполнитель государственной программы в отношении мероприятий, исполнителем которых является:

несет ответственность за реализацию мероприятий государственной программы, целевое и рациональное использование выделяемых на их реализацию бюджетных средств;

участвует в формировании предложений по мероприятиям государственной программы;

выполняет мероприятия государственной программы в соответствии с утвержденными сроками и в рамках выделенного бюджетного финансирования;

до 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в министерство здравоохранения Волгоградской области информацию о ходе и результатах реализации мероприятий государственной программы. Состав информации, форму и содержание представляемой информации определяет министерство здравоохранения Волгоградской области.

Ответственный исполнитель и соисполнитель государственной программы с учетом выделяемых на ее реализацию финансовых средств ежегодно уточняют целевые показатели и затраты по мероприятиям государственной программы, механизмы реализации государственной программы, состав исполнителей и участников государственной программы.

Реализация государственной программы осуществляется через:

заключение гражданско-правовых договоров, государственных контрактов ответственным исполнителем, подведомственными учреждениями с поставщиками на закупку товаров, работ, услуг;

обеспечение выполнения функций государственными казенными учреждениями;

предоставление субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения.

Финансирование мероприятий государственной программы, реализация которых осуществляется с привлечением средств областного бюджета, производится в порядке, установленном федеральным законодательством и законодательством Волгоградской области.

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

Оценка эффективности реализации государственной программы осуществляется на основании методики, разработанной и утвержденной министерством экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области и министерством финансов Волгоградской области."

1.1.5. Раздел 8 дополнить абзацами следующего содержания:

"В целях реализации государственной программы предусматривается строительство следующих объектов капитального строительства (реконструкции) государственной собственности Волгоградской области:

1) объект строительства – вертолетная площадка для государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул.Землячки, д.74.

Мощность объекта строительства: объект предназначен для вертолета МИ-8МТВ1 (1 штука) с необходимым количеством взлетов-посадок 2–3 раза в неделю.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2014	1500,0	-	1500,0
2015	12000,0	-	12000,0
2014–2015	13500,0	-	13500,0;

2) объект реконструкции – приемное отделение государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул.Землячки, д.74.

Мощность объекта реконструкции: больница на 1000 коек и на 150 вызовов в сутки.

Срок начала и окончания реконструкции, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2015	60000,0	-	60000,0
2016	148900,0	-	148900,0
2015–2016	208900,0	-	208900,0;

3) объект строительства – лечебный корпус инфекционного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Новониколаевская центральная районная больница" (в части проектирования).

Мощность объекта строительства: больница на 129 коек.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2015	10000,0	-	10000,0;

4) объект строительства – центральная районная больница в г.Котельниково.

Мощность объекта строительства: больница на 250 коек и на 500 посещений в смену.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2016	137173,2	129794,4	7378,8
2017	1073364,0	1015015,3	58348,7
2018	236406,9	224586,5	11820,4
2016–2018	1446944,1	1369396,2	77547,9;

5) объект строительства – поликлиника в г.Новоаннинском, пер.Восточный.

Мощность объекта строительства: на 240 посещений в смену.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2016	51720,0	49130,0	2590,0
2017	55090,0	52330,0	2760,0
2016–2017	106810,0	101460,0	5350,0;

б) объект реконструкции – нежилое здание под отделение государственного учреждения здравоохранения "Детская клиническая поликлиника № 31", Волгоград, Советский район, ул.Юрьевская, д.2.

Мощность объекта реконструкции: на 178 посещений в смену.

Срок начала и окончания реконструкции, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2016	21540,0	20460,0	1080,0
2017	22950,0	21800,0	1150,0
2016–2017	44490,0	42260,0	2230,0;

7) объект строительства – детский инфекционный корпус в лечебном комплексе соматической больницы г.Волжского Волгоградской области.

Мощность объекта строительства: корпус на 60 коек.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2014	5000,0	-	5000,0
2015	-	-	-
2016	290200,0	266000,0	24200,0
2017	249270,0	236800,0	12470,0
2014-2017	544470,0	502800,0	41670,0".

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

1.2.1. В паспорте:

1) после позиции "Ответственный исполнитель подпрограммы" дополнить паспорт позицией следующего содержания:

"Соисполнитель под- - министерство строительства Волгоградской программы области";

2) в позиции "Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации":

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

"охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних в 2020 году – 96 процентов";

б) в абзаце сорок шестом слова "750 случаев" заменить словами "75 процентов";

в) в абзаце пятьдесят девятом цифры "100" заменить цифрами "98";

г) абзацы третий–седьмой, тридцать шестой–сороковой, сорок девятый, пятидесятый исключить;

3) позицию "Объемы и источники финансирования подпрограммы" изложить в следующей редакции:

"Объемы и источники финансирования под- - общий объем финансирования подпрограммы программы до 2020 года составит 260001526,4 тыс.рублей, из них по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета – 3333964,2 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 560968,8 тыс.рублей;

2015 год – 378539,6 тыс.рублей;

2016 год – 843924,0 тыс.рублей;

2017 год – 1325945,3 тыс.рублей;

2018 год – 224586,5 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета	—
93923828,3 тыс.рублей, в том числе:	
2014 год	— 13900584,0 тыс.рублей;
2015 год	— 13482335,4 тыс.рублей;
2016 год	— 13585957,8 тыс.рублей;
2017 год	— 13591411,7 тыс.рублей;
2018 год	— 13158393,4 тыс.рублей;
2019 год	— 13102573,0 тыс.рублей;
2020 год	— 13102573,0 тыс.рублей;
в) средства внебюджетных фондов	—
162743733,9 тыс.рублей, в том числе:	
2014 год	— 18138397,9 тыс.рублей;
2015 год	— 20916697,2 тыс.рублей;
2016 год	— 22246774,6 тыс.рублей;
2017 год	— 23391285,0 тыс.рублей;
2018 год	— 24921574,0 тыс.рублей;
2019 год	— 26018122,0 тыс.рублей;
2020 год	— 27110883,2 тыс.рублей".

1.2.2. В разделе 1:

- 1) в заголовочной части таблиц раздела номера граф "1", "3", "4", "5", "6", "7" заменить соответственно номерами граф "1", "2", "3", "4", "5", "6";
- 2) абзац девятый дополнить словами "в процессе ее реализации";
- 3) абзацы десятый и одиннадцатый изложить в следующей редакции:
"рост инфляции, ухудшение макроэкономических показателей развития экономики Волгоградской области и, как следствие, финансовая дестабилизация условий реализации подпрограммы;
изменения федеральной нормативной правовой базы, которые могут негативно повлиять на параметры реализации мероприятий государственной программы.";
- 4) в абзаце четырнадцатом слово "подпрограммы" заменить словами "государственной программы";
- 5) в абзаце шестнадцатом слова "дополнительных мероприятий" заменить словами "механизмов корректировки объема мероприятий в зависимости от финансирования и актуальных целей".

1.2.3. Раздел 4 изложить в следующей редакции:

"4. Обобщенная характеристика основных мероприятий подпрограммы

Мероприятия подпрограммы направлены на:

- качественное повышение уровня оказания первичной медико-санитарной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи взрослому и детскому населению Волгоградской области;
- повышение качества медицинской реабилитационной помощи и санаторно-курортного лечения;
- обеспечение притока в медицинские организации врачей и персонала со средним медицинским образованием;

развитие инфраструктуры организаций здравоохранения для повышения качества оказания медицинской помощи населению, включая участников спортивных делегаций и спортсменов при проведении чемпионата мира по футболу 2018 года, в том числе строительство вертолетной площадки и реконструкция приемного отделения государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул.Землячки, д.74; строительство лечебного корпуса и инфекционного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Новониколаевская центральная районная больница" (в части проектирования); строительство центральной районной больницы на 250 коек и 500 посещений в смену в г.Котельниково; строительство поликлиники на 240 посещений в смену в г.Новоаннинском, пер.Восточный; реконструкция нежилого здания под отделение государственного учреждения здравоохранения "Детская клиническая поликлиника № 31", Волгоград, Советский район, ул.Юрьевская, д.2; строительство детского инфекционного корпуса на 60 коек в лечебном комплексе соматической больницы г.Волжского Волгоградской области.

В рамках подпрограммы предусмотрена реализация мероприятий по следующим направлениям:

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

В целях реализации мероприятий по медицинской профилактике и формированию здорового образа жизни (в части содержания центров медицинской профилактики Волгоградской области), а также профилактике и предупреждению распространения заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), предоставлению медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции (в части приобретения лекарственных препаратов) предусмотрена всесторонняя работа двух центров медицинской профилактики Волгоградской области и государственного казенного учреждения здравоохранения "Волгоградский областной Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями", Волгоград. Центром медицинской профилактики Волгоградской области будет продолжена работа по первичной, вторичной и третичной профилактике неинфекционных заболеваний.

Будет продолжена информационная поддержка, в том числе через интернет-портал www.o-spide.ru, мероприятий по профилактике и предупреждению распространения в Волгоградской области заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека, разработка, тиражирование и доставка полиграфической продукции по профилактике и предупреждению распространения в Волгоградской области заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека и вирусных гепатитов В и С.

Реализация профилактических мероприятий будет проводиться учреждениями и организациями, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, специализированными учреждениями здравоохранения, центрами здоровья, отделениями (кабинетами) медицинской профилактики при медицинских организациях, представляющих систему медицинской профилактики Волгоградской области.

Мероприятия по формированию здорового образа жизни направлены на сохранение здоровья, выявление и коррекцию факторов образа жизни и факторов окружающей среды, которые увеличивают риск развития неинфекционных заболеваний у всего населения (профилактика в рамках популяционной стратегии), выявление лиц со скрытым течением неинфекционных заболеваний и их своевременное лечение (профилактика в рамках стратегии высокого риска), на раннюю диагностику неинфекционных заболеваний и лечение пациентов с такими заболеваниями для предупреждения прогрессирования этих заболеваний и преждевременной смерти (вторичная профилактика неинфекционных заболеваний).

В рамках мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни предусматриваются:

1) комплексные меры по ограничению потребления табака населением:

а) повышение информированности населения, в том числе детей и подростков, о вреде активного и пассивного курения табака, о способах его преодоления и формирования в общественном сознании установок о неприемлемости потребления табака:

изготовление и размещение информационных материалов социальной рекламы антитабачной направленности в печатных СМИ;

изготовление и размещение рекламы антитабачной направленности в пассажирском транспорте;

проведение массовых социальных пропагандистских кампаний;

создание и поддержание интернет-ресурса в целях информирования населения о вреде активного и пассивного курения табака, о способах его преодоления и формирования в общественном сознании установок о неприемлемости потребления табака с размещением информации о доступных службах помощи в отказе от курения;

б) совершенствование системы подготовки кадров для обеспечения помощи в профилактике и прекращении курения среди населения, в том числе среди детей и подростков:

организация и проведение семинаров для медицинских работников по вопросам отказа от курения и лечения табачной зависимости;

изготовление и тиражирование методических рекомендаций для медицинских работников по вопросам отказа от курения табака и оказания помощи в преодолении курения;

проведение координационных и методических конференций, совещаний, тренингов по организации помощи курящим и лечению табачной зависимости;

в) организация службы плановой помощи в преодолении потребления табака, внедрение технологии лечения табачной зависимости в региональную систему здравоохранения, в том числе:

оснащение медицинских организаций оборудованием для раннего выявления факторов риска болезней, связанных с курением, и лечения табачной зависимости;

создание службы телефонной поддержки для желающих отказаться от курения;

г) исследование распространенности потребления табака и эффективности принимаемых мер борьбы с курением:

составление и тиражирование вопросников, организация и проведение опросов, сбор, обработка, анализ и описание результатов;

мониторинг и оценка информированности населения о вреде курения табака, способах его преодоления, анализ ситуации и системы подготовки кадров для обеспечения помощи в профилактике и прекращении курения среди населения, а также организация помощи в преодолении потребления табака;

2) мероприятия по оптимизации питания среди взрослого и детского населения:

а) повышение информированности различных групп населения об алиментарно-зависимых факторах риска и доступности продуктов здорового и диетического питания:

проведение информационно-коммуникационной кампании (медико-социальных акций) по формированию у граждан мотивации по рациональному здоровому безопасному питанию;

подготовка и выпуск телепередач по пропаганде принципов здорового и полноценного питания;

публикация тематических статей в СМИ (периодическая печать, электронные средства массовой информации);

б) совершенствование формы обучения сотрудников системы здравоохранения по вопросам профилактики факторов риска, связанных с питанием:

организация и проведение семинаров для медицинских работников по вопросам профилактики факторов риска, связанных с питанием;

изготовление и тиражирование методических рекомендаций для медицинских работников по вопросам профилактики факторов риска, связанных с питанием;

в) меры по обеспечению условий для доступности здорового питания:

оказание содействия в организации на территории Волгоградской области производства продуктов с пониженным содержанием соли, жира, калорийности, обогащенных микронутриентами, в том числе хлеба и хлебобулочных изделий, в объемах, достаточных для проведения мероприятий по профилактике алиментарных заболеваний среди населения Волгоградской области;

г) анализ ситуации по вопросам здорового питания путем внедрения программы мониторинга здоровья населения (в том числе детей раннего возраста, беременных и кормящих женщин, малоимущего населения) в зависимости от особенности питания на основе социологических исследований;

3) мероприятия по повышению уровня физической активности населения:

а) повышение информированности и мотивации населения к увеличению физической активности:

изготовление и размещение наружной рекламы, рекламно-информационных материалов по физической активности в средствах массовой информации;

проведение пропагандистских акций;

популяризация систематических занятий физической культурой и спортом среди обучающихся общеобразовательных организаций через привлечение спортсменов регионального значения;

б) совершенствование системы подготовки медицинских работников по оказанию консультативной помощи населению по вопросам физической активности:

организация и проведение семинаров для медицинских работников;

изготовление и тиражирование методических рекомендаций для медицинских работников по вопросам пропаганды физической активности;

в) развитие инфраструктуры для занятий физической культурой населением Волгоградской области:

оказание содействия в создании парковых зон с обустроенными площадками для занятий физической культурой;

проведение спартакиад, массовых легкоатлетических эстафет, первенств по различным видам спорта среди учащихся общеобразовательных школ, организаций среднего и высшего профессионального образования;

г) анализ уровня физической активности населения Волгоградской области путем мониторинга и оценка уровня физической активности населения Волгоградской области;

4) выявление и профилактика факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний в медицинских организациях:

а) создание кабинетов (отделений) медицинской профилактики в медицинских организациях, в том числе стационарного типа;

б) укрепление материально-технической базы:

приобретение оборудования для функционирования отделений КМП в ЛПУ (цифровая техника и программное обеспечение);

приобретение оборудования, необходимого для отделений (кабинетов) медицинской профилактики (приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 мая 2012 г. № 543н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению");

в) совершенствование системы обучения медицинских работников по эффективным технологиям проведения профилактики неинфекционных заболеваний среди населения Волгоградской области:

организация и проведение семинаров для медицинских работников;
изготовление и тиражирование методических рекомендаций для медицинских работников по эффективным технологиям проведения профилактики неинфекционных заболеваний среди населения;

5) мероприятия по профилактике вредных привычек, формированию основ здорового образа жизни, рационализации питания среди детей и подростков:

а) совершенствование мер, направленных на раннее выявление и коррекцию факторов риска и профилактику заболеваний среди детей и подростков, путем проведения мониторинга и оценки уровня профилактики вредных привычек и отказа от вредных привычек, а также рационализации питания среди детей и подростков;

б) повышение уровня информированности детей и подростков по вопросам профилактики вредных привычек, формирования основ здорового образа жизни, рационального питания:

создание на базе общеобразовательных организаций Волгоградской области центров содействия укреплению здоровья школьников с единой методической базой по вопросам профилактики вредных привычек, формирования основ здорового образа жизни, рационального питания;

изготовление и распространение среди учащихся общеобразовательных организаций рекламно-информационных материалов в виде комиксов по вопросам профилактики вредных привычек, формирования основ здорового образа жизни, рационального питания;

организация и проведение онлайн-уроков и веб-уроков "Здоровья" и других просветительских мероприятий для учащихся общеобразовательных организаций и родительской общественности Волгоградской области;

в) организация и проведение тематических семинаров для медицинских работников и психологов по основам организации и методике профилактики вредных привычек, рационализации питания среди детей и подростков, а также методам работы с детьми и подростками по отказу от курения;

б) мероприятия по профилактике саморазрушающего поведения (в том числе суицидов) взрослых и детей:

а) изготовление и размещение наружной рекламы, рекламно-информационных материалов по саморазрушающему поведению взрослых и детей (в том числе суицидов);

б) оснащение "Детского телефона доверия" государственного казенного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная детская клиническая психиатрическая больница" (Центр психического здоровья детей и подростков), Волгоград для оказания экстренной психологической поддержки необходимым оборудованием и дидактическими материалами.

В целях реализации мероприятий по обеспечению медицинских организаций Волгоградской области препаратами для профилактической иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и аллергенам бактерий, а также по проведению санитарно-эпидемиологических мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации планируется дальнейшее развитие санитарно-эпидемиологического надзора, который позволит предотвратить массовые инфекционные заболевания, значительно уменьшить их последствия, довести заболеваемость по ряду инфекций до спорадического уровня, а некоторые из них ликвидировать. В целях разработки прогноза и своевременного проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий до начала и во время эпидемии гриппа будет организован постоянный мониторинг за циркуляцией вирусов, вызывающих острые респираторные инфекции, и заболеваемостью населения Волгоградской области.

В целях реализации мероприятий по оказанию амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, предоставляемых гражданам медицинскими организациями Волгоградской области, а также клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями, участвующими в программе обязательного медицинского страхования, планируется дальнейшее повышение эффективности амбулаторной помощи за счет развития стационарозамещающих технологий по следующим основным направлениям:

развитие дневных стационаров при амбулаторных учреждениях преимущественно городских поселений, а также при отделениях общей врачебной практики сельских больниц и амбулаторий при наличии свободных площадей и соответствующих штатных единиц;

организация мобильных бригад, оснащенных транспортом, медицинским оборудованием, медикаментами и расходными материалами, с целью развития дневных стационаров на дому;

для развития дневных стационаров при стационарах предполагается использование площадей и ресурсов, освободившихся в ходе реструктуризации коечного фонда. В сельской местности при центральных районных больницах, а также в специализированных межрайонных центрах будет предусмотрена пансионатная форма размещения пациентов, прибывших из отдаленных населенных пунктов;

расширение перечня профилей оказания помощи в дневных стационарах;

внедрение в стационарах дневного пребывания оплаты медицинской помощи по законченному случаю лечения конкретного заболевания;

применение услуги стационара на дому при проведении процедуры перитонеального диализа у больных с терминальной стадией хронической почечной недостаточности, при оказании паллиативной помощи инкурабельным больным;

применение услуги дневного стационара при круглосуточном стационаре при оказании неотложной помощи или проведении диагностических мероприятий пациентам в приемном отделении после того, как установлено, что они не нуждаются в последующем круглосуточном наблюдении.

В связи со строительством горно-обогатительного комбината по добыче и производству калийных удобрений на территории Котельниковского муниципального района Волгоградской области для обеспечения медицинской помощью растущего количества населения в 2015–2017 годах необходимо построить центральную районную больницу на 250 коек и на 500 посещений в смену в г.Котельниково.

Важнейшим профилактическим мероприятием по оказанию амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, направленным на раннее выявление заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Волгоградской области, а также основных факторов риска их развития, должна стать диспансеризация.

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

В целях реализации мероприятий по оказанию медицинской помощи взрослому населению Волгоградской области в стационарных условиях медицинскими организациями Волгоградской области, клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями, участвующими в программе обязательного медицинского страхования, и по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи населению Волгоградской области продолжится работа по выстраиванию трехуровневой системы оказания медицинской помощи по различным ее профилям в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

В государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь, в 2014–2016 годах планируется расширение спектра видов высокотехнологичной медицинской помощи по профилю:

акушерство и гинекология;

неонатология и детская хирургия в период новорожденности;

комбустиология, включая комплексное лечение больных с обширными ожогами более 30 процентов поверхности тела, ингаляционным поражением, осложнениями и последствиями ожогов.

В целях обеспечения оказания услуг скорой и скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации населения Волгоградской области в 2014–2020 годах будут реализованы следующие мероприятия:

создание единой диспетчерской службы;

оптимизация маршрутов доставки больных в стационар в зависимости от вида патологии, тяжести состояния больного;

внедрение целевых показателей работы скорой медицинской помощи (время приезда на вызов, время транспортировки в стационар, догоспитальная летальность);

внедрение порядков оказания скорой медицинской помощи в части догоспитального ведения больных с разными видами патологии;

стандартизация оказания скорой медицинской помощи и установление медико-экономических стандартов для скорой медицинской помощи;

открытие во всех поликлиниках отделений неотложной помощи, передача им и врачам первой медико-санитарной помощи не свойственных службе скорой помощи функций.

В целях совершенствования скорой специализированной медицинской помощи в 2014–2015 годах планируется проведение капитального ремонта помещений отделения экстренной консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации (ситуационного центра) на базе государственного казенного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области".

В целях совершенствования оказания медицинской помощи больным, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, предполагается создание травмоцентров II уровня на базе государственного учреждения здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15", государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Городская клиническая больница № 1 им.С.З.Фишера" и "Центральная городская больница г.Камышина".

В целях оказания высокотехнологичной медицинской помощи населению Волгоградской области и оказания медицинской помощи взрослому населению Волгоградской области в стационарных условиях медицинскими организациями Волгоградской области, а также клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями, участвующими в программе обязательного медицинского страхования, планируется доведение государственного задания до медицинских организаций региона.

На оказание медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, также направлено мероприятие по обеспечению средств на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

В целях развития инфраструктуры медицинских организаций для повышения качества оказания медицинской помощи населению, включая участников спортивных делегаций и спортсменов при проведении чемпионата мира по футболу 2018 года, а также развития медицинских организаций предполагается улучшение материально-технического оснащения государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области. В 2014–2017 годах планируется проведение капитального ремонта отделений многопрофильного скоромощного стационара государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25". Для выполнения требований к медицинской инфраструктуре городов – организаторов

чемпионата мира по футболу 2018 года, отраженных в главе 14 Заявочной книги "Россия-2018", планируется реконструкция приемного отделения государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" в 2015–2017 годах и строительство вертолетной площадки на территории государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25" в 2014–2015 годах.

В целях реализации мероприятий в части оказания услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов, по предоставлению услуг в сфере здравоохранения другими учреждениями, обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (бюро судебно-медицинской экспертизы и патологоанатомическое бюро), будет продолжена работа по поддержанию и развитию соответствующих учреждений здравоохранения.

3. Охрана здоровья матери и ребенка.

В целях реализации мероприятий по оказанию медицинской помощи детскому населению и женщинам в учреждениях родовспоможения (женские консультации и родильные дома) медицинскими организациями Волгоградской области, клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями планируется:

1) совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров:

а) продолжение работы по совершенствованию трехуровневой системы оказания медицинской помощи новорожденным;

б) совершенствование первичной медико-санитарной помощи в ФАПах, в акушерских кабинетах и женских консультациях по организации акушерской помощи в Волгоградской области. Реализация данного мероприятия направлена на своевременную плановую госпитализацию беременных в медицинские организации в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи;

в) реализация порядков оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и детям;

г) совершенствование в регионе специализированной медицинской помощи детям с участием специалистов, профильных кафедр государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования "Волгоградский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации:

совершенствование работы центра неонатальной хирургии, детского нейрохирургического отделения;

совершенствование работы детского кардиохирургического отделения, в том числе в неонатальный период;

д) создание системы восстановительного и реабилитационного лечения детей, что может привести к снижению уровня инвалидизации детей с перинатальной патологией и снижению количества детей-инвалидов после восстановления нарушений их функций;

е) совершенствование службы дистанционного акушерского консультативного центра и системы выездных реанимационно-консультативных неонатальных центров (РКЦ);

2) создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка:

а) совершенствование пренатальной диагностики на базе государственных бюджетных учреждений здравоохранения "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2", Волгоград, "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им.Л.И.Ушаковой", г.Волжский, "Волгоградская областная клиническая больница № 1", Волгоград на функциональной основе;

б) дальнейшее проведение неонатального скрининга как основы раннего выявления и профилактики наследственной патологии;

в) продолжение ранее начатого в рамках реализации приоритетного национального проекта "Здоровье" в 2008–2012 годах аудиологического скрининга;

3) выхаживание детей с экстремально низкой массой тела. Предусматривается приобретение современного медицинского оборудования для оснащения отделений реанимации и интенсивной терапии новорожденных и отделений патологии новорожденных и недоношенных детей медицинских организаций 2–3-го уровней, оказывающих медицинскую помощь женщинам и новорожденным;

4) развитие специализированной медицинской помощи детям:

а) развитие и совершенствование оказания специализированной офтальмологической помощи детям для предупреждения слепоты и слабовидения в Волгоградской области;

б) улучшение материально-технической базы педиатрических лечебных учреждений в рамках текущего финансирования государственной программы;

в) укрепление материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную помощь детскому населению (по профилям детская урология, детская травматология и ортопедия);

г) развитие и совершенствование специализированной нейрохирургической помощи детям с целью снижения показателя младенческой смертности в рамках текущего финансирования государственной программы;

д) развитие и широкое внедрение стационарозамещающих технологий как на уровне амбулаторно-поликлинических, так и стационарных учреждений, оказывающих медицинскую помощь детям;

е) дальнейшее развитие возможности оказания высокотехнологичной медицинской помощи детскому населению в медицинских организациях региона;

5) профилактика абортот. Развитие центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. Совершенствование работы созданных центров медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

б) организация медицинской реабилитации детей в Волгоградской области:

а) открытие отделения медицинской реабилитации для детей, в том числе детей-инвалидов, в государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Камышинская детская городская больница" в 2014 году;

б) открытие отделения медицинской реабилитации для детей, в том числе детей-инвалидов, на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная детская клиническая больница" на 100 коек, из них 40 коек дневного стационара в 2014–2015 годах;

7) развитие санаторно-курортного лечения:

а) обеспечение долечивания работающих граждан – беременных женщин групп риска на базе санаториев Волгоградской области непосредственно после стационарного лечения;

б) санаторно-курортное лечение в психоневрологических и соматических санаториях детей после проведения курса лечения активного туберкулеза (долечивание), контактных из очагов туберкулеза, из группы риска с положительной пробой Манту.

В рамках указанного направления реализуются мероприятия в части оказания услуг по содержанию детей в возрасте до 3 лет, оставшихся без опеки родителей.

В целях улучшения материально-технической базы педиатрических лечебных учреждений в 2014–2016 годах планируется строительство детского инфекционного корпуса на 60 коек в лечебном комплексе соматической больницы г.Волжского Волгоградской области, в 2014–2015 годах проведение капитального ремонта государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская детская больница", г.Волжский.

4. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей.

В целях реализации мероприятий по оказанию медицинской реабилитации медицинскими организациями Волгоградской области, участвующими в программе обязательного медицинского страхования, развитию инфраструктуры учреждений, оказывающих услуги по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению населения Волгоградской области, и мероприятий в части оказания услуг по санаторно-курортному лечению, в том числе детям, а также больным туберкулезом, планируется дальнейшее развитие медицинской реабилитации в условиях круглосуточных стационаров, амбулаторно-поликлинических учреждений, санаторно-курортных учреждений.

Основными задачами в системе медицинской реабилитации являются:

формирование системы медицинской реабилитации пациентов с сосудистой патологией мозга и сердца, заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата;

снижение инвалидизации от инсультов и инфарктов миокарда, заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата;

улучшение качества жизни больных, перенесших инсульт и острую сосудистую патологию сердца, оперативные вмешательства опорно-двигательного аппарата.

Направления развития реабилитационной помощи:

развитие сети отделений реабилитации;

создание специализированной больницы для осуществления медицинской реабилитации пациентов, нуждающихся в высокотехнологичной специализированной помощи при острой сосудистой патологии, заболеваниях и травмах опорно-двигательного аппарата, в структуру которой входили бы отделения для кардиологических, неврологических, нейрохирургических и травматологических больных, нуждающихся в проведении реабилитационных мероприятий;

создание стационара долечивания пациентов, временно нуждающихся в посторонней помощи при перемещении, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);

специализация учреждений, имеющих в своем составе лечебно-физкультурное подразделение, по профилю пациентов.

В системе здравоохранения Волгоградской области важное место отводится санаторно-курортному лечению, позволяющему целенаправленно и высокоэффективно осуществлять оздоровление населения и проводить этап медицинской реабилитации пациентов.

5. Оказание паллиативной помощи, в том числе детям.

В целях реализации мероприятий по оказанию паллиативной помощи, в том числе детям, продолжится работа по уменьшению страданий пациентов – оказание адекватной психологической помощи, социальной поддержки, общение с родственниками, позволяющее подготовить членов семьи к неизбежному финалу. С целью создания оптимальных условий для детей, страдающих неизлечимыми, ограничивающими продолжительность жизни заболеваниями, а также помощи членам семьи в условиях неизлечимой болезни ребенка, планируется развитие сети медико-социальных учреждений, специализирующихся на оказании паллиативной помощи детям в Волгоградской области.

Координационным и организационно-методическим центром оказания паллиативной медицинской помощи в Волгоградской области определено государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Волгоградский областной клинический хоспис", Волгоград. На его базе осуществляется оказание паллиативной помощи взрослому и детскому населению на территории Волгоградской области с учетом развернутого в 2013 году коечного фонда. В рамках развития указанного направления предполагается развитие сети медико-социальных учреждений, специализирующихся на оказании паллиативной помощи детям в Волгоградской области.

6. Кадровое обеспечение системы здравоохранения.

Ключевым фактором развития системы здравоохранения Волгоградской области является подготовка и переподготовка специалистов, обладающих современными знаниями и способных обеспечить экономическую и клиническую эффективность применяемых высоких медицинских технологий и новых методов профилактики, диагностики и лечения.

В целях реализации мероприятий по подготовке, переподготовке и повышению квалификации специалистов со средним медицинским образованием в государственных профессиональных образовательных организациях, подведомственных министерству здравоохранения Волгоградской области, в том числе по предоставлению социальных выплат и стипендий детям-сиротам, обучающимся в государственных образовательных организациях среднего профессионального образования, продолжится работа по созданию системы непрерывного образования персонала на основе оптимального сочетания различных форм подготовки и переподготовки, повышения квалификации и уровня знаний с учетом динамичных изменений в отрасли. В рамках подпрограммы будет осуществлена подготовка медицинских и фармацевтических специалистов по федеральным государственным образовательным стандартам среднего профессионального и высшего образования третьего поколения.

В целях снижения дефицита кадров в отрасли планируется проведение мероприятий по развитию мер социальной поддержки медицинских работников, в первую очередь наиболее дефицитных специальностей, направленных на повышение качества жизни, приведение оплаты труда в соответствие объемам, сложности и эффективности оказания медицинской помощи.

В совокупности решение указанных задач позволит повысить качество подготовки медицинских и фармацевтических специалистов, снизить уровень дефицита медицинских кадров и, как следствие, повысить качество оказываемой гражданам Волгоградской области медицинской помощи и предоставляемых фармацевтических услуг.

В рамках подпрограммы продолжится социальная поддержка работников медицинских организаций Волгоградской области, включая меры по компенсации стоимости путевок на санаторно-курортное лечение, а также компенсации затрат на услуги по оплате жилищно-коммунального хозяйства работникам здравоохранения сельских поселений.

В 2012 году в соответствии с частью 12.1 статьи 51 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования Волгоградской области предоставлялись иные межбюджетные трансферты для осуществления единовременных компенсационных выплат медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2011–2012 годах после окончания образовательной организации высшего образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта, из расчета 1 млн.рублей на одного медицинского работника.

В результате единовременных компенсационных выплат медицинским работникам за 2012 год для работы в сельских медицинских организациях Волгоградской области было привлечено 68 медицинских работников.

В рамках реализации положений Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 г. № 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения" планируется формирование аналогичной программы "Земский доктор" со сроком реализации до 2020 года. Для работы в сельских медицинских организациях Волгоградской области будет привлечено: в 2013 году – 40 врачей-специалистов, в 2014 году – 40 врачей-специалистов, в 2015 году – 50 врачей-специалистов, в 2016 году – 50 врачей-специалистов, в 2017 году – 50 врачей-специалистов, в 2018 году – 60 врачей-специалистов, в 2019 году – 60 врачей-специалистов, в 2020 году – 65 врачей-специалистов.

Кроме того, постановлением Правительства Волгоградской области от 19 февраля 2014 г. № 84-п "Об осуществлении единовременных компенсационных выплат фельдшерам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2014 году на работу в фельдшерско-акушерские пункты, расположенные в сельских населенных пунктах Волгоградской области" утвержден порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам в возрасте до 35 лет, прибывшим в 2014 году после окончания образовательного учреждения среднего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт Волгоградской области из другого населенного пункта из расчета 500 тыс.рублей на 2014 год в количестве 20 человек.

7. Развитие информатизации в здравоохранении.

Развитие информатизации в здравоохранении Волгоградской области предполагается в части создания условий дальнейшего внедрения информационных систем, созданных в рамках реализации мероприятий Программы модернизации здравоохранения Волгоградской области в 2011–2013 годах.

В рамках информационно-аналитической поддержки реализации подпрограммы предполагается осуществление мониторинга ее реализации, включая сбор, обобщение и систематизацию статистической и аналитической информации о реализации мероприятий подпрограммы. На основании собранной статистической информации по показателям реализации подпрограммы систематически будет проводиться подготовка аналитической информации для принятия управленческих решений.

Будет осуществляться поддержка и сопровождение программного комплекса "Паспорт здравоохранения Волгоградской области", позволяющие быстро получать актуальные сведения о структурных преобразованиях медицинских организаций и состоянии их материально-технической базы.

В части сопровождения региональной информационной системы в сфере здравоохранения Волгоградской области предполагается проведение мероприятий по осуществлению контроля за использованием и внедрением информационных систем в лечебный процесс.

Предполагается развитие телемедицинских информационных систем в здравоохранении Волгоградской области путем совершенствования нормативно-справочной информации, что позволит повысить доступность телемедицинских конференций в учреждениях здравоохранения.

В рамках развития и поддержания работоспособности информационной системы в сфере дополнительного лекарственного обеспечения планируется проведение работы по развитию и поддержанию работоспособности информационной системы в сфере дополнительного лекарственного обеспечения с учетом расширения перечня дополнительных регистров льготных категорий граждан.

Обязательной частью развития информатизации в здравоохранении являются мероприятия по оптимизации единой сетевой телекоммуникационной инфраструктуры (далее именуется – ЕСТИ) в медицинских организациях Волгоградской области.

ЕСТИ объединяет 161 медицинскую организацию (емкость – 3590 точек доступа), в том числе организовано обеспечение передачи данных в интересах 193 объектов здравоохранения. Организован защищенный канал связи между центром обработки данных Волгоградской области и Министерством здравоохранения Российской Федерации. В рамках данного мероприятия планируется провести работы по оптимизированию ЕСТИ в медицинских организациях Волгоградской области.

В части мероприятий, направленных на повышение уровня грамотности специалистов в рамках внедрения современных информационных систем в деятельность медицинских организаций и популяризацию использования информационных технологий в здравоохранении планируется проведение работ по организации постоянно действующих курсов обучения, курсов дистанционного обучения специалистов учреждения, а также информирование населения посредством средств массовой информации, выпуска брошюр, оформления стендов в медицинских организациях.

Таким образом, реализация подпрограммы будет способствовать переходу на одноканальную модель финансирования медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования, повсеместному внедрению единых порядков и стандартов оказания медицинской помощи, введению системы аккредитации медицинских работников. Для оценки качества медицинской помощи министерством здравоохранения Волгоградской области будут сформированы и утверждены критерии по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи."

1.2.4. В разделе 6:

1) абзац второй изложить в следующей редакции:

"Затраты областного бюджета на 2014–2016 годы в объеме 40968877,2 тыс.рублей, в том числе предусмотренные министерству здравоохранения Волгоградской области в объеме 40696228,4 тыс.рублей и министерству строительства Волгоградской области в объеме 272648,8 тыс.рублей, соответствуют средствам, предусмотренным в законе об областном бюджете на соответствующий год и на плановый период.";

2) дополнить раздел абзацами третьим–двадцать шестым следующего содержания:

"Общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года составит 260001526,4 тыс.рублей, в том числе по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета – 3333964,2 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 560968,8 тыс.рублей;

2015 год – 378539,6 тыс.рублей;

2016 год – 843924,0 тыс.рублей;

2017 год – 1325945,3 тыс.рублей;

2018 год – 224586,5 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета – 93923828,3 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 13900584,0 тыс.рублей;

2015 год – 13482335,4 тыс.рублей;

2016 год – 13585957,8 тыс.рублей;

2017 год – 13591411,7 тыс.рублей;

2018 год – 13158393,4 тыс.рублей;

2019 год – 13102573,0 тыс.рублей;

2020 год – 13102573,0 тыс.рублей;

в) средства внебюджетных фондов – 162743733,9 тыс.рублей,

в том числе:

2014 год – 18138397,9 тыс.рублей;

2015 год – 20916697,2 тыс.рублей;

2016 год – 22246774,6 тыс.рублей;

2017 год – 23391285,0 тыс.рублей;

2018 год – 24921574,0 тыс.рублей;

2019 год – 26018122,0 тыс.рублей;

2020 год – 27110883,2 тыс.рублей".

Ресурсное обеспечение подпрограммы представлено в приложении 4 к государственной программе."

1.2.5. Раздел 7 изложить в следующей редакции:

"7. Механизмы реализации подпрограммы

Реализацию подпрограммы осуществляют ответственный исполнитель и соисполнитель мероприятий подпрограммы.

В качестве ответственного исполнителя подпрограммы выступает министерство здравоохранения Волгоградской области. В качестве соисполнителя подпрограммы – министерство строительства Волгоградской области.

Ответственный исполнитель подпрограммы:

управляет реализацией подпрограммы;

несет ответственность за реализацию подпрограммы в целом;

координирует деятельность соисполнителя по подготовке и реализации мероприятий подпрограммы, а также по целевому и эффективному использованию средств, выделяемых на реализацию подпрограммы;

в установленном порядке вносит предложения по уточнению и корректировке мероприятий подпрограммы, распределению и перераспределению финансовых средств;

осуществляет стратегическое планирование и прогнозирование;

применяет правовые рычаги влияния (совокупность нормативных правовых актов федерального и регионального уровней), способствующих решению задач подпрограммы, а также регулирующих отношения на всех уровнях исполнительной власти;

регламентирует механизмы структурных и функциональных преобразований в сфере здравоохранения;

закрепляет принципы организации оказания медицинской помощи населению, включая особенности оказания первичной медико-санитарной, скорой, паллиативной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

закрепляет принципы, определяющие развитие инфраструктуры медицинской профилактики в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

закрепляет организационно-методические принципы мониторинга качественных и количественных показателей, отражающих ход реализации подпрограммы;

организует структуру управления реализацией подпрограммы (определение состава, функций и согласованности звеньев всех уровней управления);

несет ответственность за целевое и эффективное использование средств областного бюджета в соответствии с законодательством Российской Федерации и Волгоградской области.

Министерство строительства Волгоградской области как соисполнитель подпрограммы в отношении мероприятий, исполнителем которых является:

несет ответственность за реализацию подпрограммы, целевое и рациональное использование выделяемых на их реализацию бюджетных средств;

участвует в формировании предложений по мероприятиям подпрограммы;

выполняет мероприятия подпрограммы в соответствии с утвержденными сроками и в рамках выделенного бюджетного финансирования.

Реализация подпрограммы осуществляется через:

заключение гражданско-правовых договоров, государственных контрактов ответственным исполнителем, подведомственными учреждениями с поставщиками на закупку товаров, работ, услуг;

обеспечение выполнения функций государственными казенными учреждениями;

предоставление субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям здравоохранения.

Финансирование мероприятий подпрограммы, реализация которых осуществляется с привлечением средств областного бюджета, производится в порядке, установленном федеральным законодательством и законодательством Волгоградской области.

Оценка эффективности реализации подпрограммы осуществляется на основании методики, разработанной и утвержденной министерством экономики, внешнеэкономических связей и инвестиций Волгоградской области и министерством финансов Волгоградской области.

Контроль за реализацией подпрограммы осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Волгоградской области от 27 августа 2013 г. № 423-п "Об утверждении Порядка разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Волгоградской области".

1.2.6. Раздел 8 дополнить абзацами следующего содержания:

"В целях реализации подпрограммы предусматривается строительство следующих объектов капитального строительства (реконструкции) государственной собственности Волгоградской области:

1) объект строительства – вертолетная площадка для государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул. Землячки, д. 74.

Мощность объекта: объект предназначен для вертолета МИ-8МТВ1 (1 штука) с необходимым количеством взлетов-посадок 2–3 раза в неделю.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2014	1500,0	-	1500,0
2015	12000,0	-	12000,0
2014-2015	13500,0	-	13500,0;

2) объект реконструкции – приемное отделение государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", г.Волгоград, ул.Землячки, д.74.

Мощность объекта реконструкции: больница на 1000 коек и на 150 вызовов в сутки.

Срок начала и окончания реконструкции, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2015	60000,0	-	60000,0
2016	148900,0	-	148900,0
2015-2016	208900,0	-	208900,0;

3) объект строительства – лечебный корпус инфекционного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Новониколаевская центральная районная больница" (в части проектирования).

Мощность объекта: больница на 129 коек.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2015	10000,0	-	10000,0;

4) объект строительства – центральная районная больница в г.Котельниково.

Мощность объекта строительства: больница на 250 коек и на 500 посещений в смену.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2016	137173,2	129794,4	7378,8
2017	1073364,0	1015015,3	58348,7
2018	236406,9	224586,5	11820,4
2016-018	1446944,1	1369396,2	77547,9;

5) объект строительства – поликлиника в г.Новоаннинском, пер.Восточный.

Мощность объекта строительства: на 240 посещений в смену.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2016	51720,0	49130,0	2590,0
2017	55090,0	52330,0	2760,0
2016-2017	106810,0	101460,0	5350,0;

6) объект реконструкции – нежилое здания под отделение государственного учреждения здравоохранения "Детская клиническая поликлиника № 31", Волгоград, Советский район, ул.Юрьевская, д.2.

Мощность объекта реконструкции: 178 посещений в смену.

Срок начала и окончания реконструкции, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2016	21540,0	20460,0	1080,0
2017	22950,0	21800,0	1150,0
2016-2017	44490,0	42260,0	2230,0;

7) объект строительства – детский инфекционный корпус в лечебном комплексе соматической больницы г.Волжского Волгоградской области.

Мощность объекта: 60 коек.

Срок начала и окончания строительства, объем финансирования с разбивкой по годам и источникам финансирования представлены в таблице:

Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)		
	всего	в том числе	
		федеральный бюджет	областной бюджет
1	2	3	4
2014	5000,0	-	5000,0
2015	-	-	-
2016	290200,0	266000,0	24200,0
2017	249270,0	236800,0	12470,0
2014-2017	544470,0	502800,0	41670,0".

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

1.3.1. В паспорте позицию "Объемы и источники финансирования подпрограммы" изложить в следующей редакции:

"Объемы и источники финансирования подпрограммы"	- общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года составит 5757447,7 тыс.рублей, из них по годам и источникам финансирования:
	а) средства федерального бюджета – 718650,7 тыс.рублей, в том числе:
	2014 год – 409941,3 тыс.рублей;
	2015 год – 154354,7 тыс.рублей;
	2016 год – 154354,7 тыс.рублей;
	б) средства областного бюджета – 5038797,0 тыс.рублей, в том числе:
	2014 год – 720990,6 тыс.рублей;
	2015 год – 719634,4 тыс.рублей;
	2016 год – 719634,4 тыс.рублей;
	2017 год – 719634,4 тыс.рублей;
	2018 год – 719634,4 тыс.рублей;
	2019 год – 719634,4 тыс.рублей;
	2020 год – 719634,4 тыс.рублей".

1.3.2. В разделе 1 в абзацах втором, седьмом, девятом слова "учреждения здравоохранения" заменить словами "медицинские организации" в соответствующих падежах.

1.3.3. В разделе 6:

1) в абзаце втором цифры "2158903,1" заменить цифрами "2160259,4";

2) дополнить раздел абзацами третьим–пятнадцатым следующего содержания:

"Общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года составит 5757447,7 тыс.рублей, из них по годам и источникам финансирования:

а) средства федерального бюджета – 718650,7 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 409941,3 тыс.рублей;

2015 год – 154354,7 тыс.рублей;

2016 год – 154354,7 тыс.рублей;

б) средства областного бюджета – 5038797,0 тыс.рублей, в том числе:

2014 год – 720990,6 тыс.рублей;

2015 год – 719634,4 тыс.рублей;

2016 год – 719634,4 тыс.рублей;

2017 год – 719634,4 тыс.рублей;

2018 год – 719634,4 тыс.рублей;

2019 год – 719634,4 тыс.рублей;

2020 год – 719634,4 тыс.рублей".

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

1.4.1. В паспорте:

1) в позиции "Целевые показатели подпрограммы, их значения на последний год реализации";

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

"случаи госпитализации населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (на 1 тыс.человек населения), в 2020 году – 220 случаев;"

б) в абзацах втором, пятом, шестом, восьмом и десятом слова "учреждение здравоохранения" заменить словами "медицинская организация" в соответствующих числах и падежах;

2) позицию "Объемы и источники финансирования подпрограммы" изложить в следующей редакции:

"Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года за счет средств областного бюджета составит 1296256,5 тыс.рублей, в том числе по годам:

2014 год – 200907,3 тыс.рублей;

2015 год – 182558,2 тыс.рублей;

2016 год – 182558,2 тыс.рублей;

2017 год – 182558,2 тыс.рублей;

2018 год – 182558,2 тыс.рублей;

2019 год – 182558,2 тыс.рублей;

2020 год – 182558,2 тыс.рублей."

1.4.2. В разделе 1:

1) в абзацах первом, седьмом, четырнадцатом, шестнадцатом слова "учреждение здравоохранения" заменить словами "медицинская организация" в соответствующих числах и падежах;

2) в абзацах втором и шестом слова "государственные учреждения здравоохранения" заменить словами "медицинские организации" в соответствующих падежах;

3) в абзаце третьем слово "учреждений" заменить словом "организаций".

1.4.3. В разделе 3:

1) в абзацах втором, третьем, шестом слова "учреждение здравоохранения, оказывающее" заменить словами "медицинская организация, оказывающая" в соответствующих числах и падежах;

2) в абзацах седьмом, девятом, одиннадцатом слова "учреждений здравоохранения" заменить словами "медицинских организаций".

1.4.4. В разделе 4 в абзаце пятом слова "учреждений здравоохранения" заменить словами "медицинских организаций".

1.4.5. В разделе 6:

1) в абзаце втором цифры "547674,6" заменить цифрами "566023,7";

2) дополнить раздел абзацами третьим–десятым следующего содержания:

"Общий объем финансирования подпрограммы до 2020 года за счет средств областного бюджета составит 1296256,5 тыс.рублей, в том числе по годам:

2014 год – 200907,3 тыс.рублей;

2015 год – 182558,2 тыс.рублей;

2016 год – 182558,2 тыс.рублей;

2017 год – 182558,2 тыс.рублей;

2018 год – 182558,2 тыс.рублей;

2019 год – 182558,2 тыс.рублей;

2020 год – 182558,2 тыс.рублей."

1.5. Приложения 1, 2, 3, 4, 5 к государственной программе изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5 соответственно.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

**И.о.Губернатора
Волгоградской области**



А.А.Федюнин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к постановлению
Администрации
Волгоградской области
от 02 декабря 2014 г. № 46-п

"ПРИЛОЖЕНИЕ 1

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

ПЕРЕЧЕНЬ

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

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

№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
4.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. населения	13,5	12,6	13,7	13,0	11,9	10,6	10,3	9,9	9,6	
5.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100 тыс. населения	222,6	215,5	220,0	215,0	202,0	197,5	192,8	188,7	184,8	
6.	Смертность от туберкулеза	от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	14,8	14,0	13,6	13,1	12,7	12,2	11,8	11,4	11,1	
7.	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	потребления табака среди взрослого населения	процентов	42,5	42,0	41,5	41,0	40,5	40,0	39,5	39,0	38,6	
8.	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	от зарегистрированных впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 тыс. населения	86,3	83,5	75,5	67,5	59,5	51,5	43,5	39,3	35,9	
9.	Обеспеченность врачами	от обеспеченности врачами	на 10 тыс. населения	40,4	32,5	33,0	33,3	33,5	33,8	34,0	40,2*	40,2*	
10.	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	от соотношения врачей и среднего медицинского персонала	врач/средний медицинский персонал	1:2,0	1:2,8	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,7	1:2,8	1:3,0	
11.	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг); от средней заработной платы в Волгоградской области	от средней заработной платы в Волгоградской области	процентов	135,0	136,8	130,7	137,0	159,6	200,0	200,0	200,0	200,0	

№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
12.	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Волгоградской области	министерство здравоохранения	процентов	76,3	81,4	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
13.	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Волгоградской области	министерство здравоохранения	процентов	41,2	48,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
14.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	министерство здравоохранения	лет	71,0	71,3	72,1	72,7	73,4	74,2	75,0	75,8	76,6	76,6
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"													
15.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей в рамках медицинских осмотров несовершеннолетних	министерство здравоохранения	процентов	-	104,0	95,9	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0	96,0
16.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в стационарных учреждениях	министерство здравоохранения	процентов	100,0	не менее 98,8	не менее 98,8	не менее 99,0	не менее 99,0	не менее 99,0	не менее 99,0	не менее 99,0	не менее 99,0	не менее 99,0
17.	Охват диспансеризацией взрослого населения	министерство здравоохранения	процентов	-	20	23	23	23	23	23	23	23	23
18.	Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения	министерство здравоохранения	процентов	75,00	75,00	72,70	69,50	66,90	64,30	61,50	58,75	56,00	56,00
19.	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадиях	министерство здравоохранения	процентов	47,0	50,2	52,0	52,7	53,5	54,3	55,1	55,9	56,7	56,7

№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
32.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных	министерство здравоохранения	процентов	76,0	76,5	77,5	78,0	78,5	79,0	79,5	80,0	80,5	
33.	Смертность от самоубийств	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	13,9	13,9	13,9	13,9	13,9	13,9	13,9	13,9	13,9	
34.	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	министерство здравоохранения	процентов	48,9	49,1	50,4	52,5	56,9	61,5	66,0	70,3	75,0	
35.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	министерство здравоохранения	процентов	19,5	20,0	20,5	21,0	21,5	22,0	22,5	23,0	23,5	
36.	Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	министерство здравоохранения	лет	60,5	60,8	61,6	62,2	62,7	63,4	64,1	64,9	65,7	
37.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	министерство здравоохранения	процентов	20,34	20,31	20,27	20,24	20,21	20,18	20,15	20,13	20,10	
38.	Смертность от ишемической болезни сердца	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	430,3	421,5	413,2	401,8	391	381,7	370,9	363	355,8	
39.	Смертность от cerebrovascularных заболеваний	министерство здравоохранения	на 100 тыс. населения	293,5	287,0	279,0	270,6	255,1	239,4	230,6	221,6	208,4	
40.	Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь	министерство здравоохранения	человек	-	7053	8554	8650	8750	8850	8950	9050	9150	
41.	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	министерство здравоохранения	процентов	50,1	51,9	52,2	52,5	52,8	53,2	53,6	54,1	54,5	

№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей								
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
48.	Охват аудиологическим скринингом	министерство здравоохранения	доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	90,2	91,0	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0	не менее 95,0
49.	Показатель ранней неонатальной смертности	министерство здравоохранения	случаев на 1 тыс. родившихся живыми	4,4	4,2	4,1	4,0	4,0	3,7	3,5	3,1	2,7
50.	Смертность детей 0–17 лет	министерство здравоохранения	случаев на 100000 населения соответствующего возраста	112	94	90	87	85	82	81	81	81
51.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	министерство здравоохранения	доля (процент) женщин с преждевременными родами, которые были родоразрешены в перинатальных центрах	34,7	35,0	37,0	40,0	45,0	47,0	50,0	52,0	55,5

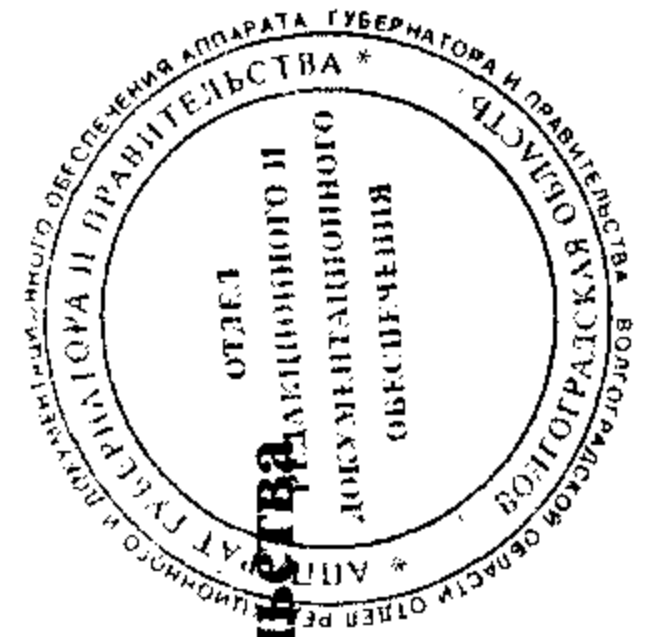
№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей								
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
60.	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в организациях профессионального образования	Министерство здравоохранения	человек	4992	4900	4900	4900	4900	4900	4900	4900	4900
61.	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в образовательных организациях высшего образования	Министерство здравоохранения	человек	5017	4925	4925	4925	4925	4925	4925	4925	4925
62.	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в профессиональных образовательных организациях	Министерство здравоохранения	человек	6441	6566	6656	6640	6730	6730	6820	6905	6995
63.	Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	Министерство здравоохранения	человек	6	12	12	12	12	12	24	24	24
64.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд Волгоградской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Волгоградской области	Министерство здравоохранения	процентов	54,5	88,3	88,3	88,3	88,8	89,0	90,0	94,0	98,0
65.	Доля аккредитованных специалистов	Министерство здравоохранения	процентов	-	-	-	-	-	20	40	60	80

№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"													
66.	Удовлетворение потребности граждан в отдельных категориях лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета	потребности граждан в отдельных категориях лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств федерального бюджета	министерство здравоохранения	процентов	41,0	48,1	55,2	62,3	69,4	76,5	83,6	90,7	98,0
67.	Удовлетворение потребности граждан в отдельных категориях лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств областного бюджета	потребности граждан в отдельных категориях лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которых осуществляется за счет средств областного бюджета	министерство здравоохранения	процентов	25,00	28,25	31,50	34,75	38,00	41,25	44,50	47,75	51,00
Подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов"													
68.	Случаи госпитализации населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	министерство здравоохранения	на 1 тыс. человек населения	233	232	231	230	228	226	224	222	220
69.	Удельный вес госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	госпитализаций в экстренной форме в общем объеме госпитализаций населения, прикрепленного к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	министерство здравоохранения	процентов	70	70	70	70	70	70	70	70	70
70.	Удовлетворенность населения медицинской помощью от числа опрошенных	населения от числа опрошенных	министерство здравоохранения	процентов	40,0	40,4	40,5	41,0	42,0	43,0	44,0	45,0	46,0
71.	Количество обоснованных жалоб в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках системы обязательного медицинского страхования	обоснованных жалоб в том числе на отказ в оказании медицинской помощи, предоставляемой в рамках системы обязательного медицинского страхования	министерство здравоохранения	единиц	440	430	420	400	390	380	370	360	350

№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей									
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
72.	Средняя длительность лечения в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях	министерство здравоохранения	дни	12,6	12,5	12,4	12,3	12,2	12,1	12,0	11,9	11,7	
73.	Эффективность деятельности медицинских организаций на основе выполнения функций врачебной должности (выполнение)	министерство здравоохранения	процентов	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
74.	Функции койки круглосуточного стационара (среднегодовая занятость койки)	министерство здравоохранения	дней в году	320	323	329	331	332	332	333	335	337	
74.	Привлечение частных инвестиций	министерство здравоохранения	тыс.рублей	212,96	15731,00	15731,00	15731,00	15731,00	15785,00	20216,00	20216,00	20216,00	
75.	Доля медицинских организаций, имеющих юридически значимый электронный документооборот	министерство здравоохранения	процент имеющих подключение к ЭДО от запланированных	65	75	100	100	100	100	100	100	100	
76.	Доля медицинских организаций, подключенных к региональной информационной системе здравоохранения	министерство здравоохранения	процент подключенных от запланированных	65	75	100	100	100	100	100	100	100	
77.	Доля медицинских организаций, осуществляющих телемедицинские консультации	министерство здравоохранения	процент подключенных от запланированных	55	60	75	85	100	100	100	100	100	
78.	Динамика участия частных медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования	министерство здравоохранения	процентов	-	-	15	16	17	18	19	20	21	

№ п/п	Целевой показатель	Ответственный исполнитель	Единица измерения	Значения целевых показателей							не менее	не менее	не менее
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
79.	Динамика индекса физического объема платных медицинских услуг населению Волгоградской области, получаемых бюджетными, автономными медицинскими организациями, медицинскими организациями негосударственного сектора	министерство здравоохранения	процентов к предыдущему году	-	106,7	не менее 100,0	не менее 100,0	не менее 100,0	не менее 100,0	не менее 100,0	не менее 100,0	не менее 100,0	
80.	Динамика средней стоимости основных услуг и работ, оказываемых в рамках государственных заданий	министерство здравоохранения	процентов к предыдущему году	-	100	102	103	104	105	106	107	108	
81.	Прирост налога на доходы физических лиц (врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг)] от прироста фонда оплаты труда с начислениями к 2013 году (за счет всех источников финансирования)	министерство здравоохранения	тыс.рублей	-	-	62871,0	233799,0	647105,0	1197797,0	1346772,0	1346772,0	1346772,0	

*.) Показатели утверждены постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения"



Вице-губернатор – руководитель аппарата Губернатора и Правительства Волгоградской области

А.А.Федюнин

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе			внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10

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

1.	Медицинская профилактика и формирование здорового образа жизни (в части содержания центров медицинской профилактики Волгоградской области)	министерство здравоохранения Волгоградской области (далее именуется – министерство здравоохранения)	2014	25088,6	-	25088,6	-	-	-	количество мероприятий (публичных, просветительских и др.), направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактику неинфекционных заболеваний среди населения Волгоградской области: в 2014 году – 6500 единиц, в 2015 году – 6500 единиц, в 2016 году – 6500 единиц, в 2017 году – 6500 единиц, в 2018 году – 6500 единиц, в 2019 году – 6500 единиц, в 2020 году – 6500 единиц	2014–2020 годы		
			2015	19965,0	-	19965,0	-	-	-				
			2016	19965,0	-	19965,0	-	-	-				
			2017	19965,0	-	19965,0	-	-	-				
			2018	19965,0	-	19965,0	-	-	-				
			2019	19965,0	-	19965,0	-	-	-				
			2020	19965,0	-	19965,0	-	-	-				
			2014–2020	144878,6	-	144878,6	-	-	-				
			2014	387912,5	310383,1	77529,4	-	-	-			доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных: в 2014 году – 77,5 процента, в 2015 году – 78,0 процента, в 2016 году – 78,5 процента, в 2017 году – 79,0 процента, в 2018 году – 79,5 процента, в 2019 году – 80,0 процента, в 2020 году – 80,5 процента	2014–2020 годы
			2015	351559,3	286759,3	64800,0	-	-	-				
2016	351559,3	286759,3	64800,0	-	-	-							
2017	64800,0	-	64800,0	-	-	-							
2018	64800,0	-	64800,0	-	-	-							
2019	64800,0	-	64800,0	-	-	-							
2020	64800,0	-	64800,0	-	-	-							
2014–2020	1350231,1	883901,7	466329,4	-	-	-							
2.	Профилактика и предупреждение распространения заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), предоставление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции (в части приобретения лекарственных препаратов)	министерство здравоохранения	2014	387912,5	310383,1	77529,4	-	-	доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете: в 2014 году – 20,5 процента, в 2015 году – 21,0 процента, в 2016 году – 21,5 процента, в 2017 году – 22,0 процента, в 2018 году – 22,5 процента, в 2019 году – 23,0 процента, в 2020 году – 23,5 процента	2014–2020 годы			

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные фонды		

продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами.
 в 2014 году – 61,6 года,
 в 2015 году – 62,6 года,
 в 2016 году – 62,7 года,
 в 2017 году – 63,4 года,
 в 2018 году – 64,1 года,
 в 2019 году – 64,9 года,
 в 2020 году – 65,7 года

3.	Обеспечение медицинских организаций Волгоградской области препаратами для профилактики иммунизации населения в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и аллергенами бактерий, обеспечение соответствующих условий хранения препаратов для профилактической иммунизации населения в рамках национального календаря профилактических прививок, а также календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014–2020	94998,0 59000,0 59000,0 59000,0 59000,0 59000,0 59000,0 448998,0	- - - - - - - -	94998,0 59000,0 59000,0 59000,0 59000,0 59000,0 59000,0 448998,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	снижение смертности населения от вакциноуправляемых инфекций (тулярия) на 100 тыс человек, в 2014 году – 78 случаев, в 2015 году – 77 случаев, в 2016 году – 76 случаев, в 2017 году – 75 случаев, в 2018 году – 74 случая, в 2019 году – 73 случая, в 2020 году – 72 случая	2014–2020 годы
----	--	------------------------------	---	---	--------------------------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------------	--	-------------------

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе	федеральный бюджет	областной бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4.	Проведение санитарно-эпидемиологических мероприятий по дезинфекции, дезинсекции и дератизации	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	22299,2 6767,2 6767,2 6767,2 6767,2 6767,2 6767,2 62902,4	- - - - - - - -	22299,2 6767,2 6767,2 6767,2 6767,2 6767,2 6767,2 62902,4	- - - - - - - -	- - - - - - - -	оказание услуг по заключительной дезинфекции: в 2014 году – 148000 кв. метров; в 2015 году – 148000 кв. метров; в 2016 году – 148000 кв. метров; в 2017 году – 148000 кв. метров; в 2018 году – 148000 кв. метров; в 2019 году – 148000 кв. метров; в 2020 году – 148000 кв. метров	2014-2020 годы
									санитарная обработка населения Волгоградской области: в 2014 году – 2635 человек; в 2015 году – 2635 человек; в 2016 году – 2635 человек; в 2017 году – 2635 человек; в 2018 году – 2635 человек; в 2019 году – 2635 человек; в 2020 году – 2635 человек	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
5.	Оказание амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, предоставляемых гражданам медицинскими организациями Волгоградской области	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	6290426,0 8586348,3 9388208,3 10184489,3 11039360,3 11513600,3 11986416,3 68988848,8	- - - - - - - -	142473,9 259186,3 259186,3 259186,3 259186,3 259186,3 259186,3 1697591,7	- - - - - - - -	6147952,1 8327162,0 9129022,0 9925303,0 10780174,0 11254414,0 1172723 67291257,1	оказание первичной и специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования: в 2014 году – 20252304 посещений, в 2015 году – 21001579 посещений, в 2016 году – 21287130 посещений, в 2017 году – 22057902 посещений, в 2018 году – 22815847 посещений, в 2019 году – 22525156 посещений, в 2020 году – 22390860 посещений	2014-2020 годы
6.	Оказание амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, предоставляемых гражданам, клиниками, медицинскими частями, санитарными частями, ведомственными и частными медицинскими организациями	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	220458,1 26640 292053,0 317528,0 344877,0 360048,0 375175,0 2176539,1	- - - - - - - -	- - - - - - - -	- - - - - - - -	220458,1 26640 292053,0 317528,0 344877,0 360048,0 375175,0 2176539,1	оказание первичной и специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования: в 2014 году – 734540 посещений, в 2015 году – 761715 посещений, в 2016 году – 772072 посещений, в 2017 году – 800028 посещений, в 2018 году – 827518 посещений, в 2019 году – 816975 посещений, в 2020 году – 812104 посещения	2014-2020 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				Ожидаемые результаты мероприятия		Плановые сроки реализации мероприятия	
				всего	в том числе	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
7.	Предоставление услуг в сфере здравоохранения другими учреждениями, обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (бюро судебно-медицинской экспертизы, патолого-анатомическое бюро)	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	279584,6 277510,0 277510,0 277510,0 277510,0 277510,0 277510,0 1944644,6	- - - - - - - -	279584,6 277510,0 277510,0 277510,0 277510,0 277510,0 277510,0 1944644,6	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество проведенных экспертиз (патологоанатомическое вскрытие): в 2014 году – 6000 экспертиз; в 2015 году – 6000 экспертиз; в 2016 году – 6000 экспертиз; в 2017 году – 6000 экспертиз; в 2018 году – 6000 экспертиз; в 2019 году – 6000 экспертиз; в 2020 году – 6000 экспертиз	2014-2020 годы	
										количество исследований биологического и операционного материала: в 2014 году – 843220 исследований; в 2015 году – 843220 исследований; в 2016 году – 843220 исследований; в 2017 году – 843220 исследований; в 2018 году – 843220 исследований; в 2019 году – 843220 исследований; в 2020 году – 843220 исследований	
										количество заключений судебно-медицинской экспертизы: в 2014 году – 55900 заключений; в 2015 году – 55900 заключений; в 2016 году – 55900 заключений; в 2017 году – 55900 заключений; в 2018 году – 55900 заключений; в 2019 году – 55900 заключений; в 2020 году – 55900 заключений	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия	
				всего	федеральный бюджет	в том числе	местный бюджет				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
8.	Оказание услуг скорой и скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации населению Волгоградской области	министерство здравоохранения	2014	1363037,5	-	150684,0	-	1212353,5	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут.	2014-2020 годы	
			2015	1544514,4	-	271519,0	-	1272995,4			
			2016	1586979,7	-	271519,0	-	1315460,7			
			2017	1522353,2	-	171519,0	-	1350834,2			
			2018	1580722,6	-	171519,0	-	1409203,6	в 2014 году – 92,2 процента;		
			2019	1642711,3	-	171519,0	-	1471192,3	в 2015 году – 92,7 процента;		
			2020	1704469,2	-	171519,0	-	1532950,2	в 2016 году – 93,2 процента;		
			2014-2020	10944787,9	-	1379798,0	-	9564989,9	в 2017 году – 93,7 процента;		
											в 2018 году – 94,7 процента;
											в 2019 году – 94,7 процента;
							в 2020 году – 94,7 процента				
9.	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи населению Волгоградской области	министерство здравоохранения	2014	977090,1	64633,5	365588,5	-	546868,1	количество человек, получивших специализированную высокотехнологичную медицинскую помощь.	2014-2020 годы	
			2015	600000,0	-	-	-	600000,0			
			2016	600000,0	-	-	-	600000,0			
			2017	885295,0	-	-	-	885295,0			
			2018	929560,0	-	-	-	929560,0	в 2014 году – 9620 человек;		
			2019	970386,1	-	-	-	970386,1	в 2015 году – 6488 человек;		
			2020	1011199,1	-	-	-	1011199,1	в 2016 году – 6488 человек;		
			2014-2020	5973530,3	64633,5	365588,5	-	5543308,3	в 2017 году – 9274 человека;		
									в 2018 году – 9738 человек;		
											в 2019 году – 10165 человек;
							в 2020 году – 10593 человека				
10.	Оказание медицинской помощи взрослому населению Волгоградской области в стационарных условиях государственными учреждениями здравоохранения, подведомственными министерству здравоохранения	министерство здравоохранения	2014	9429691,2	91780,3	2369147,9	-	6968763,0	оказание стационарной медицинской помощи.	2014-2020 годы	
			2015	10036424,8	91780,3	2953089,5	-	6991555,0			
			2016	10312414,3	91780,3	2897643,1	-	7322990,9	в 2014 году – 354422 случая госпитализации;		
			2017	10148764,0	-	2903660,1	-	7245103,9	в 2015 году – 346366 случаев госпитализации;		
			2018	10510823,4	-	2903660,1	-	7607163,3	госпитализации;		
			2019	10845686,4	-	2903660,1	-	7942026,3	в 2016 году – 346366 случаев госпитализации;		
			2020	11179206,5	-	2903660,1	-	8275546,4	госпитализации;		
			2014-2020	72463010,6	275340,9	19834520,9	-	52353148,8	в 2017 году – 346366 случаев госпитализации;		
											госпитализации;
											в 2018 году – 346366 случаев госпитализации;
							в 2019 году – 346366 случаев госпитализации;				
							в 2020 году – 346366 случаев госпитализации				

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				в том числе	Ожидаемые результаты мероприятия	Планируемые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
11.	Оказание медицинской помощи взрослому населению Волгоградской области в стационарных условиях клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными медицинскими организациями	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	364561,7 223771,9 229828,0 241466,9 253851,1 265003,3 276062,5 1854545,4	- - - - - - - -	- - - - - - - -	- - - - - - - -	364561,7 223771,9 229828,0 241466,9 253851,1 265003,3 276062,5 1854545,4	оказание стационарной медицинской помощи в стационарных условиях клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными организациями. в 2014 году – 10585 случаев госпитализации; в 2015 году – 10345 случаев госпитализации; в 2016 году – 10345 случаев госпитализации; в 2017 году – 10345 случаев госпитализации; в 2018 году – 10345 случаев госпитализации; в 2019 году – 10345 случаев госпитализации; в 2020 году – 10345 случаев госпитализации	2014-2020 годы
12.	Развитие инфраструктуры учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения, для повышения качества оказания медицинской помощи населению, включая участников спортивных делегаций и спортсменов при проведении чемпионата мира по футболу 2018 года	министерство здравоохранения, министерство строительства Волгоградской области	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	15010,0 220700,0 727933,2 1696674,0 236406,9 - - 2858224,1	- - 465384,4 1325945,3 224586,5 - - 2015916,2	15010,0 182200,0 262548,8 370728,7 11820,4 - - 842307,9	- - - - - - - -	- - - - - - - -	Развитие инфраструктуры учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения, для повышения качества оказания медицинской помощи населению, включая участников спортивных делегаций и спортсменов при проведении чемпионата мира по футболу 2018 года	2014-2018 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				в том числе	внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Планируемые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
12.1.	Капитальный ремонт государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул. Землячки, д. 74	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	8510,0 39200,0 36600,0 22100,0 - - - 106410,0	- - - - - - - -	8510,0 39200,0 36600,0 22100,0 - - - 106410,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	процент выполнения работ по текущему и капитальному ремонту государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25": в 2014 году – 8 процентов, в 2015 году – 45 процентов, в 2016 году – 79 процентов, в 2017 году – 100 процентов	2014-2017 годы	
12.2.	Капитальный ремонт государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая инфекционная больница № 1", Волгоград	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	- 61000,0 41800,0 37200,0 - - - 140000,0	- - - - - - - -	- 61000,0 41800,0 37200,0 - - - 140000,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	процент выполнения работ по капитальному ремонту государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Волгоградская областная клиническая инфекционная больница № 1", Волгоград: в 2015 году – 43 процента, в 2016 году – 30 процентов, в 2017 году – 27 процентов	2014-2017 годы	
12.3.	Приобретение автомобилей скорой медицинской помощи	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	- - - 236700,0 - - - 236700,0	- - - - - - - -	- - - 236700,0 - - - 236700,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	процент обновления парка автомобилей скорой медицинской помощи в 2017 году 44 процента	2017 год	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия	
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет			внебюджетные фонды
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12.4.	Строительство вертолетной площадки для государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул. Землячки, д. 74	министерство строительства Волгоградской области	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	1500,0 12000,0 - - - - - 13500,0	- - - - - - - -	1500,0 12000,0 - - - - - 13500,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	процент выполнения работ по проектированию и строительству вертолетной площадки: в 2014 году – 11 процентов, в 2015 году – 100 процентов	2014-2015 годы
12.5.	Реконструкция приемного отделения государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25", Волгоград, ул. Землячки, д. 74	министерство строительства Волгоградской области	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	- 60000,0 148900,0 - - - - 208900,0	- - - - - - - -	- 60000,0 148900,0 - - - - 208900,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	процент выполнения работ по реконструкции приемного отделения государственного учреждения здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25": в 2015 году – 28,7 процента, в 2016 году – 100 процентов	2015-2016 годы
12.6.	Строительство лечебного корпуса и инфекционного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Новониколаевская центральная районная больница" (проектирование)	министерство строительства Волгоградской области	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	- 10000,0 - - - - - 10000,0	- - - - - - - -	- 10000,0 - - - - - - 10000,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	процент выполнения работ по проектированию лечебного корпуса и инфекционного отделения государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Новониколаевская центральная районная больница" в 2015 году – 100 процентов	2015 год
12.7.	Строительство центральной районной больницы на 250 коек и 500 посещений в смену в г. Котельниково	министерство строительства Волгоградской области	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	- - 137173,2 1073364,0 236406,9 - - 1446944,1	- - 129794,4 1015015,3 224586,5 - - 1369396,2	- - 7378,8 58348,7 11820,4 - - 77547,9	- - - - - - - -	- - - - - - - -	процент выполнения работ по строительству центральной районной больницы на 250 коек и 500 посещений в смену в г. Котельниково: в 2016 году – 9,5 процента, в 2017 году – 74,0 процента, в 2018 году – 100,0 процента	2016-2018 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
12.8.	Строительство поликлиники на 240 посещений в смену в г.Новоаннинском, пер.Восточный	министерство строительства Волгоградской области	2014-2020	-	-	-	-	-	процент выполнения работ по проектированию и строительству поликлиники на 240 посещений в смену в г.Новоаннинском:	2016-2017 годы
			2014-2020	106810,0	101460,0	5350,0	-	-	в 2016 году – 50 процентов, в 2017 году – 100 процентов	
12.9.	Реконструкция нежилого здания под отделение государственного учреждения здравоохранения "Детская клиническая поликлиника № 31", Волгоград, Советский район, ул.Юрьевская, д.2	министерство строительства Волгоградской области	2014-2020	-	-	-	-	-	процент выполнения работ по реконструкция нежилого здания под отделение государственного учреждения здравоохранения "Детская клиническая поликлиника № 31":	2016-2017 годы
			2014-2020	44490,0	42260,0	2230,0	-	-	в 2016 году – 50 процентов, в 2017 году – 100 процентов	
12.10.	Строительство детского инфекционного корпуса на 60 коек в лечебном комплексе соматической больницы г.Волжского Волгоградской области	министерство строительства Волгоградской области	2014-2020	5000,0	-	5000,0	-	-	процент выполнения работ по строительству детского инфекционного корпуса на 60 коек в лечебном комплексе соматической больницы г.Волжского Волгоградской области:	2014-2017 годы
			2014-2020	290200,0	266000,0	24200,0	-	-	в 2014 году – 1 процент, в 2016 году – 54 процента, в 2017 году – 100 процентов	
			2014-2020	249270,0	236800,0	12470,0	-	-		
			2014-2020	544470,0	502800,0	41670,0	-	-		
13.	Реализация комплекс мер по развитию учреждений здравоохранения, подведомственных министерству здравоохранения, в том числе:	министерство здравоохранения	2014-2020	-	-	143530,1	-	-	количество приобретенного оборудования в 2014 году 10 единиц	2014-2018 годы
			2014-2020	28100,0	-	28100,0	-	-		
			2014-2020	106820,0	-	106820,0	-	-		
			2014-2020	118110,0	-	118110,0	-	-		
			2014-2020	44000,0	-	44000,0	-	-		
			2014-2020	297030,0	-	440560,1	-	-		
13.1.	Приобретение оборудования и инвентаря в целях оказания медицинской помощи к проведению чемпионата мира по футболу 2018 года	министерство здравоохранения	2014-2020	-	-	28100,0	-	-	процент оснащенности организаций медицинским оборудованием:	2015-2018 годы
			2014-2020	28100,0	-	28100,0	-	-	в 2014 году – 40,9 процента, в 2015 году – 48,3 процента, в 2016 году – 58,3 процента, в 2017 году – 74,5 процента, в 2018 году – 92,5 процента	
			2014-2020	106820,0	-	106820,0	-	-		
			2014-2020	118110,0	-	118110,0	-	-		
			2014-2020	44000,0	-	44000,0	-	-		
			2014-2020	297030,0	-	297030,0	-	-		

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе			внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10
14.	Осуществление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения и трансферты на финансовое обеспечение скорой медицинской помощи	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	9021995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 57453967,1	- - - - - - - -	9021995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 8071995,3 57453967,1	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество неработающего населения, застрахованного в системе обязательного медицинского страхования в 2014 году – 1200000 человек; в 2015 году – 1200000 человек; в 2016 году – 1200000 человек; в 2017 году – 1200000 человек; в 2018 году – 1200000 человек; в 2019 году – 1200000 человек; в 2020 году – 1200000 человек	2014-2020 годы
15.	Оказание услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	252752,2 236416,4 236416,4 236416,4 236416,4 236416,4 236416,4 1671250,6	- - - - - - - -	252752,2 236416,4 236416,4 236416,4 236416,4 236416,4 236416,4 1671250,6	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество заготовленной, переработанной, хранящейся, обеспеченной высоким уровнем качества крови и компонентов крови в 2014 году – 23151 литр; в 2015 году – 23151 литр; в 2016 году – 23151 литр; в 2017 году – 23151 литр; в 2018 году – 23151 литр; в 2019 году – 23151 литр; в 2020 году – 23151 литр	2014-2020 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет	8			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
16.	Оказание медицинской помощи детскому населению Волгоградской области государственными учреждениями здравоохранения, подведомственными министерству здравоохранения Волгоградской области	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	1743940,9 1618386,9 1695440,9 1677479,8 1755697,2 1827975,2 1899959,6 12218880,5	- - - - - - - -	117886,0 113557,5 113557,5 113557,5 113557,5 113557,5 113557,5 799231,0	- - - - - - - -	1626054,9 1504829,4 1581883,4 1563922,3 1642139,7 1714417,7 1786402,1 11419649,5	оказание стационарной медицинской помощи детскому населению: в 2014 году – 79322 случая; в 2015 году – 77519 случаев; в 2016 году – 77519 случаев; в 2017 году – 77519 случаев; в 2018 году – 77519 случаев; в 2019 году – 77519 случаев; в 2020 году – 77519 случаев	2014-2020 годы	
17.	Оказание медицинской помощи детскому населению Волгоградской области клиниками, медико-санитарными частями, ведомственными и частными медицинскими организациями	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	17933,2 14698,6 15064,4 15797,2 16587,3 17317,4 18044,5 115442,6	- - - - - - - -	- - - - - - - -	- - - - - - - -	17933,2 14698,6 15064,4 15797,2 16587,3 17317,4 18044,5 115442,6	снижение смертности детей 0-17 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста: в 2014 году – 9,0 случая; в 2015 году – 8,7 случая; в 2016 году – 8,5 случая; в 2017 году – 8,2 случая; в 2018 году – 8,1 случая; в 2019 году – 8,1 случая; в 2020 году – 8,1 случая	2014-2020 годы	

обеспечение полноценным питанием детей до 3 лет с дефицитом массы тела и анемией.

в 2014 году – 30000 человек;

в 2015 году – 30000 человек;

в 2016 году – 30000 человек;

в 2017 году – 30000 человек;

в 2018 году – 30000 человек;

в 2019 году – 30000 человек;

в 2020 году – 30000 человек

в 2014 году – 9,0 случая;

в 2015 году – 8,7 случая;

в 2016 году – 8,5 случая;

в 2017 году – 8,2 случая;

в 2018 году – 8,1 случая;

в 2019 году – 8,1 случая;

в 2020 году – 8,1 случая

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе	внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
20.	Оказание услуг по пренатальному, неонатальному и аудиологическому скринингу	министерство здравоохранения	2014	67673,8	64171,9	3501,9	-	-	увеличение доли обследованных беременных женщин по алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка:	2014-2020 годы
			2015	-	-	-	-	-	в 2014 году – 20 процентов;	
			2016	-	-	-	-	-	в 2015 году – 35 процентов;	
			2017	-	-	-	-	-	в 2016 году – 40 процентов;	
			2018	-	-	-	-	-	в 2017 году – 45 процентов;	
			2019	-	-	-	-	-	в 2018 году – 50 процентов;	
			2020	-	-	-	-	-	в 2019 году – 55 процентов;	
			2014-2020	67673,8	64171,9	3501,9	-	-	в 2020 году – 60 процентов	
									доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных:	
									в 2014 году – не менее 95 процентов;	
									в 2015 году – не менее 95 процентов;	
									в 2016 году – не менее 95 процентов;	
									в 2017 году – не менее 95 процентов;	
									в 2018 году – не менее 95 процентов;	
									в 2019 году – не менее 95 процентов;	
									в 2020 году – не менее 95 процентов	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Плано-вые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
21.	Развитие медицинских организаций Волгоградской области, оказывающих услуги по медицинской реабилитации и санаторно-курортному лечению населения Волгоградской области	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	- 20000,0 20000,0 - - - - 40000,0	- - - - - - - -	- 20000,0 20000,0 - - - - 40000,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество пациентов, получающих услуги санаторно-курортного лечения: в 2014 году – 300 человек; в 2015 году – 600 человек; в 2016 году – 600 человек	2014-2020 годы
22.	Оказание медицинской реабилитации медицинскими организациями Волгоградской области	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	171630,1 242673,0 247753,0 252973,0 258330,0 263580,0 268813,0 1705752,1	- - - - - - - -	69008,0 139000,0 139000,0 139000,0 139000,0 139000,0 139000,0 903008,0	- - - - - - - -	102622,1 103673,0 108753,0 113973,0 119330,0 124580,0 129813,0 802744,1	охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся: в 2014 году – 72 процента; в 2015 году – 74 процента; в 2016 году – 75 процентов; в 2017 году – 78 процентов; в 2018 году – 81 процент; в 2019 году – 83 процента; в 2020 году – 85 процентов	2014-2020 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Планируемые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	10	11	
23.	Оказание услуг по санаторному лечению больным туберкулезом	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	97640,5 97141,3 97141,3 97141,3 97141,3 97141,3 97141,3 680488,3	- - - - - - - -	97640,5 97141,3 97141,3 97141,3 97141,3 97141,3 97141,3 680488,3	- - - - - - - -	доля абатилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением: в 2014 году – 50,4 процента; в 2015 году – 52,5 процента; в 2016 году – 56,9 процента; в 2017 году – 61,5 процента; в 2018 году – 66,6 процента; в 2019 году – 70,3 процента; в 2020 году – 75,0 процента	2014-2020 годы	
24.	Оказание услуг по санаторно-курортному лечению, в том числе детям	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	77529,3 136850,0 136850,0 136850,0 136850,0 136850,0 136850,0 898629,3	- - - - - - - -	77529,3 136850,0 136850,0 136850,0 136850,0 136850,0 136850,0 898629,3	- - - - - - - -	охват санаторно-курортным лечением: в 2014 году – 14 процентов; в 2015 году – 17 процентов; в 2016 году – 21 процент; в 2017 году – 26 процентов; в 2018 году – 32 процента; в 2019 году – 40 процентов; в 2020 году – 45 процентов	2014-2020 годы	
25.	Оказание паллиативной помощи, в том числе детям	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	38635,4 49000,0 49000,0 49000,0 49000,0 49000,0 49000,0 332635,4	- - - - - - - -	38635,4 49000,0 49000,0 49000,0 49000,0 49000,0 49000,0 332635,4	- - - - - - - -	обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым на территории Волгоградской области на (100 тысяч взрослого населения): в 2014 году – 12,5 койко-места; в 2015 году – 12,5 койко-места; в 2016 году – 12,5 койко-места; в 2017 году – 12,5 койко-места; в 2018 году – 12,5 койко-места; в 2019 году – 12,5 койко-места; в 2020 году – 12,5 койко-места	2014-2020 годы	

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реали- зации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе			внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10
					федераль- ный бюд- жет	областной бюджет	местный бюджет			

обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям на территории Волгоградской области (на 100 тысяч детского населения):
в 2014 году – 4,3 койко-места;
в 2015 году – 4,3 койко-места;
в 2016 году – 4,3 койко-места;
в 2017 году – 4,3 койко-места;
в 2018 году – 4,3 койко-места;
в 2019 году – 4,3 койко-места;
в 2020 году – 4,3 койко-места

26.	Подготовка специалистов со средним медицинским образованием в профессиональных организациях, подведомственных министерству здравоохранения, в том числе предоставление социальных выплат детям-сиротам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях	министерство здравоохранения	2014	167321,1	-	167321,1	-	-	-	количество подготовленных специалистов со средним медицинским образованием: в 2014 году – 2415 человек; в 2015 году – 2415 человек; в 2016 году – 2415 человек; в 2017 году – 2415 человек; в 2018 году – 2415 человек; в 2019 году – 2415 человек; в 2020 году – 2415 человек	2014–2020 годы
			2015	161696,8	-	161696,8	-	-	-		
			2016	161696,8	-	161696,8	-	-	-		
			2017	161663,8	-	161663,8	-	-	-		
			2018	161663,8	-	161663,8	-	-	-		
			2019	161663,8	-	161663,8	-	-	-		
			2020	161663,8	-	161663,8	-	-	-		
			2014–2020	1137369,9	-	1137369,9	-	-	-		

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
27.	Переподготовка и повышение квалификации специалистов со средним медицинским образованием в профессиональных организациях, подведомственных министерству здравоохранения	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	18613,7 16681,0 16681,0 16681,0 16681,0 16681,0 16681,0 118699,7	- - - - - - - -	18613,7 16681,0 16681,0 16681,0 16681,0 16681,0 16681,0 118699,7	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество специалистов со средним медицинским образованием, прошедших переподготовку и повышение квалификации: в 2014 году – 6236 человек; в 2015 году – 6236 человек; в 2016 году – 6236 человек; в 2017 году – 6236 человек; в 2018 году – 6236 человек; в 2019 году – 6236 человек; в 2020 году – 6236 человек	2014-2020 годы
28.	Социальная поддержка работников медицинских организаций Волгоградской области, включая меры по компенсации стоимости путевок на санаторно-курортное лечение, а также компенсации затрат на услуги по жилищно-коммунальному хозяйству работникам здравоохранения сельских поселений	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	138673,0 67173,0 67173,0 67173,0 67173,0 67173,0 67173,0 541711,0	3000 - - - - - - 3000	108673,0 67173,0 67173,0 67173,0 67173,0 67173,0 67173,0 511711,0	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество работающих в учреждениях здравоохранения: в 2014 году – 3400 человек; в 2015 году – 3400 человек; в 2016 году – 3400 человек; в 2017 году – 3400 человек; в 2018 году – 3400 человек; в 2019 году – 3400 человек; в 2020 году – 3400 человек	2014-2020 годы
	Итого по подпрограмме		2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	32599950,7 34777572,2 36676656,4 38308642,0 38304553,9 39120695,0 40213456,2 260001526,4	560968,8 378539,6 843924,0 1325945,3 224586,5 - - 3333964,2	13900584,0 13482335,4 13585957,8 13591411,7 13158393,4 13102573,0 13102573,0 93923828,3	- - - - - - - -	18138397,9 20916697,2 22246774,6 23391285,0 24921574,0 26018122,0 27110883,2 162743733,9		2014-2020 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				в том числе	внебюджетные фонды	Ожидаемые результаты мероприятия	Плано-вые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	

Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"

29.	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан	министерство здравоохранения	2014	1124897,5	409941,3	714956,2	-	-	удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств федерального бюджета.	2014-2020 годы
			2015	867954,7	154354,7	713600,0	-	-	в 2014 году – 55,2 процента;	
			2016	867954,7	154354,7	713600,0	-	-	в 2015 году – 62,3 процента;	
			2017	713600,0	-	713600,0	-	-	в 2016 году – 69,4 процента;	
			2018	713600,0	-	713600,0	-	-	в 2017 году – 76,5 процента;	
			2019	713600,0	-	713600,0	-	-	в 2018 году – 83,6 процента;	
			2020	713600,0	-	713600,0	-	-	в 2019 году – 90,7 процента;	
2014-2020	5715206,9	718650,7	4996556,2	-	-	в 2020 году – 98,0 процента				
								удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется за счет средств регионального бюджета.		
								в 2014 году – 31,50 процента;		
								в 2015 году – 34,75 процента;		
								в 2016 году – 38,00 процента;		
								в 2017 году – 41,25 процента;		
								в 2018 году – 44,50 процента;		
								в 2019 году – 47,75 процента;		
								в 2020 году – 51,00 процента		

Продолжение приложения 2

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)				в том числе		Ожидаемые результаты мероприятия	Планируемые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные фонды			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
30.	Контроль качества лекарственных средств на территории Волгоградской области	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 42240,8	- - - - - - - -	6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 6034,4 42240,8	- - - - - - - -	- - - - - - - -	показатель выявления нежелательных побочных реакций при применении лекарственных препаратов в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг (процент оформленных извещений НПР к предельному периоду): в 2014 году – 115 процентов; в 2015 году – 113 процентов; в 2016 году – 111 процентов; в 2017 году – 110 процентов; в 2018 году – 109 процентов; в 2019 году – 108 процентов; в 2020 году – 108 процентов	2014-2020 годы	
Итого по подпрограмме				1130931,9	409941,3	720990,6	-	-	-	2014-2020 годы	
			2014	873989,1	154354,7	719634,4	-	-	-		
			2015	873989,1	154354,7	719634,4	-	-	-		
			2016	719634,4	-	719634,4	-	-	-		
			2017	719634,4	-	719634,4	-	-	-		
			2018	719634,4	-	719634,4	-	-	-		
			2019	719634,4	-	719634,4	-	-	-		
			2020	719634,4	-	719634,4	-	-	-		
			2014-2020	5757447,7	718650,7	5038797,0	-	-	-		

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе			внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10

Подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов"

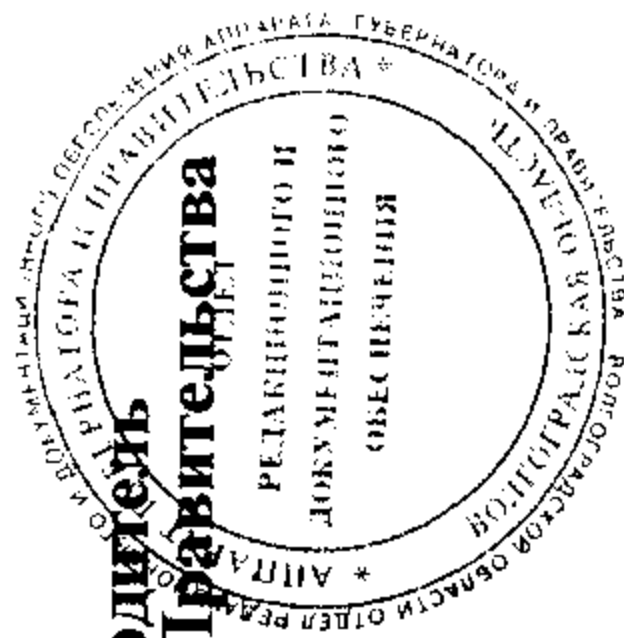
31.	Методическое обеспечение и информационная поддержка системы здравоохранения Волгоградской области, оказываемые государственным казенным учреждением здравоохранения "Волгоградский областной медицинский информационно-аналитический центр", Волгоград	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	54087,7 48120,0 48120,0 48120,0 48120,0 48120,0 48120,0 342807,7	- - - - - - - -	54087,7 48120,0 48120,0 48120,0 48120,0 48120,0 48120,0 342807,7	- - - - - - - -	- - - - - - - -	сбор, обработка и анализ информации. в 2014 году – 79694 единицы; в 2015 году – 79694 единицы; в 2016 году – 79694 единицы; в 2017 году – 79694 единицы; в 2018 году – 79694 единицы; в 2019 году – 79694 единицы; в 2020 году – 79694 единицы	2014-2020 годы
32.	Обеспечение деятельности учреждений здравоохранения (медицинский центра "Резерв" в части мобилизационной подготовки, ГКУ "Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области" и ГКУ "Дирекция по строительству и капитальному ремонту")	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	141607,5 122126,9 122126,9 122126,9 122126,9 122126,9 122126,9 874368,9	- - - - - - - -	141607,5 122126,9 122126,9 122126,9 122126,9 122126,9 122126,9 874368,9	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество курируемых учреждений здравоохранения: в 2014 году – 228 единиц; в 2015 году – 222 единицы; в 2016 году – 215 единиц; в 2017 году – 210 единиц; в 2018 году – 204 единицы; в 2019 году – 202 единицы; в 2020 году – 198 единиц	2014-2020 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	федеральный бюджет	областной бюджет	в том числе местный бюджет	внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
33.	Иные виды (направления) деятельности, обеспечивающие: проезд больных детей и одного сопровождающего в федеральные клиники, научно-исследовательские институты федерального уровня и другие медицинские организации в установленном порядке; медицинские осмотры с целью установления факта связи заболевания с профессиональной деятельностью;	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	3375,8 2975,0 2975,0 2975,0 2975,0 2975,0 2975,0 21225,8	- - - - - - - -	3375,8 2975,0 2975,0 2975,0 2975,0 2975,0 2975,0 21225,8	- - - - - - - -	- - - - - - - -	количество человек, получивших прочие услуги: в 2014 году – 500 человек, в 2015 году – 500 человек, в 2016 году – 500 человек, в 2017 году – 500 человек, в 2018 году – 500 человек, в 2019 году – 500 человек, в 2020 году – 500 человек	2014-2020 годы
34.	Проведение работ и оказание услуг по научным исследованиям в области медицины	министерство здравоохранения	2014 2015 2016 2017 2018 2019 2020 2014-2020	9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 65354,1	- - - - - - - -	9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 9336,3 65354,1	- - - - - - - -	- - - - - - - -	осуществление научных исследований и разработок: в 2014 году – 13 единиц, в 2015 году – 13 единиц, в 2016 году – 13 единиц, в 2017 году – 13 единиц, в 2018 году – 13 единиц, в 2019 году – 13 единиц, в 2020 году – 13 единиц	2014-2020 годы

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный исполнитель, соисполнитель государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Объемы и источники финансирования (тыс. рублей)					Ожидаемые результаты мероприятия	Плановые сроки реализации мероприятия
				всего	в том числе					
					федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные фонды		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			2014	208407,3	-	208407,3	-	-	-	2014-2020
			2015	182558,2	-	182558,2	-	-	-	годы"
			2016	182558,2	-	182558,2	-	-	-	
			2017	182558,2	-	182558,2	-	-	-	
			2018	182558,2	-	182558,2	-	-	-	
			2019	182558,2	-	182558,2	-	-	-	
			2020	182558,2	-	182558,2	-	-	-	
			2014-2020	1303756,5	-	1303756,5	-	-	-	

Итого по подпрограмме

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



А.А.Федюнин

№ п/п	Наименование подпрограммы, государственной услуги (работы)	Показатель государственной услуги (работы)										
		2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
2.2.	Изготовление титрованных растворов для медицинских организаций	литров	117	96	96	96	96	96	96	96	96	96
3.	Подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов"											
3.1.	Осуществление научных исследований и разработок	количество исследований (единиц)	13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
3.2.	Сбор, обработка и анализ информации	количество выполненных работ (единиц)	79694	79694	79694	79694	79694	79694	79694	79694	79694	79694

*¹ С 2015 года расходы по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи осуществляются за счет средств обязательного медицинского страхования.

№ п/п	Наименование подпрограммы, государственной услуги (работы)	Расходы областного бюджета и внебюджетных фондов на оказание государственной услуги (выполнение работы) (тыс.рублей)									
		2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
1.16.	Услуги по заключительной дезинфекции	площадь (кв.метров)	3392,7	5738,0	5738,0	5738,0	5738,0	5738,0	5738,0	5738,0	5738,0
1.17.	Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования	количество человек	162469	161663,8	161663,8	161663,8	161663,8	161663,8	161663,8	161663,8	161663,8
1.18.	Реализация дополнительных профессиональных программ	количество человек	18535,0	16681,0	16681,0	16681,0	16681,0	16681,0	16681,0	16681,0	16681,0
1.19.	Организация и проведение мероприятий по первичной и вторичной профилактике неинфекционных заболеваний, гигиеническому обучению и воспитанию населения, пропаганде медицинских и гигиенических знаний	количество выполненных работ (единиц)	20027,0	19965,0	19965,0	19965,0	19965,0	19965,0	19965,0	19965,0	19965,0
1.20.	Медицинское наркотологическое освидетельствование	количество заключений (единиц)	8140,0	11511,0	11511,0	11511,0	11511,0	11511,0	11511,0	11511,0	11511,0
1.21.	Наркологическая экспертиза	количество заключений (единиц)	196,0	291,6	291,6	291,6	291,6	291,6	291,6	291,6	291,6
1.22.	Скорая медицинская помощь (ОМС)	количество вызовов (единиц)	1185059,3	1212353,6	1272995,4	1315460,7	1283292,5	1338743,4	1397632,7	1456302,7	1456302,7
1.23.	Амбулаторная медицинская помощь в системе ОМС с профилактической целью	количество посещений (единиц)	1405362,1	1827985,0	2070712,3	2139884,3	2264741,3	2439828,6	2546907,6	2653986,6	2653986,6

№ п/п	Наименование подпрограммы, государственной услуги (работы)	Расходы областного бюджета и внебюджетных фондов на оказание государственной услуги (выполнение работы) (тыс.рублей)									
		2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
3.2.	Сбор, обработка и анализ информации	53499,7	48120,0	48120,0	48120,0	48120,0	48120,0	48120,0	48120,0	48120,0	
	количество выполненных работ (единиц)										

*) С 2015 года расходы по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи осуществляются за счет средств обязательного медицинского страхования."



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

А.А.Федюнин

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к постановлению
Администрации
Волгоградской области

от 02 декабря 2014 г. № 46-п

"ПРИЛОЖЕНИЕ 4

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

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

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

Наименование государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Наименование ответственного исполнителя, соисполнителя государственной программы, подпрограммы	всего	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					
				в том числе					
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные средства	8	
1	2	3	4	5	6	7	8		
Государственная программа Волгоградской области "Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"	2014	министерство здравоохранения	33932289,9	970910,1	14829981,9	-	-	18138397,9	
	2015	Волгоградской области, министерство здравоохранения Волгоградской области	35834119,5	532894,3	14384528,0	-	-	20916697,2	
	2016	стерство строительства Волгоградской области	37733203,7	998278,7	14488150,4	-	-	22246774,6	
	2017		39210834,6	1325945,3	14493604,3	-	-	23391285,0	
	2018		39206746,5	224586,5	14060586,0	-	-	24921574,0	
	2019		40022887,6	-	14004765,6	-	-	26018122,0	
	2020		41115648,8	-	14004765,6	-	-	27110883,2	
	2014–2020		267062730,6	4052614,9	100266381,8	-	-	162743733,9	
	в том числе:								
		2014	министерство здравоохранения	33932789,9	970910,1	14823481,9	-	-	18138397,9
	2015	Волгоградской области	35752119,5	532894,3	14302528,0	-	-	20916697,2	
	2016		37083670,5	532894,3	14304001,6	-	-	22246774,6	
	2017		37810160,6	-	14418875,6	-	-	23391285,0	
	2018		38970339,6	-	14048765,6	-	-	24921574,0	
	2019		40022887,6	-	14004765,6	-	-	26018122,0	
	2020		41115648,8	-	14004765,6	-	-	27110883,2	
	2014–2020		264687616,5	2036698,7	99907183,9	-	-	162743733,9	

Наименование государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Наименование ответственного исполнителя, соисполнителя государственной программы, подпрограммы	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					внебюджетные средства
			всего	в том числе				
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	
	2014	министерство строительства	6500,0	-	6500,0	-	-	
	2015	Волгоградской области	72000,0	-	82000,0	-	-	
	2016		649533,2	465384,4	184148,8	-	-	
	2017		1400674,0	1325945,3	74728,7	-	-	
	2018		236406,9	224586,5	11820,4	-	-	
	2019		-	-	-	-	-	
	2020		-	-	-	-	-	
	2014-2020		2361114,1	2015916,2	345197,9	-	-	
Подпрограмма "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"	2014	министерство здравоохранения	32599950,7	560968,8	13900584,0	-	18138397,9	
	2015	Волгоградской области, министерство строительства Волгоградской области	34777572,2	378539,6	13482335,4	-	20916697,2	
	2016		36676656,4	843924,0	13585957,8	-	22246774,6	
	2017		38308642,0	1325945,3	13591411,7	-	23391285,0	
	2018		38304553,9	224586,5	13158393,4	-	24921574,0	
	2019		39120695,0	-	13102573,0	-	26018122,0	
	2020		40213456,2	-	13102573,0	-	27110883,2	
	2014-2020		260001526,4	3333964,2	93923828,3	-	162743733,9	
	2014	министерство здравоохранения	32593450,7	560968,8	13894084,0	-	18138397,9	
	2015	Волгоградской области	34695572,2	378539,6	13400335,4	-	20916697,2	
	2016		36027123,2	378539,6	13401809,0	-	22246774,6	
	2017		36907968,0	-	13516683,0	-	23391285,0	
	2018		38068147,0	-	13146573,0	-	24921574,0	
	2019		39120695,0	-	13102573,0	-	26018122,0	
	2020		40213456,2	-	13102573,0	-	27110883,2	
	2014-2020		257626412,3	1318048,0	93564630,4	-	162743733,9	
	2014	министерство строительства	6500,0	-	6500,0	-	-	
	2015	Волгоградской области	82000,0	-	82000,0	-	-	
	2016		649533,2	465384,4	184148,8	-	-	
	2017		1400674,0	1325945,3	74728,7	-	-	
	2018		236406,9	224586,5	11820,4	-	-	
	2019		-	-	-	-	-	
	2020		-	-	-	-	-	
	2014-2020		2375114,1	2015916,2	359197,9	-	-	

в том числе:

Наименование государственной программы, подпрограммы	Год реализации	Наименование ответственного исполнителя, соисполнителя государственной программы, подпрограммы	Объемы и источники финансирования (тыс.рублей)					
			всего	в том числе				
				федеральный бюджет	областной бюджет	местный бюджет	внебюджетные средства	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Подпрограмма "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"	2014	министерство здравоохранения	1130931,9	409941,3	720990,6	-	-	
	2015	Волгоградской области	873989,1	154354,7	719634,4	-	-	
	2016		873989,1	154354,7	719634,4	-	-	
	2017		719634,4	-	719634,4	-	-	
	2018		719634,4	-	719634,4	-	-	
	2019		719634,4	-	719634,4	-	-	
	2020		719634,4	-	719634,4	-	-	
	2014-2020		5757447,7	718650,7	5038797,0	-	-	
	Подпрограмма "Повышение эффективности управления и использования ресурсов"	2014	министерство здравоохранения	208407,3	-	208407,3	-	-
		2015	Волгоградской области	182558,2	-	182558,2	-	-
2016			182558,2	-	182558,2	-	-	
2017			182558,2	-	182558,2	-	-	
2018			182558,2	-	182558,2	-	-	
2019			182558,2	-	182558,2	-	-	
2020			182558,2	-	182558,2	-	-	
2014-2020			1303756,5	-	1303756,5	-	-	



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

А.А.Федюнин

ПРИЛОЖЕНИЕ 5

к постановлению
Администрации
Волгоградской области

от 02 декабря 2014 г. № 46-п

"ПРИЛОЖЕНИЕ 5

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

ПЕРЕЧЕНЬ

имущества, создаваемого (приобретаемого) в ходе реализации мероприятий государственной программы Волгоградской области
"Развитие здравоохранения Волгоградской области на 2014–2016 годы и на период до 2020 года"

№ п/п	Наименование и параметры создаваемого (приобретаемого) имущества	Балансодержатель (условия закрепления имущества), пользователь (условия использования)	Планируемая стоимость (тыс.рублей)	
			2014 год	2015 год
1	2	3	4	5
1.	Автоматический анализатор биохимический с принадлежностями	государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее именуется – ГБУЗ) "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	5331,0	-
2.	Автоматический анализатор для иммуно-ферментных исследований с промывочной системой	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	1500,00	-
3.	Аппарат для проведения гемодиализа	государственное учреждение здравоохранения "Клиническая больница скорой медицинской помощи № 15" (оперативное управление)	2500,00	-
4.	Аппарат для роботизированной механотерапии верхних конечностей	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	1370,00	-
5.	Аппарат для роботизированной механотерапии нижних конечностей	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	26000,00	-

№ п/п	Наименование и параметры создаваемого (приобретаемого) имущества	Балансодержатель (условия закрепления имущества), пользователь (условия использования)	Планируемая стоимость (тыс.рублей)	
			2014 год	2015 год
1	2	3	4	5
6.	Аппарат искусственной вентиляции легких для детей с массой тела от 500 грамм	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2", Волгоград (оперативное управление)	-	3490,0
7.	Ванна-бабочка для кинезотерапии	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница"	970,0	-
8.	Импедансный аудиометр для аудиологического скрининга	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1" (оперативное управление)	522,1	-
9.	Инкубатор интенсивной модели для новорожденных (2 единицы)	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2", Волгоград (оперативное управление)	-	2000,0
10.	Лор-установка	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический центр восстановительной медицины и реабилитации № 1", Волгоград (оперативное управление)	-	600,0
11.	Оборудование для пассивной, активно-пассивной и активной механотерапии конечностей	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	708,00	-
12.	Оборудование для подводного душа – гидромассажа	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	708,00	-
13.	Оборудование для проведения нейрофизиологических исследований (суточное ЭЭГ мониторинг)	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	950,00	-
14.	Передвижной медицинский пункт (вагон на автомобильном шасси для размещения трансового медицинского пункта) (2 единицы)	государственное казенное учреждение здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области" (оперативное управление)	2000,00	-
15.	Стабилоплатформа с биологической обратной связью	ГБУЗ "Волгоградская областная детская клиническая больница" (оперативное управление)	603,00	-
16.	Стационарный ультразвуковой диагностический аппарат экспертного класса для пренатальной диагностики	ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 2" (оперативное управление)	8511,0	-
17.	Стационарный ультразвуковой диагностический аппарат экспертного класса для пренатальной диагностики	ГБУЗ "Волгоградская областная клиническая больница № 1" (оперативное управление)	8511,0	-

Продолжение приложения 5

№ п/п	Наименование и параметры создаваемого (приобретаемого) имущества	Балансодержатель (условия закрепления имущества), пользователь (условия использования)	Планируемая стоимость (тыс.рублей)	
			2014 год	2015 год
1	2	3	4	5

18. Стационарный ультразвуковой диагностический аппарат экспертного класса для пренатальной диагностики
ГБУЗ "Волгоградский областной клинический перинатальный центр № 1 им.Л.И.Ушаковой", г.Волжский (оперативное управление)

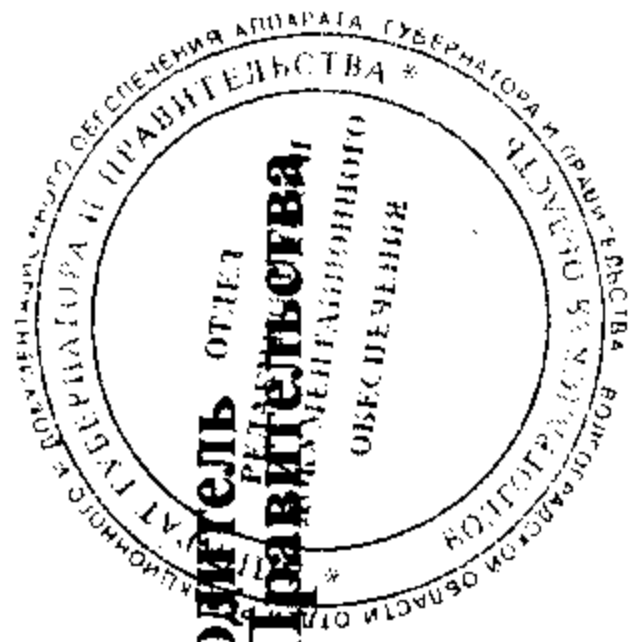
8511,0

-

Итого

68695,1

6090"



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

А.А.Федюнин