

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

**ПРАВИТЕЛЬСТВА**

 **КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Дата регистрации] | № | [Номер документа] |

 г. Петропавловск-Камчатский

|  |
| --- |
| О внесении изменений в постановление Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П «Об утверждении государ­ственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края»  |

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Камчатского края от 29.11.2013 № 524-П «Об утверждении государ­ственной программы Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края» следующие изменения:

1) преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с постановлением Правительства Камчатского края от 07.06.2013 № 235-П «Об утверждении Порядка принятия решений о разработке государственных программ Камчатского края, их формирования и реализации», распоряжением Правительства Камчатского края от 31.07.2013 № 364-РП»

ПРАВИТЕЛЬСТВО ПОСТАНОВЛЯЕТ:»;

2) постановляющую часть изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить [государственную программу](#P45) Камчатского края «Развитие здравоохранения Камчатского края» (далее – Программа) согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Ответственность за реализацию Программы возложить на Министра Здравоохранения Камчатского края.

3. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникающие с 1 января 2014 года.»;

3) приложение изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Временно исполняющий обязанности Председателя Правительства – Первого вице-губернатора Камчатского края | [горизонтальный штамп подписи 1] |  Е.А. Чекин |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к постановлению Правительства Камчатского края от [Дата регистрации] № [Номер документа]«Приложение к постановлениюПравительства Камчатского краяот 29.11.2013 № 524-П |

Государственная программа Камчатского края

«Развитие здравоохранения Камчатского края»

 (далее – Программа)

Паспорт Программы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Программы | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Соисполнители Программы | отсутствуют |
| Участники Программы | 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края (по согласованию);2) Министерство строительства и жилищной политики Камчатского края;3) Министерство имущественных и земельных отношений Камчатского края |
| Иные участники Программы | 1) государственные унитарные предприятия Камчатского края, осуществляющие деятельность в сфере торговли розничной лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках);2) юридические лица, осуществляющие деятельность в сфере оказания санаторно-курортных услуг;3) государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Подпрограммы Программы | 1) подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;2) подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;3) подпрограмма 3 «Управление развитием отрасли»;4) подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»;5) подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»;6) подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;7) подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;8) подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»;9) подпрограмма 9 «Инвестиционные мероприятия в здравоохранении Камчатского края»;10) подпрограмма А «Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования»;11) подпрограмма Б «Совершенствование оказания экстренной медицинской помощи, включая эвакуацию в Камчатском крае» |
| Цели Программы | обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки |
| Задачи Программы | 1) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;3) создание эффективной системы управления здравоохранением Камчатского края, в том числе совершенствование системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности;4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;5) развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;6) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;7) обеспечение системы здравоохранения Камчатского края высококвалифицированными и мотивированными кадрами;8) совершенствование системы лекарственного обеспечения;9) улучшение условий оказания медицинской помощи населению, в том числе за счет привлечения ресурсов частного бизнеса в систему здравоохранения Камчатского края;10) финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;11) совершенствование системы оказания экстренной медицинской помощи, включая эвакуацию |
| Целевые показатели (индикаторы) Программы | 1) смертность населения Камчатского края от всех причин;2) материнская смертность;3) младенческая смертность;4) смертность от болезней системы кровообращения;5) смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);6) смертность от туберкулеза;7) смертность от всех причин среди сельского населения;8) число посещений врача среди сельского населения;9) уровень госпитализации среди сельского населения;10) количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез;11) обеспеченность врачами;12) соотношение врачей и среднего медицинского персонала;13) соотношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате (к доходу от трудовой деятельности) в Камчатском крае;14) соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края к средней заработной плате (к доходу от трудовой деятельности) в Камчатском крае;15) соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края к средней заработной плате (к доходу от трудовой деятельности) в Камчатском крае;16) ожидаемая продолжительность жизни при рождении |
| Этапы и сроки реализации Программы | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетныхассигнований Программы | общий объем финансирования Программы составляет 214 176 464,99100 тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 18 552 490,49271 тыс. руб., из них по годам:2014 год - 301 680,83306 тыс. рублей;2015 год - 275 718,45865 тыс. рублей;2016 год - 173 142,70000 тыс. рублей;2017 год - 290 313,30100 тыс. рублей; 2018 год - 663 587,37000 тыс. рублей;2019 год - 2 055 654,00000 тыс. рублей;2020 год - 3 075 771,45000 тыс. рублей;2021 год - 4 370 007,20000 тыс. рублей;2022 год - 1 908 272,50000 тыс. рублей;2023 год - 5 186 395,70000 тыс. рублей;2024 год - 179 498,94000 тыс. рублей;2025 год - 72 448,04000 тыс. рублей;краевого бюджета (без учета межбюджетных трансфертов (далее - МБТ) бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края (далее также - ТФОМС Камчатского края) и страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета) - 61 586 365,82955 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 3 965 908,72442 тыс. рублей;2015 год - 4 734 816,54042 тыс. рублей;2016 год - 4 750 870,33647 тыс. рублей;2017 год - 4 837 376,02063 тыс. рублей;2018 год - 5 258 223,13210 тыс. рублей;2019 год - 5 453 646,94876 тыс. рублей;2020 год - 6 482 499,70845 тыс. рублей;2021 год - 6 031 328,46937 тыс. рублей;2022 год - 4 697 441,40911 тыс. рублей;2023 год - 5 307 218,98700 тыс. рублей;2024 год - 5 208 768,82641 тыс. рублей;2025 год - 4 858 266,72641 тыс. рублей;бюджета ТФОМС Камчатского края (по согласованию) - 134 037 608,66874 тыс. рублей, в том числе МБТ бюджету ТФОМС Камчатского края - 647 454,00000 тыс. рублей, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 33 826 006,80000 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 6 311 960,8500 тыс. рублей, в том числе МБТ бюджету ТФОМС Камчатского края - 419 554,00000 тыс. рублей, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 475 814,00000 тыс. рублей;2015 год - 6 984 247,45000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 921 173,20000 тыс. рублей;2016 год - 7 552 458,62000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 945 768,80000 тыс. рублей;2017 год - 7 769 846,51000 тыс. рублей, в том числе МБТ бюджету ТФОМС Камчатского края - 227 900,00000 тыс. рублей, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 755 517,00000 тыс. рублей;2018 год - 9 001 288,370000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 819 732,70000 тыс. рублей;2019 год - 11 196 426,71009 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 535 049,80000 тыс. рублей;2020 год - 12 293 476,50521 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 629 028,70000 тыс. рублей;2021 год - 13 564 150,70344 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 789 263,60000 тыс. рублей;2022 год - 14 248 039,90000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 901 203,80000 тыс. рублей;2023 год - 14 945 828,60000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 3 017 818,40000 тыс. рублей;2024 год - 15 830 387,60000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 3 017 818,40000 тыс. рублей;2025 год - 14 339 496,85000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 3 017 818,40000 тыс. рублей  |
| Ожидаемые результаты реализации Программы | 1) снижение смертности населения Камчатского края от всех причин до 9,7 случаев на 1000 населения;2) снижение материнской смертности до 25,3 случаев на 100 тыс. родившихся живыми;3) снижение младенческой смертности до 4,2 случаев на 1000 родившихся живыми4) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450 случаев на 100 тыс. населения;5) снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 168 случаев на 100 тыс. населения;6) снижение смертности от туберкулеза до 6,9 случаев на 100 тыс. населения;7) снижение смертности от всех причин среди сельского населения до 13 случаев на 1000 населения;8) увеличение числа посещений врача до 8,7 случаев на 1 сельского жителя в год;9) обеспечение уровня госпитализации до 19,6 случаев на 100 человек сельского населения;10) снижение количества больных, зарегистрированных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез до 42,1 случаев на 100 тыс. населения;11) увеличение обеспеченности населения Камчатского края врачами до 62,8 на 10 тыс. населения;12) обеспечение соотношения врачей и среднего медицинского персонала 1/2;13) обеспечение уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), не ниже 200% от средней заработной платы (дохода от трудовой деятельности) в Камчатском крае;14) обеспечение уровня средней заработной латы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края не ниже 100% от средней заработной платы (дохода от трудовой деятельности) в Камчатском крае;15) обеспечение уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края не ниже 100% от средней заработной платы (дохода от трудовой деятельности) в Камчатском крае;16) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76 лет |

Паспорт Подпрограммы 1

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

(далее - Подпрограмма 1)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 1 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 1 | территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края (по согласованию)  |
| Иные участники Подпрограммы 1 | государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 1 | отсутствуют |
| Цели Подпрограммы 1 | 1) увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;2) формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек;3) завершение формирования сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения, обеспечение оптимальной доступности для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь4) повышение доли больных, у которых туберкулез выявлен на ранней стадии;5) снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний;6) снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией;7) снижение уровня смертности населения за счет профилактики развития депрессивных состояний и суицидального поведения |
| Задачи Подпрограммы 1 | 1) развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;2) реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний, дающих наибольший вклад в показатели инвалидизации и смертности населения;3) снижение стоматологической заболеваемости;4) проведение мероприятий по вакцинации граждан старшего трудоспособного возраста5) реализация программы «Модернизация первичного звена здравоохранения» |
| Целевые показатели (индикаторы) Подпрограммы 1 | 1) число граждан, прошедших профилактические осмотры;2) доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре;3) число лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации;4) доля записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации государственной системы здравоохранения Камчатского края;5) доля обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями;6) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем);7) количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад;8) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты;9) количество медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»;10) число населенных пунктов в Камчатском крае с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Министерства здравоохранения Российской Федерации, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;11) розничные продажи сигарет и папирос на душу населения;12) розничные продажи алкогольной продукции на душу населения;13) обращаемость в медицинские организации государственной системы здравоохранения Камчатского края по вопросам здорового образа жизни;14) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;15) заболеваемость дифтерией;16) заболеваемость корью;17) заболеваемость краснухой;18) заболеваемость эпидемическим паротитом;19) заболеваемость острым вирусным гепатитом В;20) охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки;21) охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки;22) охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки;23) охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки;24) охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки;25) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных;26) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года;27) доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года;28) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов);29) удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей);30) доля рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении;31) смертность от самоубийств;32) уровень информированности населения в возрасте 18-49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции;33) охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения;34) смертность мужчин трудоспособного возраста;35) смертность женщин трудоспособного возраста;36) доля лиц старшего трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции |
| Этапы и сроки реализации Подпрограммы 1 | в один этап с 2014 года по 2025 год  |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 1 | общий объем финансирования Подпрограммы 1 составляет 14 316 885,86612 тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 3 571 502,61596тыс. рублей, из них по годам: 2014 год - 150 860,86417 тыс. рублей;2015 год - 168 306,50000 тыс. рублей;2016 год - 152 524,00000 тыс. рублей;2017 год - 135 749,90000 тыс. рублей;2018 год - 149 625,17000 тыс. рублей;2019 год - 281 522,40000 тыс. рублей;2020 год - 585 266,66042 тыс. рублей;2021 год - 843 494,15721 тыс. рублей;2022 год - 494 343,53012 тыс. рублей;2023 год - 535 029,27404 тыс. рублей;2024 год - 37 390,08000 тыс. рублей;2025 год - 37 390,08000 тыс. рублей;краевого бюджета - 8 003 863,92016 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 397 562,38460 тыс. рублей;2015 год - 506 228,72834 тыс. рублей;2016 год - 452 623,58966 тыс. рублей;2017 год - 449 165,55806 тыс. рублей;2018 год - 594 707,30922 тыс. рублей;2019 год - 769 514,05964 тыс. рублей;2020 год - 944 187,64587 тыс. рублей;2021 год - 872 475,47879 тыс. рублей;2022 год - 821 566,87733 тыс. рублей;2023 год - 835 258,55041 тыс. рублей;2024 год - 785 637,91912 тыс. рублей;2025 год - 574 935,81912 тыс. рублей;бюджета ТФОМС Камчатского края (по согласованию) - 2 741 519,33000 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 1 097 289,07000 тыс. рублей;2015 год - 1 225 148,15000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей;2018 год - 0,00000 тыс. рублей;2019 год - 64 878,91000 тыс. рублей;2020 год - 140 452,90000 тыс. рублей;2021 год - 213 750,30000 тыс. рублей;2022 год - 0,00000 тыс. рублей;2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 1 | 1) увеличение числа граждан, прошедших профилактические осмотры, до 0,220 млн. человек;2) увеличение доли впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре, составит не менее 25%;3) увеличение числа лиц (пациентов), дополнительно эвакуированных с использованием санитарной авиации, до 302 человека;4) увеличение доли записей к врачу, совершенных гражданами без очного обращения в регистратуру медицинской организации государственной системы здравоохранения Камчатского края, до 70%;5) увеличение доли обоснованных жалоб (от общего количества поступивших жалоб), урегулированных в досудебном порядке страховыми медицинскими организациями, до 97%;6) увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций (пост страхового представителя, телефон, терминал для связи со страховым представителем), до 35%;7) количество посещений при выездах мобильных медицинских бригад составит не менее 4,4 тысяч посещений в смену;8) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, от общего числа больных, к которым совершены вылеты, составит не менее 91%;9) увеличение количества медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», до 23 единиц;10) число населенных пунктов в Камчатском крае с численностью населения свыше 100 человек, по данным геоинформационной системы Министерства здравоохранения Российской Федерации, находящихся вне зоны доступности от медицинской организации или ее структурного подразделения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, составит 0 единиц;11) уменьшение розничных продаж сигарет и папирос на душу населения до уровня, устанавливаемого Министерством здравоохранения Российской Федерации для Камчатского края;12) уменьшение розничных продаж алкогольной продукции на душу населения до 5,94 литров;13) увеличение обращаемости в медицинские организации государственной системы здравоохранения Камчатского края по вопросам здорового образа жизни до 34,4 тыс. человек;14) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 81,3%;15) обеспечение уровня заболеваемости дифтерией - 0 случаев на 100 тыс. населения;16) обеспечение уровня заболеваемости корью - 0 случаев на 100 тыс. населения;17) обеспечение уровня заболеваемости краснухой - 0 случаев на 100 тыс. населения;18) обеспечение уровня заболеваемости эпидемическим паротитом - 0 случаев на 100 тыс. населения;19) сокращение уровня заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 1,6 случаев на 100 тыс. населения;20) обеспечение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки не менее 95%;21) обеспечение охвата иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки не менее 95%;22) обеспечение охвата иммунизацией населения против кори в декретированные сроки не менее 95%;23) обеспечение охвата иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки не менее 95%;24) обеспечение охвата иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки не менее 95%;25) увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных до 81%;26) уменьшение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 22,59%;27) уменьшение доли больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, до 25,67%;28) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов) до 99%;29) удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей), до 99%;30) уменьшение доли рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, до 0,5%;31) снижение смертности от самоубийств до 6,3 случаев на 100 тыс. населения;32) увеличение уровня информированности населения в возрасте 18 - 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции до 93%;33) увеличение охвата медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения до 35%;34) уменьшение смертности мужчин трудоспособного возраста до 597 случаев на 100 тыс. населения;35) уменьшение смертности женщин трудоспособного возраста до 231 на 100 тыс. населения;36) увеличение доли лиц старшего трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания, прошедших вакцинацию против пневмококковой инфекции, до 95% |

Паспорт

Подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»

(далее - Подпрограмма 2)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 2 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 2 | территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края (по согласованию) |
| Иные участники Подпрограммы 2 | государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 2 | отсутствуют |
| Цели Подпрограммы 2 | 1) повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению;2) снижение смертности от туберкулеза;3) повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных ВИЧ, гепатитами В и С;4) увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных;5) развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах;6) снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;7) снижение смертности от злокачественных новообразований;8) снижение времени ожидания скорой медицинской помощи;9) снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;10) обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов;11) снижение заболеваемости инфарктом миокарда и инсультами;12) повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I-II стадии заболевания |
| Задачи Подпрограммы 2 | 1) совершенствование системы специализирован- ной медицинской помощи;2) совершенствование системы управления и развитие инфраструктуры скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, включая медицинскую эвакуацию, службу крови и медицинскую помощь пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий;3) реализация программы борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями;4) реализация программы борьбы с онкологическими заболеваниями |
| Целевые показатели (индикаторы) Подпрограммы 2 | 1) доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением; 2) доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете;3) ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами;4) число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет;5) число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2-х лет;6) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет;7) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2-х лет;8) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года в психиатрический стационар;9) удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более;10) одногодичная летальность больных злокачественными новообразованиями;11) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;12) больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;13) доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови;14) доля вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Камчатского края, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, среди всех вызовов, поступивших для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах;15) доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет;16) доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии заболевания;17) смертность от инфаркта миокарда;18) смертность от острого нарушения мозгового кровообращения;19) больничная летальность от инфаркта миокарда;20) больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения;21) отношение числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром;22) количество рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях;23) доля профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи |
| Этапы и сроки реализации Подпрограммы 2 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетныхассигнованийПодпрограммы 2 | общий объем финансирования Подпрограммы 2 составляет 34 858 959,24020тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 2 370 522,21070тыс. рублей, из них по годам: 2014 год - 122 971,01339 тыс. рублей;2015 год - 38 980,25865 тыс. рублей;2016 год - 786,40000 тыс. рублей;2017 год - 745,70000 тыс. рублей;2018 год - 15 191,90000 тыс. рублей;2019 год - 190 980,70000 тыс. рублей;2020 год - 1 547 709,39466 тыс. рублей;2021 год - 126 626,20000 тыс. рублей;2022 год - 166 122,80000 тыс. рублей;2023 год - 64 005,60000 тыс. рублей;2024 год - 92 791,57200 тыс. рублей;2025 год - 3 610,67200 тыс. рублей;краевого бюджета - 25 589 956,01950тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 1 912 837,11601 тыс. рублей;2015 год - 2 017 249,83162 тыс. рублей;2016 год - 2 150 865,64650 тыс. рублей;2017 год - 2 040 750,43681 тыс. рублей;2018 год - 2 274 594,47730 тыс. рублей;2019 год - 2 077 853,37765 тыс. рублей;2020 год - 2 834 577,65324 тыс. рублей;2021 год - 2 107 318,61577 тыс. рублей;2022 год - 1 995 394,40326 тыс. рублей;2023 год - 1 983 587,10326 тыс. рублей;2024 год - 2 114 963,67904 тыс. рублей;2025 год - 2 079 963,67904 тыс. рублей;бюджета ТФОМС Камчатского края (по согласованию) - 6 898 481,01000 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 3 309 573,74000 тыс. рублей;2015 год - 3 588 907,27000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей;2018 год - 0,00000 тыс. рублей;2019 год - 0,00000 тыс. рублей;2020 год - 0,00000 тыс. рублей;2021 год - 0,00000 тыс. рублей;2022 год - 0,00000 тыс. рублей;2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 2 | 1) увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 75%;2) увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 60%;3) увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами до 66,7 лет;4) увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет, до 10,13 на 100 наркологических больных среднегодового контингента;5) увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2-х лет до 10,9 на 100 наркологических больных среднегодового контингента;6) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет до 13,57 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;7) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2-х лет, до 10,9 на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;8) снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года в психиатрический стационар до 20,92%;9) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более до 62%;10) снижение одногодичной летальности больных злокачественными новообразованиями до 15,6%;11) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 93%;12) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 4%;13) увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови до 100%;14) увеличение доли вызовов для оказания медицинской помощи в неотложной форме, осуществленных медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Камчатского края, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, среди всех вызовов, поступивших для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах до 70%;15) снижение доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет до 10%;16) увеличение доли больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии заболевания до 65%;17) уменьшение смертности от инфаркта миокарда до 31,1 случая на 100 тыс. населения;18) уменьшение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения до 62,4 случая на 100 тыс. населения;19) уменьшение больничной летальности от инфаркта миокарда до 7,9%;20) уменьшение больничной летальности от острого нарушения мозгового кровообращения до 13%;21) увеличение отношения числа рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, до 63%;22) увеличение количества рентген-эндоваскулярных вмешательств в лечебных целях до 1123 ед.;23) увеличение доли профильных госпитализаций пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, до 95% |

Паспорт

Подпрограммы 3 «Управление развитием отрасли»

(далее - Подпрограмма 3)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 3 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 3 | отсутствуют |
| Иные участники Подпрограммы 3 | государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 3 | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы 3 | повышение качества и доступности медицинского обслуживания населения, в том числе жителей отдаленных населенных пунктов |
| Задачи Подпрограммы 3 | 1) создание эффективной системы управления здравоохранением Камчатского края, в том числе совершенствование системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности;2) обеспечение эффективной информационной поддержкой государственных учреждений здравоохранения Камчатского края в процессе управления ими, а также при оказании медицинской помощи населению;3) эффективное управление ресурсами, в том числе за счет реализации мероприятий по энергосбережению и повышению энергоэффективности в государственных учреждениях здравоохранения Камчатского края;4) создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ) |
| Целевые показатели индикаторы) Подпрограммы 3 | 1) число граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций);2) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ;3) доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края;4) количество автоматизированных рабочих мест в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края;5) доля автоматизированных рабочих мест медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, подключенных к защищенной сети передачи данных;6) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с государственными информационными системами в сфере здравоохранения;7) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций);8) доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, обеспеченных резервными источниками энергоснабжения;9) удельный расход электрической энергии в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края на единицу площади;10) удельный расход тепловой энергии в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края на единицу площади;11) доля медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края, в которых проведены энергетические обследования;12) доля медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края, оснащенных приборами учета тепловой энергии |
| Этапы и сроки реализацииПодпрограммы 3 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 3 | общий объем финансирования Подпрограммы 3 составляет 8 560 629,40631 тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) -727 799,86308 тыс. рублей, из них по годам: 2014 год - 4 054,70000 тыс. рублей;2015 год - 3 754,10000 тыс. рублей;2016 год - 3 649,20000 тыс. рублей;2017 год - 2 680,60000 тыс. рублей;2018 год - 30 141,10000 тыс. рублей;2019 год - 58 609,00000 тыс. рублей;2020 год - 508 291,79908 тыс. рублей; 2021 год - 48 944,30000 тыс. рублей;2022 год - 24 953,30000 тыс. рублей;2023 год - 17 986,10000 тыс. рублей;2024 год - 21 302,83200 тыс. рублей;2025 год - 3 432,83200 тыс. рублей;краевого бюджета (без учета МБТ бюджету ТФОМС Камчатского края и страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета) - 6 012 720,97386 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 310 644,48486 тыс. рублей;2015 год - 316 997,79947 тыс. рублей;2016 год - 324 452,94197 тыс. рублей;2017 год - 587 569,12613 тыс. рублей;2018 год - 416 403,52271 тыс. рублей;2019 год - 624 670,86387 тыс. рублей;2020 год - 622 018,28651 тыс. рублей;2021 год - 634 222,93134 тыс. рублей;2022 год - 555 343,23590 тыс. рублей;2023 год - 556 899,74590 тыс. рублей;2024 год - 549 099,01760 тыс. рублей;2025 год - 514 399,01760 тыс. рублей;бюджета ТФОМС Камчатского края (по согласованию) - 1 820 108,56937 тыс. рублей, МБТ бюджету ТФОМС Камчатского края - 419 554,00000 тыс. рублей, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 5 396 987,20000 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей, МБТ бюджету ТФОМС Камчатского края - 419 554,00000 тыс. рублей, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 475 814,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 921 173,20000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 220 857,39000 тыс. рублей;2018 год - 242 811,13000 тыс. рублей;2019 год - 347 393,02238 тыс. рублей;2020 год - 315 269,24720 тыс. рублей;2021 год - 221 874,78979 тыс. рублей;2022 год - 173 889,06000 тыс. рублей;2023 год - 99 497,01000 тыс. рублей;2024 год - 100 597,28000 тыс. рублей;2025 год - 97 919,64000 тыс. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 3 | 1) увеличение числа граждан, воспользовавшихся услугами (сервисами) в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), до 118 тыс. человек;2) увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ, до 100%;3) увеличение доли медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинским информационным системам медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, до 100%;4) увеличение количества автоматизированных рабочих мест в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края до 3510 единиц;5) увеличение доли автоматизированных рабочих мест медицинских работников медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, подключенных к защищенной сети передачи данных, до 100%;6) увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи путем организации информационного взаимодействия с государственными информационными системами в сфере здравоохранения, до 100%;7) увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в Личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), до 100%;8) увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, обеспеченных резервными источниками энергоснабжения, до 100%;9) достижение удельного расхода электрической энергии в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края на единицу площади не более 50,23 кВт\*ч/кв.м;10) достижение удельного расхода тепловой энергии в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края на единицу площади не более 0,143 Гкал/кв.м;11) обеспечение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, в которых проведены энергетические обследования, на уровне 100%;12) увеличение доли медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, оснащенных приборами учета тепловой энергии, до 100% |

Паспорт

Подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»

(далее - Подпрограмма 4)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 4 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 4 | территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края (по согласованию) |
| Иные участники Подпрограммы 4 | государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 4 | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы 4 | 1) создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям и матерям;2) снижение материнской, младенческой и детской смертности |
| ЗадачиПодпрограммы 4 | 1) повышение доступности и качества медицинской помощи женщинам в период беременности и родов;2) развитие первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям;3) развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края |
| Целевые показатели (индикаторы) Подпрограммы 4 | 1) доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности;2) охват новорожденных неонатальным скринингом;3) охват новорожденных аудиологическим скринингом;4) смертность детей в возрасте 0-1 год;5) смертность детей возрасте 0-4 года;6) смертность детей в возрасте 0-17 лет;7) доля посещений детьми в возрасте 0-17 лет медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края с профилактической целью от общей численности детского населения в Камчатском крае;8) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы;9) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз;10) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения;11) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения;12) доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ;13) охват пар «мать-дитя» химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами;14) доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.03.2018 N 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» (далее - Приказ Минздрава России «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям»);15) доля детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями приказа Минздрава России «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» |
| Этапы и сроки реализацииПодпрограммы 4 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 4 | общий объем финансирования Подпрограммы 4 составляет 7 364 237,96797 тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 363 200,49494 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 2 991,40000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей;2018 год - 48 887,10000 тыс. рублей;2019 год - 26 466,40000 тыс. рублей;2020 год - 284 855,59494 тыс. рублей;2021 год - 0,00000 тыс. рублей; 2022 год - 0,00000 тыс. рублей; 2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей; краевого бюджета - 2 962 667,66303 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 223 447,50749 тыс. рублей;2015 год - 215 641,23861 тыс. рублей;2016 год - 239 922,20882 тыс. рублей;2017 год - 220 605,77195 тыс. рублей;2018 год - 219 736,90206 тыс. рублей;2019 год - 281 818,79673 тыс. рублей; 2020 год - 412 921,57202 тыс. рублей; 2021 год - 302 206,75745 тыс. рублей;2022 год - 208 481,14517 тыс. рублей;2023 год - 208 141,72593 тыс. рублей;2024 год - 214 872,01840 тыс. рублей;2025 год - 214 872,01840 тыс. рублей;бюджета ТФОМС Камчатского края (по согласованию) - 4 038 369,81000 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 1 895 302,40000 тыс. рублей; 2015 год - 2 143 067,41000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей; 2018 год - 0,00000 тыс. рублей;2019 год - 0,00000 тыс. рублей;2020 год - 0,00000 тыс. рублей; 2021 год - 0,00000 тыс. рублей;2022 год - 0,00000 тыс. рублей;2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей; 2025 год - 0,00000 тыс. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 4 | 1) увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности до 85%;2) увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных до 95%;3) увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных до 95%;4) снижение смертности детей в возрасте 0-1 год до 4,5 случаев на 1000 родившихся живыми;5) снижение смертности детей в возрасте 0-4 года до 5,5 случаев на 1000 родившихся живыми;6) снижение смертности детей в возрасте 0-17 лет до 47,6 случаев на 100 тыс. детей соответствующего возраста7) увеличение доли посещений детьми медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края с профилактической целью от общей численности детского населения в Камчатском крае до 52%;8) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями костно-мышечной системы до 93%;9) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз до 93%;10) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения до 93%;11) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения до 95%;12) увеличение доли взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0-17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ до 93%;13) увеличение охвата пар «мать-дитя» химиопрофилактикой ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами до 99%;14) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского края, дооснащенных медицинскими изделиями в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» до 95%;15) увеличение доли детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций государственной системы здравоохранения Камчатского кря, реализовавших организационно-планировочные решения внутренних пространств, обеспечивающих комфортность пребывания детей, в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям» до 95% |

Паспорт

Подпрограммы 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»

(далее - Подпрограмма 5)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 5 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 5 | территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края (по согласованию) |
| Иные участники Подпрограммы 5 | юридические лица, осуществляющие деятельность в сфере оказания санаторно-курортных услуг |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 5 | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы 5 | увеличение продолжительности активного периода жизни населения |
| Задача Подпрограммы 5 | разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации и системы санаторно-курортного лечения |
| Целевые показатели(индикаторы) Подпрограммы 5 | 1) охват санаторно-курортным лечением пациентов;2) охват реабилитационной медицинской помощью пациентов;3) охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов |
| Этапы и сроки реализацииПодпрограммы 5 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 5  | общий объем финансирования Подпрограммы 5 составляет 196 992,80800тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 22 200,00000 тыс. руб., из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей;2018 год - 0,00000 тыс. рублей;2019 год - 0,00000 тыс. рублей;2020 год - 22 200,00000 тыс. рублей;2021 год - 0,00000 тыс. рублей; 2022 год - 0,00000 тыс. рублей; 2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей; краевого бюджета составляет - 174 792,80800 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 7 262,40000 тыс. рублей;2015 год - 23 375,40000 тыс. рублей;2016 год - 10 846,20000 тыс. рублей;2017 год - 11 403,00000 тыс. рублей;2018 год - 12 935,60000 тыс. рублей;2019 год - 13 453,00000 тыс. рублей;2020 год - 15 634,00000 тыс. рублей;2021 год - 15 634,00000 тыс. рублей;2022 год - 13 601,58000 тыс. рублей;2023 год - 13 601,58000 тыс. рублей;1. год - 18 523, 02400 тыс. рублей;
2. год - 18 523, 02400 тыс. рублей
 |
| Ожидаемые результатыреализации Подпрограммы 5 | 1) увеличение доли пациентов, охваченных санаторно-курортным лечением, не менее чем до 45%;2) увеличение доли пациентов, охваченных реабилитационной медицинской помощью, не менее чем до 24%;3) увеличение доли детей-инвалидов от числа нуждающихся, охваченных реабилитационной медицинской помощью до 85% |

Паспорт

Подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

(далее - Подпрограмма 6)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 6 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 6 | территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края (по согласованию) |
| Иные участники Подпрограммы 6 | государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 6 | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы 6 | повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания |
| Задачи Подпрограммы 6 | 1) создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам;2) развитие инфраструктуры паллиативной помощи, в том числе на условиях государственного частного партнерства, включая использование концессионных схем |
| Целевые показатели(индикаторы) Подпрограммы 6 | 1) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым;2) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям |
| Этапы и сроки реализации Подпрограммы 6 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 6 | общий объем финансирования Подпрограммы 6 составляет 1 793 146,74849тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 79 603,03288 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей;2018 год - 11 587,80000 тыс. рублей;2019 год - 10 111,60000 тыс. рублей;2020 год - 30 497,73288 тыс. рублей;2021 год - 9 153,50000 тыс. рублей;2022 год - 9 126,20000 тыс. рублей;2023 год - 9 126,20000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей;краевого бюджета - 1 713 543,71561 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 94 257,31996 тыс. рублей;2015 год - 106 158,96099 тыс. рублей;2016 год - 111 760,01777 тыс. рублей;2017 год - 121 315,13000 тыс. рублей;2018 год - 141 624,98970 тыс. рублей;2019 год - 150 409,66000 тыс. рублей;2020 год - 152 030,66966 тыс. рублей;2021 год - 175 853,12111 тыс. рублей;2022 год - 172 803,70400 тыс. рублей;2023 год - 173 045,70400 тыс. рублей;2024 год - 157 142,21921 тыс. рублей;2025 год - 157 142,21921 тыс. рублей |
| Ожидаемые результатыреализации Подпрограммы 6 | 1) увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 25 коек на 100 тыс. взрослого населения;2) увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 2,08 коек на 100 тыс. детского населения |

Паспорт

Подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

(далее - Подпрограмма 7)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 7 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 7 | Министерство имущественных и земельных отношений Камчатского края |
| Иные участники Подпрограммы 7 | государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 7 | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы 7 | обеспечение системы здравоохранения Камчатского края высококвалифицированными специалистами |
| Задачи Подпрограммы 7 | 1) совершенствование системы практической подготовки медицинских и фармацевтических работников;2) ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;3) устранение дисбаланса в распределении медицинских кадров в трехуровневой системе оказания медицинской помощи |
| Целевые показатели (индикаторы) Подпрограммы 7 | 1) обеспеченность населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях;2) обеспеченность средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края;3) доля специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов;4) укомплектованность врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2);5) укомплектованность должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2);6) число специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий |
| Этапы и срокиреализации Подпрограммы 7 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 7 | общий объем финансирования Подпрограммы 7 составляет 4 188 039,77797тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 194 788,13000 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей;2018 год - 9 888,13000 тыс. рублей;2019 год - 12 000,00000 тыс. рублей;2020 год - 47 500,00000 тыс. рублей;2021 год - 41 800,00000 тыс. рублей;2022 год - 41 800,00000 тыс. рублей;2023 год - 41 800,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей;краевого бюджета - 3 950 905,14797 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 266 483,63210 тыс. рублей;2015 год - 293 593,20812 тыс. рублей;2016 год - 386 746,23690 тыс. рублей;2017 год - 355 487,17510 тыс. рублей;2018 год - 358 803,64534 тыс. рублей;2019 год - 380 591,83000 тыс. рублей;2020 год - 437 461,44950 тыс. рублей;2021 год - 269 850,47472 тыс. рублей;2022 год - 228 099,01411 тыс. рублей;2023 год - 334 508,23200 тыс. рублей;2024 год - 354 690,12504 тыс. рублей;2025 год - 284 590,12504 тыс. рублей;бюджетов государственных внебюджетных фондов (по согласованию) - 42 346,50000 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 5 500,00000 тыс. рублей;2015 год - 7 000,00000 тыс. рублей;2016 год - 13 800,00000 тыс. рублей;2017 год - 14 120,50000 тыс. рублей;2018 год - 1 000,00000 тыс. рублей;2019 год - 800,00000 тыс. рублей;2020 год - 26,00000 тыс. рублей;2021 год - 50,00000 тыс. рублей;2022 год - 50,00000 тыс. рублей;2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей  |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 7 | 1) увеличение обеспеченности населения врачами, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях до 27,8 человек на 10 тыс. населения;2) увеличение обеспеченности средними медицинскими работниками, работающими в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края до 125,6 человек на 10 тыс. населения;3) увеличение доли специалистов, допущенных к профессиональной деятельности через процедуру аккредитации, от общего количества работающих специалистов до 90%;4) увеличение укомплектованности врачебных должностей в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) до 95%;5) увеличение укомплектованности должностей среднего медицинского персонала в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (физическими лицами при коэффициенте совместительства 1,2) до 100%;6) увеличение числа специалистов, вовлеченных в систему непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий до 5 210 человек |

Паспорт

Подпрограммы 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»

(далее - Подпрограмма 8)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы 8 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 8 | отсутствуют |
| Иные участники Подпрограммы 8 | государственные унитарные предприятия Камчатского края, осуществляющие деятельность в сфере торговли розничной лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках);государственные бюджетные учреждения Камчатского края |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы 8 | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы 8 | гарантированное и своевременное обеспечение населения необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания, в том числе в амбулаторных условиях  |
| Задачи Подпрограммы 8 | 1) реализация прав отдельных категорий граждан, в отношении которых законодательством Российской Федерации установлены меры государственной социальной помощи, в том числе по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, специализированными продуктами лечебного питания в амбулаторных условиях;2) дополнительное обеспечение диагностическими средствами и лекарственными препаратами государственных учреждений здравоохранения Камчатского края для диагностики и лечения социально значимых заболеваний, а также отдельных хронических нозологии, требующих пожизненного приема дорогостоящих лекарственных препаратов |
| Целевые показатели(индикаторы) Подпрограммы 8 | 1) уровень удовлетворенного спроса на лекарственные препараты (федеральные льготники);2) уровень удовлетворенного спроса на лекарственные препараты (региональные льготники) |
| Этапы и сроки реализацииПодпрограммы 8 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 8 | общий объем финансирования Подпрограммы 8 составляет 8 640 068,39926 тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 366 022,86750 тыс. рублей, из них по годам: 2014 год - 20 802,85550 тыс. рублей;2015 год - 64 677,60000 тыс. рублей;2016 год - 16 183,10000 тыс. рублей;2017 год - 4 816,70000 тыс. рублей;2018 год - 5 418,70000 тыс. рублей;2019 год - 5 963,90000 тыс. рублей;2020 год - 40 127,10000 тыс. рублей;2021 год - 81 234,70000 тыс. рублей;2022 год - 35 200,90000 тыс. рублей;2023 год - 35 568,40000 тыс. рублей;2024 год - 28 014,45600 тыс. рублей;2025 год - 28 014,45600 тыс. рублей;краевого бюджета - 8 274 045,53176 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 450 250,90710 тыс. рублей;2015 год - 551 939,94573 тыс. рублей;2016 год - 692 157,31335 тыс. рублей;2017 год - 746 843,95008 тыс. рублей;2018 год - 804 821,05307 тыс. рублей;2019 год - 848 027,80000 тыс. рублей;2020 год - 983 712,93382 тыс. рублей;2021 год - 821 600,19563 тыс. рублей;2022 год - 205 588,17787 тыс. рублей;2023 год - 276 110,96711 тыс. рублей;2024 год - 946 496,14400 тыс. рублей;2025 год - 946 496,14400 тыс. рублей |
| Ожидаемые результатыреализации Подпрограммы 8 | 1) обеспечение удовлетворенного спроса на лекарственные препараты, отпускаемые населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания отпускаются по рецептам врача бесплатно и с 50-процентной скидкой по рецептам, предъявленным гражданами в аптечные организации, не менее 100%;2) обеспечение потребности государственных учреждений здравоохранения Камчатского края в диагностических средствах и лекарственных препаратах для диагностики и лечения социальнозначимых заболеваний, а также отдельных хронических нозологии, требующих пожизненного приема дорогостоящих лекарственных препаратов, не менее 100% |

Паспорт

Подпрограммы 9 «Инвестиционные мероприятия в здравоохранении Камчатского края»

(далее - Подпрограмма 9)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнительПодпрограммы 9 | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| Участники Подпрограммы 9 | Министерство строительства и жилищной политики Камчатского края;территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края (по согласованию) |
| Программно-целевыеинструменты Подпрограммы 9 | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы 9 | повышение доступности оказания медицинской помощи населению, обеспечение условий для поступательного и устойчивого развития системы здравоохранения Камчатского края |
| Задачи Подпрограммы 9 | 1) обеспечение строительства и реконструкции объектов здравоохранения Камчатского края;2) приобретение нежилых помещений для нужд здравоохранения Камчатского края |
| Целевые показатели (индикаторы) Подпрограммы 9 | увеличение площадей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края для оказания медицинских услуг |
| Этапы и сроки реализации Подпрограммы 9 | в один этап с 2014 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы 9  | общий объем финансирования Подпрограммы 9 составляет 14 566 549,76241 тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 10 570 222,60863тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,000000 тыс. рублей;2018 год - 261 862,37000 тыс. рублей;2019 год - 1 470 000,00000 тыс. рублей;2020 год - 0,000000 тыс. рублей;2021 год - 3 218 754,34279 тыс. рублей;2022 год - 1 136 725,76988 тыс. рублей;2023 год - 4 482 880,12596 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей;краевого бюджета - 3 971 906,89378 тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 303 162,97230 тыс. рублей;2015 год - 703 631,42754 тыс. рублей;2016 год - 381 496,18150 тыс. рублей;2017 год - 146 456,88905 тыс. рублей;2018 год - 146 628,09500 тыс. рублей;2019 год - 239 673,16087 тыс. рублей;2020 год - 11 288,22410 тыс. рублей;2021 год - 760 720,66756 тыс. рублей;2022 год - 424 673,58447 тыс. рублей;2023 год - 854 175,69139 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей;бюджета ТФОМС Камчатского края (по согласованию) - 24 420,26000 тыс. рублей из них по годам:2014 год - 4 295, 64000 тыс. рублей;2015 год - 20 124,62000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 0,00000 тыс. рублей;2018 год - 0,00000 тыс. рублей;2019 год - 0,00000 тыс. рублей;2020 год - 0,00000 тыс. рублей;2021 год - 0,00000 тыс. рублей;2022 год - 0,00000 тыс. рублей;2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы 9 | увеличение площадей в медицинских организациях государственной системы здравоохранения Камчатского края для оказания медицинских услуг |

Паспорт

Подпрограммы А «Финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования»

(далее - Подпрограмма А)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель Подпрограммы А | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| УчастникиПодпрограммы А | территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края  |
| Программно-целевые инструменты Подпрограммы А | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы А | обеспечение застрахованных по обязательному медицинскому страхованию лиц бесплатной медицинской помощью, оказываемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - ТП ОМС), гарантированного объема и надлежащего качества |
| Задачи Подпрограммы А | финансовое обеспечение ТП ОМС в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования |
| Целевые показатели(индикаторы) Подпрограммы А | 1) уровень финансового обеспечения ТП ОМС;2) степень выполнения государственного задания на предоставление услуг за счет средств обязательного медицинского страхования;3) доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на ТП ОМС;4) доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на ТП ОМС;5) доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТП ОМС;6) доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТП ОМС |
| Этапы и сроки реализацииПодпрограммы А | в один этап с 2016 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы А | общий объем финансирования Подпрограммы А за счет средств бюджета ТФОМС Камчатского края (по согласованию) составляет 118 472 363,18937тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 7 538 658,62000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 945 768,80000 тыс. рублей;2017 год - 7 534 868,62000 тыс. рублей, в том числе МБТ бюджету ТФОМС Камчатского края - 227 900,00000 тыс. рублей, страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 755 517,00000 тыс. рублей;2018 год - 8 757 477,24000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 819 732, 70000 тыс. рублей;2019 год - 10 783 354,77771 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 535 049,80000 тыс. рублей;2020 год - 11 837 728,35801 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 629 028,70000 тыс. рублей;2021 год - 13 128 475,61365 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 789 263,60000 тыс. рублей;2022 год - 14 074 100,84000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 2 901 203,80000 тыс. рублей;2023 год – 14 846 331,59 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 3 017 818,40000 тыс. рублей;2024 год - 15 729 790,32000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 3 017 818,40000 тыс. рублей;2025 год - 14 241 577,21000 тыс. рублей, в том числе страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения из краевого бюджета - 3 017 818,40000 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы А | 1) обеспечение уровня финансового обеспечения ТП ОМС не менее 100%;2) достижение степени выполнения государственного задания на предоставление услуг за счет средств обязательного медицинского страхования не менее 98%;3) увеличение доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на ТП ОМС до 5,66%;4) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на ТП ОМС до 33,29%;5) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на ТП ОМС до 9,97%;6) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях от всех расходов на ТП ОМС до 50,22% |

Паспорт

Подпрограммы Б «Совершенствование оказания экстренной медицинской помощи, включая эвакуацию в Камчатском крае»

(далее - Подпрограмма Б)

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнительПодпрограммы Б | Министерство здравоохранения Камчатского края |
| УчастникиПодпрограммы Б | отсутствуют |
| Программно-целевыеинструменты Подпрограммы Б | отсутствуют |
| Цель Подпрограммы Б | повышение доступности оказания экстренной медицинской помощи населению, в том числе в труднодоступных районах |
| Задачи Подпрограммы Б | развитие службы оказания экстренной медицинской помощи |
| Целевые показатели (индикаторы) Подпрограммы Б | 1) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при неонатологической патологии, требующей экстренной медицинской помощи;2) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при ожогах (комбустиология);3) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при травмах различной этиологии;4) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при травмах, полученных в результате дорожно-транспортных происшествий;5) доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при хирургической патологии, требующей оказания экстренной медицинской помощи |
| Этапы и сроки реализацииПодпрограммы Б | в один этап с 2017 года по 2025 год |
| Объемы бюджетных ассигнований Подпрограммы Б | общий объем финансирования Подпрограммы Б составляет 1 218 591,82490 тыс. рублей, в том числе за счет средств:федерального бюджета (по согласованию) - 286 628,66902тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 146 320,40100 тыс. рублей;2018 год - 130 985,10000 тыс. рублей;2019 год - 0,00000 тыс. рублей;2020 год - 9 323,16802 тыс. рублей;2021 год - 0,00000 тыс. рублей;2022 год - 0,00000 тыс. рублей;2023 год - 0,00000 тыс. рублей;2024 год - 0,00000 тыс. рублей;2025 год - 0,00000 тыс. рублей;краевого бюджета - 931 963,15588тыс. рублей, из них по годам:2014 год - 0,00000 тыс. рублей;2015 год - 0,00000 тыс. рублей;2016 год - 0,00000 тыс. рублей;2017 год - 157 778,98345 тыс. рублей;2018 год - 287 967,53770 тыс. рублей;2019 год - 67 634,40000 тыс. рублей;2020 год - 68 667,27373 тыс. рублей;2021 год - 71 446,22700 тыс. рублей;2022 год - 71 889,68700 тыс. рублей;2023 год - 71 889,68700 тыс. рублей;2024 год - 67 344,68000 тыс. рублей;2025 год - 67 344,68000 тыс. рублей |
| Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы Б | 1) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при неонатологической патологии, требующей экстренной медицинской помощи до 95%;2) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при ожогах (комбустиология) до 95%;3) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при травмах различной этиологии до 85%;4) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при травмах, полученных в результате дорожно-транспортных происшествий до 100%;5) увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток при хирургической патологии, требующей оказания экстренной медицинской помощи до 98% |

1. Приоритеты и цели региональной политики

в сфере реализации Программы

1.1. Основными приоритетами региональной политики в сфере реализации Программы являются:

1) формирование культуры здорового образа жизни;

2) внедрение инновационных технологий в систему здравоохранения Камчатского края;

3) решение проблем, связанных с кадровым обеспечением системы здравоохранения Камчатского края.

1.2. Основной целью Программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

1.3. Достижение указанной цели потребует решения следующих задач:

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

2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

3) создание эффективной системы управления здравоохранением Камчатского края, в том числе совершенствование системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности;

4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

5) развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

6) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

7) обеспечение системы здравоохранения Камчатского края высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

8) совершенствование системы лекарственного обеспечения;

9) улучшение условий оказания медицинской помощи населению, в том числе за счет привлечения ресурсов частного бизнеса в систему здравоохранения Камчатского края;

10) финансовое обеспечение ТП ОМС в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

11) совершенствование системы оказания экстренной медицинской помощи, включая эвакуацию.

1.4. Для оценки хода реализации Программы предусмотрены целевые показатели (индикаторы) Программы и подпрограмм Программы и их значения согласно приложению 1 к Программе.

1.5. Для достижения целей и решения задач Программы предусмотрены основные мероприятия, сведения о которых приведены в приложении 2 к Программе

1.6. Финансовое обеспечение Программы приведено в приложении 3 к Программе.

1.7. В рамках реализации Программы из краевого бюджета предоставляются субсидии на иные цели государственным бюджетным учреждениям, подведомственным Министерству здравоохранения Камчатского края, в соответствии с Порядком, утвержденным Министерством здравоохранения Камчатского края, в целях достижения результатов основных мероприятий Подпрограммы 1, Подпрограммы 2, Подпрограммы 3, Подпрограммы 4, Подпрограммы 6, Подпрограммы 7 и Подпрограммы 8, в том числе:

а) основного мероприятия 1.1 "Формирование здорового образа жизни, в том числе у детей, профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей";

б) основного мероприятия 1.2 "Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям, развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска";

в) основного мероприятия 1.6 "N1 Региональный проект "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи";

г) основного мероприятия 1.7 "РЗ Региональный проект "Старшее поколение";

д) основного мероприятия 2.1 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным при социально-значимых заболеваниях: туберкулезом, с психическими расстройствами и расстройствами поведения, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, наркологическим, онкологическим больным и больным с заболеваниями, передающимися половым путем";

е) основного мероприятия 2.2 "Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями, включая оказание высокотехнологичной медицинской помощи";

ж) основного мероприятия 2.3 "Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, развитие службы крови";

з) основного мероприятия 2.4 "N2 Региональный проект "Борьба с сердечно сосудистыми заболеваниями";

и) основного мероприятия 2.5 "N3 Региональный проект "Борьба с онкологическими заболеваниями";

к) основного мероприятия 3.1 "Обеспечение деятельности системы здравоохранения";

л) основного мероприятия 3.2 "Развитие информатизации в здравоохранении";

м) основного мероприятия 3.3 "Энергосбережение и повышение энергоэффективности в государственных учреждениях здравоохранения Камчатского края";

н) основного мероприятия 4.1 "Совершенствование оказания медицинской помощи женщинам в период родовспоможения";

о) основного мероприятия 4.2 "Совершенствование оказания медицинской помощи детям";

п) основного мероприятия 6.1 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям";

р) основного мероприятия 7.1 "Профессиональная подготовка, повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей, средних медицинских и фармацевтических работников";

с) основного мероприятия 7.2 "Меры социальной поддержки медицинских работников";

т) основного мероприятия 8.1 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".

у) основного мероприятия 1.9 "Модернизация первичного звена здравоохранения Камчатского края

1.8. В рамках реализации Программы из краевого бюджета предоставляются субсидии на финансовое обеспечение расходов, юридическим лицам, осуществляющим деятельность в сфере оказания санаторно-курортных услуг, а также государственным унитарным предприятиям Камчатского края, осуществляющим деятельность в сфере торговли розничной лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках) в соответствии с Порядком, утвержденным постановлением Правительства Камчатского края, в целях достижения результатов основных мероприятий Подпрограммы 5 и Подпрограммы 8, в том числе:

а) основного мероприятия 5.1 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям";

б) основного мероприятия 8.1 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".

2. Методика оценки эффективностиреализации Программы

2.1. Оценка эффективности реализации Программы производится ежегодно. Результаты оценки эффективности реализации Программы представляются в составе годового отчета ответственного исполнителя Программы о ходе ее реализации и об оценке эффективности.

2.2. Оценка эффективности Программы производится с учетом следующих составляющих:

1) оценки степени достижения целей и решения задач (далее - степень реализации) Программы;

2) оценки степени соответствия запланированному уровню затрат краевого бюджета;

3) оценки степени реализации контрольных событий плана реализации Программы (далее - степень реализации контрольных событий).

2.3. Для оценки степени реализации Программы определяется степень достижения плановых значений каждого показателя (индикатора) Программы.

2.4. Степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы определяется по формулам:

1) для показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является увеличение значений:

, где

 - степень достижения планового значения показателя (индикатора) Программы;

 - значение показателя (индикатора), фактически достигнутое на конец отчетного периода;

 - плановое значение показателя (индикатора) Программы;

2) для показателей (индикаторов), желаемой тенденцией развития которых является снижение значений:



2.5. Степень реализации Программы определяется по формуле:

, где

 - степень реализации Программы;

 - число показателей (индикаторов) Программы.

При использовании данной формулы в случае, если  больше 1, значение  принимается равным 1.

2.6. Степень соответствия запланированному уровню затрат краевого бюджета определяется для Программы в целом по формуле:

, где

 - степень соответствия запланированному уровню затрат краевого бюджета;

 - фактические расходы краевого бюджета на реализацию Программы в отчетном году;

 - плановые расходы краевого бюджета на реализацию Программы в отчетном году.

2.7. Степень реализации контрольных событий определяется для Про граммы в целом по формуле:

, где

 - степень реализации контрольных событий;

 - количество выполненных контрольных событий из числа контрольных событий, запланированных к реализации в отчетном году;

 - общее количество контрольных событий, запланированных к реализации в отчетном году.

2.8. Эффективность реализации Программы определяется в зависимости от значений степени реализации Программы, степени соответствия запланированному уровню затрат краевого бюджета, степени реализации контрольных событий по формуле:



 - эффективность реализации Программы;

 - степень соответствия запланированному уровню затрат краевого бюджета;

 - степень реализации контрольных событий.

2.9. Эффективность реализации Программы признается:

1) высокой в случае, если значение  составляет не менее 0,95;

2) средней в случае, если значение  составляет не менее 0,90;

3) удовлетворительной в случае, если значение  составляет не менее 0,80.

2.10. В случае, если значение  составляет менее 0,80, реализация Программы признается недостаточно эффективной.

2.11. Оценка эффективности реализации каждой из подпрограмм Программы проводится с использованием плановых и фактически достигнутых показателей (индикаторов) соответствующей подпрограммы, приведенных в приложении 1 к Программе.