

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ

## РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

от 12 декабря 2017 года № 666

*Об утверждении Государственной  
программы развития здравоохранения  
в Республике Крым на 2018-2020 годы*

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации, статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 28, 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», постановлением Совета министров Республики Крым от 19 августа 2014 года № 272 «О Порядке разработки, реализации и оценки эффективности государственных программ Республики Крым», распоряжением Совета министров Республики Крым от 20 сентября 2017 года № 1096-р «Об утверждении Перечня государственных программ Республики Крым и признании утратившими силу некоторых распоряжений Совета министров Республики Крым»

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Утвердить прилагаемую Государственную программу развития здравоохранения в Республике Крым на 2018-2020 годы.

**Глава Республики Крым,  
Председатель Совета министров  
Республики Крым**

**С. АКСЁНОВ**

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым -  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**

**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение  
к постановлению Совета министров  
Республики Крым  
от «12» декабря 2017 года № 666

**Государственная программа развития здравоохранения в Республике  
Крым на 2018 - 2020 годы (далее – Программа)**

**Паспорт Программы**

<b>Ответственный исполнитель Программы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Соисполнители Программы</b>	_____
<b>Участники Программы</b>	Государственные бюджетные учреждения здравоохранения. Служба капитального строительства Республики Крым. Министерство экономического развития Республики Крым
<b>Подпрограммы Программы</b>	Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым». Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи». Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации». Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения». Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений». Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению». Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация в условиях санаторно – курортного лечения, в том числе детей».

	<p>Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации».</p>
<b>Программно-целевые инструменты Программы</b>	
<b>Цель Программы</b>	<p>Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.</p>
<b>Задачи Программы</b>	<p>Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</p> <p>развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Республики Крым, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска; реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;</p> <p>повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</p> <p>развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;</p> <p>обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;</p> <p>удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, продуктов специализированного лечебного питания;</p> <p>медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения;</p> <p>обеспечение системности организации охраны</p>

	<p>здоровья;  обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами; совершенствование и развитие антитеррористической защищенности медицинских учреждений;  создание передовой научно-практической базы внедрения современных методов лечения.</p>
<p><b>Целевые индикаторы и показатели Программы</b></p>	<p>Показатель 1 «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении».  Показатель 2 «Смертность от всех причин, число умерших на 1000 населения».  Показатель 3 «Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения».  Показатель 4 «Смертность от туберкулёза, на 100 тыс. населения».  Показатель 5 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения».  Показатель 6 «Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми».  Показатель 7 «Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми».  Показатель 8 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов».  Показатель 9 «Смертность от ишемической болезни сердца».  Показатель 10 «Смертность от цереброваскулярных заболеваний».  Показатель 11 «Смертность от болезней системы кровообращения».  Показатель 12 «Суммарный коэффициент рождаемости».</p>
<p><b>Этапы и сроки реализации Программы</b></p>	<p>2018 - 2020 годы</p>
<p><b>Объемы бюджетных ассигнований Программы</b></p>	<p>Общий размер финансирования программы в 2018 – 2020 годах составляет 58 967 935,84 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета:  6 478 984,20 тыс. руб., в том числе:  2018 г. – 3 127 752,00 тыс. руб.  2019 г. – 3 122 744,20 тыс. руб.  2020 г. – 228 485,00 тыс. руб.;  средства бюджета Республики Крым:  52 488 951,64 тыс. руб., в том числе:  2018 г. – 17 053 840,92 тыс. руб.  2019 г. – 16 789 259,67 тыс. руб.</p>

	<p>2020 г. – 18 645 851,05 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования программы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<p><b>Ожидаемые результаты реализации Программы</b></p>	<p>Снижение смертности от всех причин на 1 тыс. населения 12,4 чел. к 2020 году;</p> <p>смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения 736,3 чел. к 2020 году;</p> <p>снижение смертности от новообразований на 100 тыс. населения 160,6 чел. к 2020 году;</p> <p>смертность от туберкулёза, на 100 тыс. населения 11,8 чел. к 2020 году;</p> <p>смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения 9,5 чел. к 2020 году;</p> <p>младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми 4,8 чел. к 2020 году;</p> <p>материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми 3,5 чел. к 2020 году;</p> <p>охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов 95,9 % к 2020 году; смертность детей в возрасте 0-6 дней на 1000 родившихся живыми и мертвыми 1,5 чел. к 2020 году; смертность детей 0 – 17 лет случаев на 1000 человек соответствующего возраста 58,0 к 2020 году.</p>

### **1. Характеристика текущего состояния сферы Программы и прогноз перспективного развития**

Площадь территории Республики Крым – 26,1 тыс. кв. км., протяженность автомобильных дорог общего пользования составляет 6,2 тыс. км, плотность населения 78 чел. на 1 кв. км. Высокая общая плотность населения характерна в Республике Крым для городов. Среди районов высокая общая плотность населения характерна для Симферопольского, Бахчисарайского (особенно без горной части) и Красногвардейского районов. Самый редконаселённый район — Черноморский.

Сельское население Республики Крым наиболее плотно расселено в районах, прилегающих в долине реки Салгир, а также Симферопольском, Красногвардейском и Нижнегорском районах.

Из мелких административно-территориальных единиц наиболее плотно заселены Киевский и Железнодорожный районы города Симферополя. Территории города Ялты и города Алушты заселены не менее плотно – от 2000 до 3000 чел./км<sup>2</sup>, Феодосии (в пределах городской застройки) и города Алупки – от 1400 до 2000 чел./км<sup>2</sup>.

По состоянию на 01 января 2017 года система административно-территориальных единиц состоит из 11 городов и 14 муниципальных районов. В городе Симферополе проживает 361,6 тыс. человек, или 18,9 % общей численности населения. В четырех городах: Керчи, Ялте, Евпатории и Феодосии проживает более половины городского населения Республики Крым, или 26,6 % от общей численности. Большая часть жителей региона (634,8 тыс. человек) проживает в крупных районах с населением более 100 тыс. человек, что составляет 19,1 % всего населения. В регионах численностью менее 35 тыс. проживает 157,5 тыс. человек (8,24 %), которые заслуживают особого внимания в плане обеспечения доступности медицинской помощи.

В Республику Крым ежегодно на отдых и лечение приезжают около 6 млн. человек, поэтому развитие и совершенствование здравоохранения Республики Крым имеет большое значение не только для жителей Республики Крым, но и для Российской Федерации в целом.

Численность постоянного населения Республики Крым на 1 января 2017 года составила 1912,168 тыс. человек. Рост численности населения происходил в основном из-за снижения естественной убыли населения и миграции.

К ведению Министерства здравоохранения Республики Крым отнесено 100 медицинских организаций, из которых 37 больниц, 10 самостоятельных поликлиник, 5 роддомов, 4 диспансера, 9 медицинских центров, 1 центр крови, 1 дом ребенка, 1 госпиталь, 17 санаториев, 4 медицинские организации особого типа (центры: медицины катастроф и скорой медпомощи, информационно-аналитический, медицинской профилактики, бюро судмедэкспертизы), 1 клиника ВУЗа и НИИ (ГБУЗ РК «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И.М.Сеченова»), 10 прочих учреждений и предприятий.

Кроме того, центральные районные, районные и городские больницы имеют разветвленную сеть входящих структурных подразделений, состоящую из 167 врачебных амбулаторий, 505 ФАПов, 10 участковых и 2 районных больниц.

К первому уровню отнесена амбулаторно-поликлиническая первичная медико-санитарная помощь, представленная 15 медицинскими учреждениями.

Ко второму уровню оказания медицинской помощи отнесены 53 медицинских учреждения здравоохранения Республики Крым.

К третьему уровню отнесены 4 учреждения здравоохранения Республики Крым, оказывающих специализированную и высокотехнологичную диагностическую и стационарную помощь, в том числе по направлениям: кардио- и сосудистая патология, ортопедия и травматология, нейрохирургия, акушерство и гинекология, абдоминальная хирургия, коечная мощность которых 2407 коек.

Изношенность основных фондов медицинских учреждений в настоящее время составляет до 78,0 %. Средний фактический срок эксплуатации медицинского оборудования составляет свыше семи лет. Доля медицинского оборудования с износом более 75,0 % увеличилась.

Для оказания первичной медико-санитарной помощи населению предусмотрено 4965,5 штатных должностей врачей, в том числе участковых терапевтов – 677,25, врачей общей практики семейной медицины – 544,75 и участковых педиатров – 309,5. На этих должностях занято 36088 врачей, в том числе 283 терапевта, 364 врачей общей практики семейной медицины и 2488 педиатров. Укомплектованность штатных должностей участковой службы в республике составляет:

- участковыми терапевтами – 75,61 %;
- участковыми педиатрами – 85,61 %;
- врачами общей практики семейной медицины – 78,6 %.

Участковая служба в настоящее время остается ведущей в оказании первичной медико-санитарной помощи. Доля посещений врачей первичного звена уменьшилась за последний год на 5,4 % в общем объеме амбулаторно-поликлинической помощи.

Стационарную медицинскую помощь жителям республики оказывают 66 больничных учреждений.

Мощность стационарных лечебных учреждений варьируется от 25 до 1114 коек. Медучреждения предназначены для оказания населению Республики Крым специализированной медицинской помощи. Учреждения здравоохранения Республики Крым имеют в своем составе как стационарные, так и амбулаторно-поликлинические подразделения и оказывают первичную медико-санитарную, первичную медико-санитарную специализированную, а также специализированную медицинскую помощь.

В целях обеспечения доступности качественной медицинской помощи населению Республики Крым необходимо реализовать комплекс нижеперечисленных мероприятий.

1. Совершенствование системы оказания первичной медико-санитарной помощи, в том числе:

- формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;
- создание системы оказания медицинской помощи сельскому населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров;

- развитие новых форм оказания медицинской помощи, в том числе стационар замещающих и выездных методов работы;

- совершенствование принципов взаимодействия со стационарными учреждениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

2. Совершенствование системы оказания специализированной медицинской помощи, в том числе:

- развитие этапной системы оказания специализированной медицинской помощи на основе стандартов медицинской помощи и порядков ее развития с маршрутизацией направления пациентов в медицинские учреждения трехуровневой системы оказания медицинской помощи;

- обеспечение преемственности ведения больного на всех этапах для повышения качества оказания медицинской помощи;

- оптимизация структуры отрасли путем объединения маломощных больниц и поликлиник и создание многопрофильных центров;

- обеспечение доступности для населения современных эффективных медицинских технологий для оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи в стационарных условиях на основе оптимизации структуры коечного фонда медицинских учреждений и интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, а также развития стационар замещающих технологий.

3. Реализация мероприятий по гарантии бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе:

- оптимизация объемов медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях;

- увеличение объемов медицинской помощи в условиях дневных стационаров и паллиативной медицинской помощи;

- увеличение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме.

4. Формирование эффективной структуры здравоохранения Республики Крым.

5. Развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения Республики Крым.

Программа предусматривает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний населения Республики Крым с использованием современных медицинских технологий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Программы**

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми руководствуется Республика Крым, в настоящее время установлены:



Указом Президента Российской Федерации от 09 октября 2007 года № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;

Указом Президента Российской Федерации от 09 июня 2010 года № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года»;

Указом Президента Российской Федерации от 13 апреля 2011 года № 444 «О дополнительных мерах по обеспечению прав и защиты интересов несовершеннолетних граждан Российской Федерации»;

Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»;

постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р «Об утверждении плана мероприятий «дорожной карты» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 февраля 2013 года № 267-р «Об утверждении комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2013 года № 614-р «О Комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года»;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 апреля 2011 года № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 февраля 2013 года № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 июня 2013 года № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка»;

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 августа 2014 года № 446 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности образования и науки» в Министерстве здравоохранения Российской Федерации».

Основные приоритеты в области совершенствования и модернизации здравоохранения направлены на повышение эффективности функционирования системы здравоохранения, улучшение состояния здоровья детей и матерей, снижение смертности от управляемых причин и предупреждение распространения социально значимых заболеваний, формирование условий для развития здорового образа жизни.

Цель 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.

Целевыми индикаторами реализации Программы являются: «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении»; «Смертность от всех причин, число умерших на 1000 населения»; «Смертность от новообразований, на 100 тыс. населения»; «Смертность от туберкулеза, на 100 тыс. населения»; «Смертность от дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения»; «Младенческая смертность, на 1000 родившихся живыми»; «Материнская смертность, на 100 тыс. родившихся живыми»; «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, процентов»; «Смертность от ишемической болезни сердца»; «Смертность от цереброваскулярных заболеваний»; «Смертность от болезней системы кровообращения»; «Суммарный коэффициент рождаемости». «Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения»; «Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения»; «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей»; «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»; «Охват диспансеризацией подростков»; «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года»; «Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года»; «Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)»; «Доля населения Республики Крым, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения»; «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов»; «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»; «Доля пациентов с злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) (всех локализаций), выявленных на профосмотрах»; «Доля пациентов с впервые выявленными ЗНО в I – II стадии». «Запушенность

(IV стадия)»; «Запущенность визуальных форм (III-IV стадии)»; «Летальность от ЗНО до 1 года с момента установления диагноза»; «Доля гистологически подтвержденных случаев ЗНО»; «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более»; «Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)»; «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) на 100 тыс. человек населения»; «Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением»; «Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения»; «Смертность от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения»; «Смертность от туберкулеза на 100 наркологических больных»; «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет на 100 наркологических больных»; «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет на 100 наркологических больных»; «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента»; «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента»; «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года»; «Смертность от ишемической болезни сердца на 100 тыс. человек населения»; «Смертность от цереброваскулярных заболеваний на 100 тыс. человек населения»; «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных»; «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении»; «Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно»; «Соотношение врачей и среднего медицинского персонала»; «Соотношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате»; «Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), к средней заработной плате»; «Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы»; «Количество специалистов, подготовленных по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего (или дополнительного) профессионального образования ежегодно»; «Количество специалистов со средним медицинским образованием, подготовленных по программам

дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования ежегодно»; «Количество специалистов, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах ежегодно»; «Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд здравоохранения Республики Крым, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения»; «Доля зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты»; «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов)»; «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 нуждающихся в 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, а также трансплантации органов и (или) тканей)»; «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан лекарственных средствах в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»; «Удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи»; «Охват санаторно-курортным лечением»; «Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью»; «Охват санаторно-курортным лечением».

Качественное улучшение состояния здоровья населения Республики Крым диктует новые требования к системе здравоохранения.

Решение поставленных в программе задач является необходимым условием для решения текущих проблем системы здравоохранения, что позволит также внести существенный вклад в решение глобальной задачи.

### **3. Характеристика мероприятий Программы**

Достижение целей и решение задач Программы осуществляется путем выполнения мероприятий следующих подпрограмм Программы, взаимосвязанных по срокам, ресурсам и исполнителям:

Подпрограмма 1 «Программа модернизации здравоохранения Республики Крым» предусматривает реализацию следующих мероприятий:

модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов;

строительство многопрофильного республиканского медицинского центра «Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко», г. Симферополь.

Подпрограмма 2 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» предусматривает реализацию следующих мероприятий:

развитие медико-санитарной помощи;

профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С;

профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;

повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения;

развитие специализированной медицинской помощи детям.

Подпрограмма 3 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» предусматривает реализацию следующих мероприятий:

соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи;

совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С;

обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым;

оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

оказание медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях;

обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым.

Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» предусматривает реализацию следующих мероприятий:

повышение престижа медицинских специальностей;

реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников;

государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников;

дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников.

Подпрограмма 5 «Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений» предусматривает реализацию следующего мероприятия:

повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым.

Подпрограмма 6 «Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению» предусматривает реализацию следующего мероприятия:

формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения.

Подпрограмма 7 «Медицинская реабилитация в условиях санаторно – курортного лечения, в том числе детей» предусматривает реализацию следующего мероприятия:

развитие санаторно-курортного лечения

Подпрограмма 8 «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации» предусматривает реализацию следующего мероприятия:

прикладные научные исследования в области здравоохранения.

Реализация подпрограмм предусматривает выполнение комплекса основных мероприятий. Перечень основных мероприятий подпрограмм Программы с указанием ожидаемых результатов и ответственных исполнителей приведен в приложении 2 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Программа предусматривает применение мер государственного правового регулирования в сфере здравоохранения, по лекарственному обеспечению на территории Республики Крым с использованием лекарственных препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации и включенных в государственный реестр зарегистрированных лекарственных препаратов в Российской Федерации.

Использование жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов осуществляется по ценам, не превышающим предельно-допустимые цены, с применением торговых надбавок, установленных постановлением Совета министров Республики Крым от 30 июня 2014 года № 179 «О мерах по стабилизации цен на лекарственные средства».

## **5. Прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации Программы**

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Программы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью. Все мероприятия Программы на период до 2020 года направлены на:

- создание условий, возможностей и мотивации населения для ведения здорового образа жизни;
- совершенствование системы организации медицинской помощи;
- конкретизацию государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;
- создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий;
- улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях;
- повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду;
- развитие медицинской науки;
- модернизацию здравоохранения.

Непосредственные результаты реализации Программы представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

## **6. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Программы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Программы не предусмотрено.

## **7. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Программы**

Общий размер финансирования программы в 2018 – 2020 годах составляет 58 967 935,84 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета:

6 478 984,20 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 3 127 752,00 тыс. руб.

2019 г. – 3 122 744,20 тыс. руб.

2020 г. – 228 485,00 тыс. руб;

средства бюджета Республики Крым:

52 488 951,64 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 17 053 840,92 тыс. руб.

2019 г. – 16 789 259,67 тыс. руб.

2020 г. – 18 645 851,05 тыс. руб.

Объем финансирования Программы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период. Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий Программы, представлены в приложении 5 к настоящей Программе.

## **8. Риски реализации Программы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Программы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Программы включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Программы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Программы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Программы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Программы, осуществляется при помощи следующих мер:

привлечение средств на реализацию мероприятий Программы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм Программы);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Программы;

корректировка Программы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Программы.



Правовые риски реализации Программы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Программы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Программы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Программы.

## 9. Оценка эффективности реализации Программы

Для выявления степени достижения запланированных результатов Программы (подпрограммы) в отчетном году ответственный исполнитель осуществляет ежегодную оценку эффективности, в т.ч.:

**I. Степень реализации мероприятий** оценивается как доля мероприятий подпрограмм, выполненных в полном объеме, по следующей форме:

$$СРМ_n = Мв_n / M_n \text{ (подпрограммы } n);$$

где:

$СРМ_n$  – степень реализации мероприятий подпрограммы;

$Мв_n$  – количество мероприятий подпрограммы, выполненных в полном объеме, из числа мероприятий подпрограммы, запланированных к реализации в отчетном году;

$M_n$  – общее количество мероприятий подпрограммы, запланированных к реализации в отчетном году.

**II. Степень соответствия запланированному уровню затрат и эффективности использования средств бюджетных и иных источников ресурсного обеспечения государственной программы** путем сопоставления плановых и фактических объемов финансирования подпрограмм и основных мероприятий государственной программы, *по каждому источнику ресурсного обеспечения*, рассчитывается по формуле:

$$ССуз_{БРК} = Зф_{БРК} / Зп_{БРК} \text{ (бюджет Республики Крым);}$$

$$ССуз_{БРФ} = Зф_{БРФ} / Зп_{БРФ} \text{ (федеральный бюджет);}$$

где:

$ССуз$  – степень соответствия запланированному уровню расходов;

$Зф$  – фактические расходы на реализацию *подпрограммы* в отчетном году;

$Зп$  – плановые расходы на реализацию *подпрограммы* в отчетном году.

$$ССуз_{Общ} = Зф_{Общ} / Зп_{Общ}$$

где:

$ССуз_{общ}$  – общая степень соответствия запланированному уровню расходов;

$Зф_{общ}$  – сумма фактических расходов по всем источникам ресурсного обеспечения;

$Зп_{общ}$  – сумма плановых расходов по всем источникам ресурсного обеспечения.

**III. Оценка эффективности использования средств бюджета** рассчитывается *для каждой подпрограммы* как отношение степени реализации мероприятий к степени соответствия запланированному уровню расходов из средств бюджета по следующей формуле:

$$Эис = СР_{M_n} / ССуз_{общ}$$

где:

Эис – эффективность использования средств бюджета Республики Крым;

$СР_{M_n}$  – степень реализации мероприятий по подпрограмме  $n$ ;

$ССуз$  – степень соответствия запланированному уровню расходов из средств бюджета.

**IV. Для оценки степени достижения целей и решения задач подпрограмм** определяется степень достижения плановых значений каждого показателя (индикатора), характеризующего цели (задачи) подпрограммы.

1. Степень достижения планового значения показателя (индикатора) рассчитывается по следующим формулам:

$$СД_{п/ппз} = ЗП_{п/пф} / ЗП_{п/пп} \text{ (для показателей, рост которых оказывает позитивное влияние)}$$

$$СД_{п/ппз} = ЗП_{п/пп} / ЗП_{п/пф} \text{ (для показателей, оказывающих негативное влияние, например: уровень безработицы, уровень заболеваемости и т.п.)}$$

где:

$СД_{п/ппз}$  – степень достижения планового значения показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы;

$ЗП_{п/пф}$  – значение показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы, фактически достигнутое к концу отчетного периода;

$ЗП_{п/пп}$  – плановое значение показателя, характеризующего цели и задачи подпрограммы.

2. Степень реализации подпрограммы рассчитывается по формуле:

$$СР_{п/n} = \sum СД_{п/ппз} / N$$

где:

$СР_{п/n}$  – степень реализации подпрограммы;

$СД_{п/ппз}$  – степень достижения планового значения показателя,

характеризующего цели и задачи подпрограммы;

N – число показателей, характеризующих цели и задачи подпрограммы.

**V. Оценка эффективности реализации Программы** рассчитывается в зависимости от значений оценки степени реализации подпрограммы и оценки эффективности использования средств бюджета по следующей формуле:

$$\text{ЭР}_{п/п} = \text{СР}_{п/п} * \text{Э}_{ис}$$

где:

$\text{ЭР}_{п/п}$  – эффективность реализации подпрограммы;

$\text{СР}_{п/п}$  – степень реализации подпрограммы;

$\text{Э}_{ис}$  – эффективность использования средств бюджета Республики Крым.

#### **VI. Оценка эффективности реализации Программы**

Эффективность реализации Программы оценивается в зависимости от значений оценки степени реализации программы и оценки эффективности реализации входящих в нее подпрограмм по следующей формуле:

$$\text{ЭР}_{гп} = \sum \text{ЭР}_{п/п} / j$$

где:

$\text{ЭР}_{гп}$  – эффективность реализации Программы;

$\text{ЭР}_{п/п}$  – эффективность реализации подпрограммы;

J – количество подпрограмм.

**Эффективность реализации Программы признается:**

- высокой, в случае если значение  $\text{ЭР}_{гп}$  составляет не менее 0,90;
- средней, в случае если значение  $\text{ЭР}_{гп}$  составляет не менее 0,75;
- удовлетворительной, в случае если значение  $\text{ЭР}_{гп}$  составляет не менее 0,60;
- в остальных случаях эффективность реализации государственной программы признается неудовлетворительной.

**Паспорт Подпрограммы 1  
«Программа модернизации здравоохранения Республики Крым»**

<b>Ответственные исполнители Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым.
<b>Цель Подпрограммы</b>	Повышение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению Республики Крым
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов; развитие и совершенствование сети медицинских организаций, оказывающих первичную и высокотехнологичную медицинскую помощь (в рамках реализации федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 11.08.2014 № 790);
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 1.1 «Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения». Показатель 1.2 «Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения».
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2018-2020 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования подпрограммы в 2018 – 2020 годах составляет 6 521 068,15 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета: 5 700 000,00 тыс. руб., в том числе: 2018 г. – 2 850 000,00 тыс. руб.; 2019 г. – 2 850 000,00 тыс. руб.; 2020 г. – 0,00 тыс. руб.; средства бюджета Республики Крым 821 068,15 тыс. руб., в том числе: 2018г. – 635 655,79 тыс. руб.; 2019 г. – 167 359,00 тыс. руб.; 2020 г. – 18 053,36 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при

	формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения до 63%; ввод в эксплуатацию объекта многопрофильного республиканского медицинского центра здравоохранения

## **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития**

Подпрограмма модернизации здравоохранения представляет собой комплекс социально-экономических, организационных и других мероприятий, увязанных по ресурсам, исполнителям, срокам реализации и направленных на модернизацию здравоохранения в Республике Крым.

Главная задача Подпрограммы модернизации – поднять медицину на новый уровень, сделать ее доступной и качественной. Работа врачей должна быть направлена и на лечение, и на профилактику. Заболеваемость в Республике Крым должна снизиться, а продолжительность жизни вырасти.

Площадь территории Республики Крым – 26,1 тыс. кв.км, протяженность автомобильных дорог общего пользования составляет 6,2 тыс. км, плотность населения 78 чел. на 1 кв.км. Среди районов высокая общая плотность населения характерна для Симферопольского, Бахчисарайского и Красногвардейского районов. Самый редко заселённый район — Черноморский.

В Крым ежегодно на отдых и лечение приезжают около 6 млн. человек, поэтому развитие и совершенствование здравоохранения Республики Крым имеет большое значение не только для жителей Крыма, но и для населения Российской Федерации в целом.

Изношенность основных фондов медицинских учреждений в настоящее время составляет до 56 %. Средний фактический срок эксплуатации медицинского оборудования составляет свыше семи лет, также велика доля медицинского оборудования со значительным износом.

Модернизация системы здравоохранения Республики Крым проводится в целях повышения эффективности ее функционирования и направлена на обеспечение качества и доступности лечебно-профилактической помощи, сохранение и укрепление здоровья каждого человека, продление активной жизни всех членов общества и улучшение ее качества.

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы**

Основными *приоритетами* государственной политики в сфере реализации подпрограммы является удовлетворение населения в высокотехнологичной медицинской помощи, повышение доступности и приближение ее к месту проживания.

*Целью* Подпрограммы является повышение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению Республики Крым.

Реализация Подпрограммы направлена на решение следующих *основных задач*:

1. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения.

2. Внедрение стандартов оказания медицинской помощи, повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, в том числе предоставляемой врачами-специалистами.

Реализация мероприятий, предусмотренных подпрограммой, приведет к положительным изменениям в отрасли здравоохранения.

Подпрограмма представляет собой комплекс социально-экономических и организационных мероприятий, направленных на модернизацию здравоохранения в Республике Крым и улучшение качества и обеспечения доступности медицинской помощи населению Республики Крым.

*Показателем результативности* реализации Подпрограммы будет являться снижение доли государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения до 63%, а также ввод в эксплуатацию объекта многопрофильного республиканского медицинского центра здравоохранения.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

## **3. Характеристика мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 2 мероприятий:

1. Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов:

- структурными изменениями сети учреждений здравоохранения;
- развитием материально-технической базы медицинских учреждений;

- капитальным ремонтом в соответствии с современными требованиями по устройству, размещению и оснащению медицинских учреждений в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

2. Строительство многопрофильного республиканского медицинского центра Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым "Крымская республиканская клиническая больница имени Н.А.Семашко", г. Симферополь:

- созданием многопрофильного республиканского медицинского центра.

Непосредственные результаты реализации Подпрограммы представлены в приложении 1 к Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

#### **5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы не предусмотрено.

#### **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Общий размер финансирования подпрограммы в 2018 – 2020 годах составляет 6 521 068,15 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета 5 700 000,00 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 2 850 000,00 тыс. руб.;

2019 г. – 2 850 000,00 тыс. руб.;

2020 г. – 0,00 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым 821 068,15 тыс. руб., в том числе:

2018г. – 635 655,79 тыс. руб.;

2019 г. – 167 359,00 тыс. руб.;

2020 г. – 18 053,36 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

#### **7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

предварительную идентификацию рисков;

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы;

текущий мониторинг наступления рисков;

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы;

корректировка подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.



**Паспорт Подпрограммы 2**  
**«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Цель Подпрограммы</b>	Создание единого механизма реализации конституционных прав населения Республики Крым по бесплатному получению медицинской помощи гарантированного объема за счет средств бюджета Республики Крым, средств системы обязательного медицинского страхования. Обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств. Повышение эффективности использования ресурсной базы системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения в оказании медицинской помощи. Формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни и профилактике заболеваний. Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Мероприятие по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений первичной медико-санитарной помощи Республики Крым; сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, мероприятия по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих мероприятия в сфере охраны семьи и детства; реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей; осуществление мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику; мероприятия по обеспечению закупок лекарственных препаратов для лечения лиц,

	<p>инфицированных вирусом гепатитов В и С; мероприятия, направленные на реализацию мер по льготному лекарственному обеспечению групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой.</p>
<p><b>Целевые индикаторы и показатели</b> <b>Подпрограммы</b></p>	<p>Показатель 2.1 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей»;</p> <p>Показатель 2.2 «Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации».</p> <p>Показатель 2.3 «Охват диспансеризацией подростков».</p> <p>Показатель 2.4 «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года».</p> <p>Показатель 2.5 «Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года».</p> <p>Показатель 2.6 «Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез (на 100 тыс. населения)».</p> <p>Показатель 2.7 «Доля населения Республики Крым, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения».</p> <p>Показатель 2.8 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов».</p> <p>Показатель 2.9 «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».</p> <p>Показатель 2.10 «Доля пациентов с злокачественными новообразованиями (далее – ЗНО) (всех локализаций), выявленных на профосмотрах».</p> <p>Показатель 2.11 «Доля пациентов с впервые выявленными ЗНО в I–II стадиях».</p>

	<p>Показатель 2.12 «Запущенность (IV стадия)».</p> <p>Показатель 2.13 «Запущенность визуальных форм (III-IV стадии)».</p> <p>Показатель 2.14 «Летальность от ЗНО до 1 года с момента установления диагноза».</p> <p>Показатель 2.15 «Доля гистологически подтвержденных случаев ЗНО».</p> <p>Показатель 2.16 «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более».</p> <p>Показатель 2.17 «Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)».</p> <p>Показатель 2.18 «Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) на 100 тыс. человек населения».</p>
<p><b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b></p>	<p>2018 - 2020 годы</p>
<p><b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b></p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 – 2020 годах составляет: 7 183 732,84 тыс. руб., из них: средства бюджета Республики Крым: 7 183 732,84 тыс. руб., в том числе: 2018 г. – 2 259 174,67 тыс. руб. 2019 г. – 2 261 683,32 тыс. руб. 2020 г. – 2 662 874,86 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<p><b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b></p>	<p>Увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез.</p> <p>Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 95 %.</p> <p>Увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения.</p> <p>Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В, С. Увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом</p>

	<p>иммунодефицита человека. Снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь). Повышение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей. Повышение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей.</p> <p>Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями.</p> <p>Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.</p>
--	--

## **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития**

Формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью и изменение моделей поведения направлено на профилактику заболеваний. Так, отказ от табакокурения и наркотиков, злоупотребления алкоголем, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Подпрограмма устанавливает перечень видов, форм и условий оказываемой бесплатно медицинской помощи, перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи при которых осуществляется бесплатно, категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно, нормативы объема медицинской помощи, нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, подушевые нормативы финансирования, порядок и структуру формирования тарифов на медицинскую помощь и способы ее оплаты, а также предусматривает порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Подпрограмма формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Крым, основанных на данных медицинской статистики.

Специализированная медицинская помощь онкологическим больным оказывается ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова».

Коечная мощность составляет 497 коек, из которых 67 расположены в обособленном подразделении г. Керчи.

В общелечебной сети специализированные отделения с онкологическими койками, составляют в г. Феодосии – 15 коек и г. Ялте – 30 коек. Кроме того, для лучевого лечения используется 80 коек радиологического отделения ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова».

Детям специализированная медицинская онкологическая помощь оказывается в ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова», где функционирует детское онкогематологическое отделение, а в хирургическом отделении развернуто 20 детских онкологических коек, на 1,75 ставки работает детский онколог.

В Республике Крым функционирует 28 онкологических кабинетов.

В регионах Республики Крым работает 72 онколога, из них в 2 случаях ставки онкологов заняты совместителями, прошедшими повышение квалификации в объеме 144 часов на базе ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова». На базе организационно-методического кабинета ГБУЗ РК «Крымский республиканский онкологический клинический диспансер имени В.М. Ефетова» ведутся автоматизированные системы «Госпитальный раковый регистр» и «Популяционный раковый регистр» (далее - ПРР).

ПРР функционирует как самостоятельная автоматизированная аналитическая система, полноценно охватывающая основные статистические показатели состояния онкологической помощи населению регионов и может быть конвертирован в Государственный раковый регистр Российской Федерации при условии модернизации технической базы (установка серверов, персональных компьютеров), повышения квалификации медицинских кадров и укомплектования штата сотрудников.

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы.**

*Приоритетом* реализации Подпрограммы является бесплатное предоставление первичной медико-санитарной помощи, в том числе первичной доврачебной, первичной врачебной и первичной специализированной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

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

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

В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан осуществляются:

- 1) обеспечение лекарственными препаратами;
- 2) профилактические медицинские осмотры и диспансеризация, в том числе взрослого населения в возрасте 18 лет и старше (работающих и неработающих граждан), обучающихся в общеобразовательных организациях по очной форме, пребывающих в организациях, осуществляющих стационарное обслуживание, детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронажную семью, и другие категории.

Стационарную медицинскую помощь жителям республики оказывают 66 больничных учреждений.

Все стационары имеют в своем составе как стационарные, так и амбулаторно-поликлинические подразделения и оказывают первичную медико-санитарную, первичную медико-санитарную специализированную, а также специализированную медицинскую помощь.

Мероприятия, способствующие раннему выявлению злокачественных новообразований, запланированы в рамках программы, действующей на территории Республики Крым, с привлечением средств республиканского бюджета. Льготное лекарственное обеспечение жителей Республики Крым, в том числе страдающих онкологическими заболеваниями, осуществляется по федеральным программам: семь высокочувствительных нозологий и обеспечение отдельных категорий граждан необходимыми лекарственными средствами.

*Целью* Подпрограммы является создание единого механизма

реализации конституционных прав населения Республики Крым по бесплатному получению медицинской помощи гарантированного объема за счет средств бюджета Республики Крым, средств системы обязательного медицинского страхования. Обеспечение сбалансированности обязательств государства по бесплатному предоставлению населению Республики Крым медицинской помощи и выделяемых для этого финансовых средств. Повышение эффективности использования ресурсной базы системы здравоохранения Республики Крым с учетом потребности населения в оказании медицинской помощи. Формирование у населения приверженности к здоровому образу жизни и профилактике заболеваний. Снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний.

*Задачами* реализации Подпрограммы является выполнение мероприятий по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений первичной медико-санитарной помощи Республики Крым; сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, мероприятия по обеспечению деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих мероприятия в сфере охраны семьи и детства; реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей; осуществление мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику; мероприятия по обеспечению закупок лекарственных препаратов для лечения лиц, инфицированных вирусом гепатитов В и С; мероприятия, направленные на реализацию мер по льготному лекарственному обеспечению групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой.

*Показателем результативности* реализации Подпрограммы является: увеличение охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез; увеличение профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 95 %, увеличение диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения; снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В и С; увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека; снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь); повышение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей; повышение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями

лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей; снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями. Увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

### **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 5 основных мероприятий:

1. Развитие медико-санитарной помощи
  - увеличение населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез;
  - увеличение профилактическими медицинскими осмотрами детей не менее 95 %.
2. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С
  - снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В и С;
  - увеличение доли лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека. Снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь).
3. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику
  - повышение удовлетворения потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей;
  - повышение удовлетворения спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также лиц после трансплантации органов и (или) тканей.
4. Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения
  - снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями;
  - увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более.
5. Развитие специализированной медицинской помощи детям
  - увеличение диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы здравоохранения.



Прогнозные показатели государственных заданий по реализации подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью.

Непосредственные результаты реализации подпрограммы представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

#### **5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы не предусмотрено.

#### **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 – 2020 годах составляет 7 183 732,84 тыс. руб., из них:

средства бюджета Республики Крым 7 183 732,84 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 2 259 174,67 тыс. руб.

2019 г. – 2 261 683,32 тыс. руб.

2020 г. – 2 662 874,86 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым. Объем финансирования подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

#### **7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины, возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм);

- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий подпрограммы;

- корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

### Паспорт Подпрограммы 3

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

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Цель Подпрограммы</b>	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта. Снижение уровня смертности наркологических больных. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым.
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 3.1 «Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением». Показатель 3.2 «Смертность от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек населения». Показатель 3.3 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. населения». Показатель 3.4 «Смертность от туберкулеза на 100 наркологических больных». Показатель 3.5 «Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет на 100 наркологических больных». Показатель 3.6 «Число наркологических

	<p>больных, находящихся в ремиссии более 2 лет на 100 наркологических больных».</p> <p>Показатель 3.7 «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента».</p> <p>Показатель 3.8 «Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента».</p> <p>Показатель 3.9 «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года».</p> <p>Показатель 3.10 «Смертность от ишемической болезни сердца на 100 тыс. человек населения».</p> <p>Показатель 3.11 «Смертность от цереброваскулярных заболеваний на 100 тыс. человек населения».</p> <p>Показатель 3.12 «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных случаев».</p> <p>Показатель 3.13 «Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении».</p>
<p><b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b></p>	<p>2018-2020 годы</p>
<p><b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b></p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 – 2020 годах составляет 35 405 184,57 тыс. руб., из них:</p> <p>средства федерального бюджета 224 170,93 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2018 г. – 90 198,96 тыс. руб.</p> <p>2019 г. – 89 173,10 тыс. руб.</p> <p>2020 г. – 44 798,87 тыс. руб.</p> <p>средства бюджета Республики Крым 35 181 013,64 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2018 г. – 11 390 638,48 тыс. руб.</p> <p>2019 г. – 11 670 941,02 тыс. руб.</p> <p>2020 г. – 12 119 434,13 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета, бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>

<p><b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b></p>	<p>Снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами. Снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения). Снижение смертности от туберкулёза до 11,8 на 100 тыс. случаев населения; доля абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением 59,8 %; доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте 38,3%; доля ВИЧ-инфицированных лиц из числа состоящих на диспансерном учёте, получающих лечение в общем количестве выявленных, 90 %.</p>
--	--

## **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития.**

Подпрограмма формируется с учетом порядков оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи, а также с учетом особенностей половозрастного состава населения, уровня и структуры заболеваемости населения Республики Крым, основанных на данных медицинской статистики, также предусматривает порядок и условия предоставления медицинской помощи, критерии доступности и качества медицинской помощи.

Больные туберкулезом получают необходимую медицинскую помощь в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии» с тремя подразделениями, расположенными в Белогорском и Симферопольском районах и г. Керчь, общей коечной мощностью 796 коек.

В течение последних 5 лет на территории Республики Крым отмечается стабилизация основных эпидемиологических показателей по туберкулезу.

Неудовлетворительное материально-техническое состояние противотуберкулезных учреждений, дефицит площадей ограничивает возможности стационарного лечения. Значительная часть находящегося в эксплуатации медицинского оборудования выработала свой ресурс, что не может обеспечить качественное обследование больных. Отсутствует современное оборудование для лучевой диагностики.

Оказание медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, больным вирусными гепатитами В и С.

Пострадавшие от ДТП доставляются бригадами скорой медицинской помощи к ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф

и скорой медицинской помощи», с травмами легкой степени тяжести в близлежащие травмпункты, с тяжелыми травмами и политравмами – в отделения ГБУЗ РК «Симферопольская клиническая больница скорой медицинской помощи №6» Общая коечная мощность по профилю «травматология» 540 коек. В настоящее время на территории Республики Крым отсутствует третий уровень оказания медпомощи травматологическим больным.

Особую озабоченность вызывают дорожно-транспортные происшествия, отнесенные к чрезвычайным ситуациям. За последний год произошло 262 дорожно-транспортных происшествия, которые отнесены к чрезвычайным ситуациям. В 2016 году время прибытия машины скорой медицинской помощи к месту ДТП составило 97%, опоздания до 40 мин – 2,9%, опоздания от 40 до 60 минут – 0,05%, опозданий свыше 60 минут – нет.

Помощь больным с кардиологической и сосудистой патологией оказывалась на базе терапевтических или кардиологических отделений. Специализированная и высокотехнологичная помощь оказывается специалистами ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А.Семашко» в кардиологическом, неврологическом, кардиохирургическом и нейрохирургическом отделениях, а также первичного сосудистого отделения ГБУЗ РК «Евпаторийская городская больница».

Крымский республиканский центр кардиологии и кардиохирургии является структурным подразделением ГБУЗ РК «Крымская республиканская клиническая больница им. Н.А. Семашко». Уникальность Крымского республиканского центра кардиологии и кардиохирургии состоит в том, что собрана вместе кардиологическая и кардиохирургическая помощь, что позволяет эффективно организовывать лечебно - диагностический процесс.

Класс «Болезни системы кровообращения» включает ряд нозологических форм, среди которых наиболее распространенными являются ишемическая болезнь сердца (41,3 %), артериальная гипертония (все формы) (38,5 %), и цереброваскулярные болезни (12,5 %).

Одной из негативных тенденций в динамике состояния здоровья населения Российской Федерации, в том числе Республики Крым, является высокая распространенность наркологических заболеваний.

Показатель заболеваемости психическими и поведенческими расстройствами в Республике Крым незначительно уменьшился на 11,1 % и в 2016 году составил 286,7 на 100 тыс. населения (2015г.- 322,6).

Показатель болезненности психическими и поведенческими расстройствами в Республике Крым незначительно увеличился на 0,2 % и в 2016 году составил 4587,6 на 100 тыс. населения (2015г.- 4580,4).

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы**

Основными *приоритетами* государственной политики в сфере реализации Подпрограммы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта. Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов. Снижение уровня смертности наркологических больных.

*Целью* реализации Подпрограммы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи, совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

*Задачами*, решаемыми Подпрограммой, является:

- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
- снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;
- снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта. Снижение уровня смертности наркологических больных;
- оказание высокотехнологичной медицинской помощи, обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым.

*Показателями результативности* реализации Подпрограммы являются: снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами; снижение смертности от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. населения); снижение смертности от туберкулёза до 11,8 на 100 тыс. случаев населения; доля абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением 59,8 %; доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте 38,3%; доля ВИЧ-инфицированных лиц из числа состоящих на диспансерном учёте, получающих лечение в общем количестве выявленных, 90 %.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

### **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 7 основных мероприятий:

1. Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи.

2. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом:

- снижение смертности от туберкулёза;

- доля абациллированных больных туберкулёзом от числа вновь выявленных больных туберкулёзом с бактериовыделением.

3. Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С:

- обеспечение диагностическими средствами для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, вирусными гепатитами В и С.

4. Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым:

- снижение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами.

5. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования:

- снижение смертности от ишемической болезни сердца.

6. Оказание медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях:

- увеличение доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте.

7. Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым:

- развитие авиационной службы скорой медицинской помощи.

Непосредственные результаты реализации Подпрограммы представлены в приложении 1 к настоящей Программе.

### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

### **5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации подпрограммы не предусмотрено.



## **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 – 2020 годах составляет 35 405 184,57 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета 224 170,93 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 90 198,96 тыс. руб.

2019 г. – 89 173,10 тыс. руб.

2020 г. – 44 798,87 тыс. руб.

средства бюджета Республики Крым 35 181 013,64 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 11 390 638,48 тыс. руб.

2019 г. – 11 670 941,02 тыс. руб.

2020 г. – 12 119 434,13 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

## **7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм);

- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы;

- корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

- регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

**Паспорт Подпрограммы 4**  
**«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Цель Подпрограммы</b>	<p>Совершенствование и перспективное развитие обеспеченности региональной системы здравоохранения медицинскими кадрами.</p> <p>Поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса.</p> <p>Обеспечение притока в учреждения здравоохранения врачей и среднего медицинского персонала, позволяющего восполнять естественную убыль.</p> <p>Планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению.</p> <p>Решение социальных вопросов медицинских работников в целях повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи.</p>
<b>Задачи Подпрограммы</b>	<p>Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Республике Крым с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования.</p> <p>Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками.</p> <p>Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников.</p> <p>Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основании приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи.</p> <p>Анализ кадрового обеспечения системы подготовки и повышения квалификации административно-управленческого персонала медицинских и фармацевтических организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения.</p> <p>Изучение и анализ симуляционных технологий и</p>

	<p>дистанционного обучения в системе повышения квалификации административно-управленческого персонала медицинских и фармацевтических организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения.</p>
<p><b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b></p>	<p>Показатель 4.1 «Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно».</p> <p>Показатель 4.2 «Соотношение врачей и среднего медицинского персонала».</p> <p>Показатель 4.3 «Соотношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате».</p> <p>Показатель 4.4 «Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), к средней заработной плате».</p> <p>Показатель 4.5 «Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы».</p> <p>Показатель 4.6 «Количество специалистов, подготовленных по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего (или дополнительного) профессионального образования ежегодно».</p> <p>Показатель 4.7 «Количество специалистов со средним медицинским образованием, подготовленных по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования ежегодно».</p> <p>Показатель 4.8 «Количество специалистов, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах ежегодно».</p> <p>Показатель 4.9 «Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд</p>

	здравоохранения Республики Крым, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения»;
<b>Сроки и этапы реализации Подпрограммы</b>	2018-2020 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 - 2020 годах составляет 3 850 569,71 тыс. руб., из них: средства бюджета Республики Крым 3 850 569,71 тыс. руб., в том числе: 2018 г. – 1 043 497,25 тыс. руб.; 2019 г. – 1 046 305,91 тыс. руб.; 2020 г. – 1 760 766,75 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов; укомплектование квалифицированными врачебными кадрами учреждений здравоохранения в сельской местности; увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, трудоустроившихся в организации государственной и муниципальной систем здравоохранения после завершения обучения в рамках целевой подготовки для обеспечения потребностей в кадрах для Республики Крым; повышение престижа и привлекательности медицинской профессии, создание положительного образа медицинского работника.

### **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития**

Состояние и перспективное развитие здравоохранения в значительной степени зависит от подготовки, профессионального уровня и обеспеченности системы медицинскими кадрами как главным ресурсом здравоохранения.

Решение кадровой проблемы предусматривает разработку эволюционных, планомерных подходов и направлений на основе

проведения анализа фактического состояния, изучения тенденций, сложившихся в этой области, с использованием внедрения эффективного контракта, который призван обеспечить рост заработной платы, повышение качества оказываемых государственных (муниципальных) услуг.

Укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами составляет 80,5%, укомплектованность штатных должностей среднего медицинского персонала физическими лицами составляет 87,3 %.

В медицинских организациях республики работает 28,5% (2037 чел.) врачей старше пенсионного возраста.

При достаточно высоком показателе обеспечения населения профильными, преимущественно врачебными кадрами, отмечается неравномерность их распределения. Так, например, в отдельных регионах Республики Крым (Раздольненский, Нижнегорский, Красноперекопский, Первомайский районы, г. Армянск) укомплектованность штатных врачебных должностей физическими лицами составляет от 53% до 64%.

Готовность молодых специалистов работать в сельских районах невысокая. Причина нежелания молодых специалистов работать на селе - неудовлетворительные условия труда, профессиональная изолированность и отсутствие возможностей для профессионального роста.

Для решения указанной проблемы необходимо формирование социальных гарантий для молодых специалистов, трудоустроенных в сельской местности. «Социальный пакет», который должен включать решение жилищных проблем медицинских работников: внеочередное предоставление жилья по договорам социального найма и обеспечение внеочередности получения бесплатного жилья, компенсация на оплату жилищно-коммунальных услуг.

Необходимо также формирование условий для профессионального развития медицинских работников в сельской местности: компьютеризация рабочих мест, внедрение дистанционных, электронных образовательных технологий на рабочих местах и реализация принципа непрерывного медицинского образования.

Важную роль может играть возможность дальнейшей перспективы карьерного роста, а именно обязательная ротация, то есть перевод в другое медицинское учреждение после определенного времени работы в сельской местности.

Кроме того, необходимо предусмотреть материальные стимулы: повышение заработной платы и единовременные компенсационные выплаты, способные привлечь молодых специалистов для работы в сельской местности.

Положительные кадровые сдвиги в системе государственного здравоохранения и, соответственно, повышение уровня доступности качественной медицинской помощи в местных условиях пока незначительны.

Оптимальная структура системы здравоохранения и высокая эффективность работы каждой медицинской организации является необходимым условием создания эффективной системы здравоохранения.

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы**

Основным *приоритетом* государственной политики в сфере реализации Подпрограммы является формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Республике Крым с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования, повышение престижа и привлекательности медицинской профессии, создание положительного образа медицинского работника.

*Целью* реализации Подпрограммы является:

- совершенствование и перспективное развитие обеспеченности региональной системы здравоохранения медицинскими кадрами;
- поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также регионального кадрового дисбаланса;
- обеспечение притока в учреждения здравоохранения врачей и среднего медицинского персонала, позволяющего восполнять естественную убыль;
- планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению;
- решение социальных вопросов медицинских работников в целях повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи.

*Задачами* решаемыми Подпрограммой является:

- формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Республике Крым с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;
- достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;
- создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;
- обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников на основании приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи;
- анализ кадрового обеспечения системы подготовки и повышения квалификации административно-управленческого персонала медицинских и фармацевтических организаций государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- изучение и анализ симуляционных технологий и дистанционного обучения в системе повышения квалификации административно-управленческого персонала медицинских и фармацевтических организаций

государственной и муниципальной систем здравоохранения.

*Показателями результативности* реализации Подпрограммы будут является: обеспечение ежегодной подготовки специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных профессиональных образовательных организациях, осуществляющих подготовку специалистов; укомплектование квалифицированными врачебными кадрами учреждений здравоохранения в сельской местности; увеличение доли медицинских и фармацевтических работников, трудоустроившихся в организации государственной и муниципальной систем здравоохранения после завершения обучения в рамках целевой подготовки для обеспечения потребностей в кадрах для Республики Крым; повышение престижа и привлекательности медицинской профессии, создание положительного образа медицинского работника.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

### **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 4 основных мероприятий:

#### **1. Повышение престижа медицинских специальностей**

- решением задач по созданию системы непрерывного профессионального образования в целях подготовки высококвалифицированных специалистов, ориентированных на постоянное совершенствование собственных знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности.

#### **2. Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников**

- проведением мероприятий по совершенствованию системы практической подготовки медицинских и фармацевтических работников в целях обеспечения повышения качества профессиональной подготовки, расширения перечня навыков и умений, приобретаемых специалистом в период обучения.

#### **3. Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников**

- запланированным совместно с субъектами Российской Федерации проведением мероприятий по развитию мер социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников в целях снижения оттока кадров из отрасли, в том числе за счет предоставления специалистам жилых помещений, земельных участков, жилищных субсидий, субсидирования процентной ставки по кредиту на приобретение жилого помещения медицинскими и фармацевтическими работниками, а также предоставление медицинским и фармацевтическим работникам организаций здравоохранения Республики Крым, работающих и проживающих в сельской местности и



поселках городского типа, дополнительных мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

4. **Дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников**

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

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью. Все мероприятия Подпрограммы на период до 2017 года направлены на повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду; развитие медицинской науки.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

## **1. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

## **2. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

В реализации Подпрограммы предполагается участие Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Крым.

## **3. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 - 2020 годах составляет 3 850 569,71 тыс. руб., из них:

средства бюджета Республики Крым 3 850 569,71 тыс. руб., в том числе:  
2018 г. – 1 043 497,25 тыс. руб.;  
2019 г. – 1 046 305,91 тыс. руб.;  
2020 г. – 1 760 766,75 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

#### **4. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

предварительную идентификацию рисков;

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы; текущий мониторинг наступления рисков;

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы;

корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов

государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

**Паспорт Подпрограммы 5**  
**«Совершенствование и развитие антитеррористической защиты**  
**медицинских учреждений»**

<b>Ответственный исполнитель подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Цель Подпрограммы</b>	Повышение защищенности объектов здравоохранения Республики Крым от чрезвычайных ситуаций и угроз террористического характера; повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений.
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 5.1 «Доля зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты».
<b>Сроки и этапы реализации Подпрограммы</b>	2018-2020 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018-2020 годах составляет 326 865,95 тыс. руб., из них: средства бюджета Республики Крым 326 865,95 тыс. руб., в том числе: 2018 г. – 60 980,85 тыс. руб. 2019 г. – 82 942,55 тыс. руб. 2020 г. – 182 942,55 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты, до 35 %.

**1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития**

Угроза терроризма в настоящее время является, к сожалению, реальной проблемой, которая держит в напряжении любые службы и учреждения. Последние события показали беззащитность больниц, школ

и других учреждений перед угрозами бандитов, поэтому защита от посягательств террористов и других преступных элементов в лечебных учреждениях является задачей особой важности. Последствия терактов по своим масштабам трудно оценить материально, так как бесценна человеческая жизнь, однако разрушение зданий и уничтожение оборудования и других предметов лечебных учреждений приносят колоссальные убытки, выражаемые как в денежном эквиваленте, так и в нарушаемом ритме жизни общества.

Одной из проблем, которая усугубляет последствия терактов и чрезвычайных ситуаций, является отсутствие информации о произошедшем и невозможность своевременного информирования об этом соответствующих служб. Необходимо оснастить все лечебные учреждения тревожной сигнализацией, имеющей выход на пульт охраны, противопожарной сигнализацией с чувствительными датчиками, позволяющими обнаружить очаг возгорания еще до распространения огня. Кроме этого, необходимо организовать пропускной режим в учреждениях, исключая проезд по территории постороннего транспорта. Для этого необходимо смонтировать на въездах шлагбаумы, организовать посты охраны. Кроме того, необходимо ввести дополнительные ставки сторожей для обхода территории, особенно в темное время суток.

Не менее важной проблемой является обучение персонала лечебных учреждений поведению в чрезвычайной ситуации, алгоритмам действий, схемам оповещения и эвакуации.

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы**

*Приоритетом* реализации государственной политики в сфере реализации Подпрограммы является повышение защищенности объектов здравоохранения Республики Крым от чрезвычайных ситуаций и угроз террористического характера, повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым.

*Целью* Подпрограммы является повышение защищенности объектов здравоохранения Республики Крым от чрезвычайных ситуаций и угроз террористического характера, а также повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым.

*Задачами*, решаемыми Подпрограммой, является совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений.

*Показателем результативности* реализации Подпрограммы будет является увеличение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты до 35 %.

Экономическая эффективность Подпрограммы заключается в оптимизации расходов на возможные убытки в случае возникновения чрезвычайной ситуации или террористического акта.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

### **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 1 основного мероприятия:

1. Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым.

Мероприятие направлено на реализацию комплекса мероприятий по совершенствованию и развитию антитеррористической защиты медицинских учреждений, характеризуются: развитием материально-технической базы учреждений здравоохранения, приобретением средств защиты, сигнализации, построением защитных приспособлений, совершенствованием методов обучения персонала в чрезвычайной ситуации: совершенствованием системы оповещения при угрозах террористических актов.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью. Все мероприятия Подпрограммы на период до 2020 года направлены на совершенствование системы оповещения при угрозах террористических актов.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

### **5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы не предусмотрено.

### **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018-2020 годах составляет 326 865,95 тыс. руб., из них:

средства бюджета Республики Крым 326 865,95 тыс. руб., в том числе:  
2018 г. – 60 980,85 тыс. руб.  
2019 г. – 82 942,55 тыс. руб.  
2020 г. – 182 942,55 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

#### **. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и Преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов (далее - риски). Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя: предварительную идентификацию рисков;

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы; текущий мониторинг наступления рисков;

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого, в большей степени, определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных Подпрограмм);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий

подпрограммы;

корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.



**Паспорт Подпрограммы 6**  
**«Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения,**  
**гарантии в области лекарственной помощи населению»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Цель Подпрограммы</b>	Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения, согласно имеющихся ресурсов, для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения Республики Крым.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей; обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 6.1 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также

	<p>специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов)».</p> <p>Показатель 6.2 «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 нуждающихся в 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, а также трансплантации органов и (или) тканей)».</p> <p>Показатель 6.3 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан лекарственных средствах на основании постановления Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения».</p> <p>Показатель 6.4 «Удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи».</p>
<p><b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b></p>	<p>2018–2020 годы</p>
<p><b>Объем и источники финансирования Подпрограммы</b></p>	<p>Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018-2020 годах составляет 2 987 401,04 тыс. руб., из них: средства федерального бюджета 549 271,37 тыс. руб., в том числе: 2018 г. – 185 756,34 тыс. руб.; 2019 г. – 181 757,00 тыс. руб.; 2020 г. – 181 758,03 тыс. руб.; средства бюджета Республики Крым 2 438 129,67 тыс. руб., в том числе:</p>

	<p>2018 г. – 812 709,28 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 812 710,20 тыс. руб.;</p> <p>2020 г. – 812 710,20 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<p><b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b></p>	<p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов) возрастет до 99% к 2020 году; 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 после 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, а также после трансплантации органов и (или) тканей) возрастет до 18%; удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»</p>

	<p>возрастет до 96,01%; уровень отсроченного обеспечения льготных рецептов; удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи; удельный вес граждан, сохранивших право на набор социальных услуг, уменьшится до 0,04 % от общего количества выписанных рецептов к 2017 году.</p>
--	--

## **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития**

Лекарственное обеспечение населения и медицинских организаций Российской Федерации остается одной из самых острых социальных проблем в системе государственных интересов, влияющих на состояние здоровья нации, возможность активного участия людей в трудовой деятельности, увеличение продолжительности их жизни и облегчение страданий при болезнях.

Сформировавшийся фармацевтический рынок Российской Федерации в настоящее время характеризуется многообразием форм собственности и организационно-правовых форм управления.

Сложившаяся обстановка определяет необходимость разработки эффективных моделей управления лекарственным обеспечением. Целесообразно выделить группы заболеваний, лечение которых должно осуществляться за счет мер социальной поддержки (непосильная для пациента оплата), имеющих социальную значимость, и, в соответствии со стандартами утвердив перечень лекарственных препаратов, обеспечивать льготополучателей с использованием механизма возмещения затрат. Данная схема позволит оперативно решать вопросы по лекарственному обеспечению с учетом измененного спроса, гарантировать эффективную лекарственную терапию, направленную на увеличение продолжительности и качества жизни пациентов. Затраты по данной схеме будут обоснованы с точки зрения доказательной медицины.

Данные принципы заложены в Стратегии лекарственного обеспечения Российской Федерации на период до 2025 года.

Создание государственного унитарного предприятия Республики Крым «Крым-Фармация» позволяет оперативно решать вопросы лекарственного обеспечения населения в отдаленных населенных пунктах Республики Крым. В состав предприятия входит 117 структурных подразделений. Государственным унитарным предприятием Республики Крым «Крым-Фармация» реализуются социально значимые функции для населения: льготное лекарственное обеспечение, отпуск наркотических средств и психотропных веществ и лекарственное обеспечение населения в отдаленных населенных пунктах Республики Крым.

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы**

*Приоритетом* государственной политики в сфере реализации Подпрограммы является повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения, согласно имеющихся ресурсов, для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения Республики Крым.

*Целью* Подпрограммы является повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения, согласно имеющихся ресурсов, для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения Республики Крым.

*Задачами*, решаемыми Подпрограммой, являются

- осуществление организационных мероприятий по обеспечению лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей;

- обеспечение оказания отдельным категориям граждан социальной услуги по обеспечению лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

*Показателем результативности* реализации Подпрограммы будет является: удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиям медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания детей-инвалидов) возрастет до 99% к 2020 году; 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 после 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, а также после

трансплантации органов и (или) тканей) возрастет до 18%; удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 года № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» возрастет до 96,01%; уровень отсроченного обеспечения льготных рецептов; удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи; удельный вес граждан, сохранивших право на набор социальных услуг, уменьшится до 0,04 % от общего количества выписанных рецептов к 2017 году.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

### **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 1 основного мероприятия:

1. Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения.

Мероприятие направлено на реализацию комплекса мер по:

- удовлетворению потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах, в медицинских изделиях и специализированных продуктах лечебного питания детей-инвалидов из числа, сохранивших за собой право на набор социальных услуг в Республике Крым;

- уменьшению уровня отсроченного обеспечения льготных рецептов в Республике Крым;

- удовлетворению 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 после 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, а также нуждающихся в трансплантации органов и (или) тканей) в Республике Крым;

- повышению информированности населения в вопросах лекарственного обеспечения.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

Реализация мероприятий по лекарственному обеспечению на территории Республики Крым осуществляется с использованием лекарственных препаратов, разрешенных к применению на территории Российской Федерации и включенных в государственный реестр зарегистрированных лекарственных препаратов в Российской Федерации.

Использование жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов осуществляется по ценам, не превышающим предельно-допустимые цены, с применением торговых надбавок, утвержденных постановлением Совета министров Республики Крым от 30 июня 2014 года № 179 «О мерах по стабилизации цен на лекарственные средства».

#### **5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы не предусмотрено.

#### **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 - 2020 годах составляет 2 987 401,04 тыс. руб., из них:

средства федерального бюджета 549 271,37 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 185 756,34 тыс. руб.;

2019 г. – 181 757,00 тыс. руб.;

2020 г. – 181 758,03 тыс. руб.;

средства бюджета Республики Крым 2 438 129,67 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 812 709,28 тыс. руб.;

2019 г. – 812 710,20 тыс. руб.;

2020 г. – 812 710,20 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

## **7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

- предварительную идентификацию рисков;
- оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение запланированных результатов Подпрограммы;
- текущий мониторинг наступления рисков;
- планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

- привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных Подпрограмм);

- рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

- составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы;

- корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов



государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

## Паспорт Подпрограммы 7

### «Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

<b>Ответственные исполнители Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Цель Подпрограммы</b>	Восстановление здоровья и увеличение продолжительности жизни населения Республики Крым на основе обеспечения доступности, повышения качества санаторно-курортных услуг и реабилитационной медицинской помощи, в том числе на этапе санаторно-курортного лечения для взрослых и детей; предупреждение и снижение уровней взрослой и детской инвалидности; научные исследования; создание в Республике Крым современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Развитие медицинской реабилитации, в том числе детей; Обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей; обеспечение деятельности государственных учреждений в области научных исследований в сфере здравоохранения; разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; поддержка развития инфраструктуры учреждений медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; развитие стационар замещающих форм медицинской реабилитации.
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 7.1 «Охват санаторно-курортным лечением» Показатель 7.2 «Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью»
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2018-2020 годы
<b>Объемы и источники</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы

<b>финансирования Подпрограммы</b>	<p>в 2018 – 2020 годах составляет 2 265 147,45 тыс. руб., в том числе:</p> <p>средства бюджета Республики Крым 2 265 147,45 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2018 г. – 710 926,30 тыс. руб.;</p> <p>2019 г. – 606 272,2 тыс. руб.;</p> <p>2020 г. – 947 948,95 тыс. руб.</p> <p>Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.</p>
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	<p>Увеличение доступности санаторно-курортного лечения для пациентов не менее 30 %;</p> <p>увеличение доли детей, имеющих I-II группу здоровья до 85%;</p> <p>увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний до 74,2 лет.</p>

### **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития**

Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены основные направления деятельности по увеличению продолжительности активной жизни населения, в том числе за счет медицинской реабилитации перенесенных заболеваний и травм. Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской реабилитации, определенной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации».

В Республике Крым до 2014 года включительно не существовала система медицинской реабилитации в значении, определенном вышеназванным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации. Система медицинской реабилитации в Республике Крым предполагает наличие в ней в равной степени полноправных составных частей реабилитации в отделениях - стационарных, амбулаторно-поликлинических и санаторно-курортных учреждений. Помимо высокой потребности в реабилитационных мероприятиях среди вновь заболевших и получивших травмы пациентов, имеется потребность в медицинской реабилитации хронических больных.

В системе Министерства здравоохранения Республики Крым функционирует мощная подсистема санаторно-курортного лечения. В настоящее время к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым относится 17 учреждений, предоставляющие санаторно-курортные

услуги, в том числе 16 санаторно-курортных организаций и Академический НИИ физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова. В структуре санаторно-курортных организаций 13 детских санаториев общесоматического профиля (4360 коек), 5 детских противотуберкулезных санатория (691 коек), из них 2 - в составе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Крымский республиканский клинический центр фтизиатрии и пульмонологии»), и 1 – составе Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Феодосийский медицинский центр», 2 взрослых санатория (516 коек), один противотуберкулезный санаторий для взрослых ГБУ РК «Санаторий «Долоссы» (210 коек), специализированный санаторий им. Бурденко (306 койки), санаторий «Прибой» (230 коек). Таким образом, общее количество койко-мест (5972) в санаторном комплексе Республики Крым значительно превышает потребность в этом виде санаторно-курортной медицинской помощи населению Крыма и финансовые возможности для самостоятельного содержания.

Суммарная коечная мощность 5 противотуберкулезных санатория составляет 1156 койко-места, в том числе детских – 691 койко-места.

На 01.01.2017 года на диспансерном учете у фтизиатров Республики Крым состоит взрослых с активными формами туберкулеза 2375 чел., с неактивным туберкулезом 4341 чел., лиц из группы туберкулезного контакта (IV группа) – 3230 чел.

На учете у детских фтизиатров в Республике Крым на 01.01.2017 года состоит 53 ребенка и подростков с активным туберкулезом и 325 человека с неактивными формами, детей из группы риска 4199 чел., проживающих в очагах туберкулезной инфекции (IV группа), 1442 чел.

В 2016 году в республике впервые выявлено 1224 больных туберкулезом, из них в санаторном лечении нуждается 1224 человек (учитывая 50% потребность).

Количество выявленных больных туберкулезом с мультирезистентной устойчивостью 566 чел.

Материально-техническое состояние большинства санаториев, в том числе противотуберкулезных, не соответствует российским стандартам, здания и сооружения требуют проведения капитального ремонта. Необходимо приобретение нового лечебно-диагностического оборудования, внедрение новых методик лечения.

Для решения указанных проблем необходимо:

- выделение средств на разработку проектно-сметной документации по капитальному ремонту, реконструкции санаторно-курортных учреждений, а также на проведение капитального ремонта, реконструкции санаторно-курортных учреждений;
- оснащение санаторно-курортных учреждений оборудованием согласно порядкам оказания медицинской помощи;

- постоянное проведение работы по межрегиональному взаимодействию в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного дела (семинары, конференции, методические совещания и др.);
- обеспечение финансирования широкого спектра немедицинских мероприятий, необходимых для функционирования санаторно-курортных учреждений, (противопожарные мероприятия, энергетические паспорта, системы видеонаблюдения и др.);
- активизация работы по привлечению альтернативных источников финансирования санаторно-курортных учреждений (работа с фондами, участие в проектах государственного частного партнерства).

Система медицинской реабилитации в Республике Крым предполагает наличие в ней в равной степени полноправных составных частей: медицинской, профессиональной и социальной реабилитации. Помимо высокой потребности в реабилитационных мероприятиях среди вновь заболевших и получивших травмы пациентов, имеется потребность в медицинской реабилитации хронических больных и больных инвалидов.

Количество реабилитационных коек в Республике с 2010 года было постоянным, находились они в физиотерапевтических, бальнеологических отделениях Сакской грязелечебницы и в лечебнице ГАУЗ РК «Черные воды».

В настоящее время в учреждениях здравоохранения Республики Крым, отнесенных к ведению Министерства здравоохранения Республики Крым, существует 330 реабилитационных коек, из них в ГАУЗ РК «Республиканская больница восстановительного лечения «Черные воды» Бахчисарайского района развернуто 150 реабилитационных соматических коек для лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, в ГАУЗ РК «Сакская специализированная больница медицинской реабилитации» 130 реабилитационных соматических коек для лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, в ГБУЗ РК «Симферопольская городская клиническая больница № 7» 30 реабилитационных коек для больных с заболеваниями центральной нервной системы и органов чувств.

Развитие в Республике Крым направления по увеличению объемов и качества медицинской реабилитации в стационарных и амбулаторных условиях планируется за счет выделения коек для ранней реабилитации в структуре сосудистых, травматологических центров и в отделениях, оказывающих специализированную помощь; планируется расширение сети кабинетов лечебной физкультуры в медицинских организациях (44 кабинета к 2020 году), создание (до 3 по Республике Крым) центров системы комплексного амбулаторного лечения.

Министерство здравоохранения Республики Крым планирует дальнейшее совершенствование работы по оздоровлению и восстановительному лечению трудоспособного населения, постоянно проживающего на территории Республики Крым, непосредственно после стационарного лечения (при отсутствии противопоказаний) в санаторно-

курортных учреждениях различной формы собственности с использованием немедикаментозных природных лечебных ресурсов таких, как климат, минеральные воды, лечебные грязи, так как в условиях курорта при использовании различных природных факторов достигаются наилучшие результаты в лечении ряда заболеваний

После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория сокращаются сроки временной нетрудоспособности, снижается уровень инвалидизации, увеличивается доля пациентов, вернувшихся к труду и активной жизни.

Основу данного направления составит комплексный план мероприятий по реорганизации существующей в Республике Крым системы санаторно-курортных учреждений в центры медицинской реабилитации пациентов с соматическими заболеваниями и с нарушением функции периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата.

Эффективным механизмом решения вышеизложенных проблем развития медицинской реабилитации является формирование на территории Республики Крым долгосрочной целевой Подпрограммы «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей».

Для обоснования научного подхода к использованию условий, имеющихся в санаторно-курортных учреждениях необходимо использовать потенциал ГБУЗ РК «Академический научно-исследовательский институт физических методов лечения, медицинской климатологии и реабилитации им. И.М. Сеченова» и ГБУ РК «Научно-исследовательский институт детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации» .

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы**

*Приоритетом* государственной политики в сфере реализации Подпрограммы является восстановление здоровья и значительное улучшение качества жизни взрослого и детского населения, что, безусловно, приведет к увеличению продолжительности жизни граждан, проживающих в Республике Крым.

Целью Подпрограммы является: восстановление здоровья и увеличение продолжительности жизни населения Республики Крым на основе обеспечения доступности, повышения качества санаторно-курортных услуг и реабилитационной медицинской помощи, в том числе на этапе санаторно-курортного лечения для взрослых и детей; предупреждение и снижение уровней взрослой и детской инвалидности; научные исследования; создание в Республике Крым современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.

*Задачами*, решаемыми Подпрограммой, являются:

- развитие медицинской реабилитации, в том числе детей;

- обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей;
- обеспечение деятельности государственных учреждений в области научных исследований в сфере здравоохранения;
- разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- поддержка развития инфраструктуры учреждений медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- развитие стационар замещающих форм медицинской реабилитации.

*Показателем результативности* реализации Подпрограммы будет являться увеличение доступности санаторно-курортного лечения для пациентов не менее 30 %; увеличение доли детей, имеющих I-II группу здоровья до 85%; увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний до 74,2 лет.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

### **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 1 основного мероприятия:

#### **1. Развитие санаторно-курортного лечения.**

Мероприятие Подпрограммы направлено развитие на медицинской реабилитации в условиях санаторно-курортного лечения, в том числе детей и характеризуются:

- обеспечением деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации Подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Республики Крым качественной медицинской помощью. Все мероприятия Подпрограммы на период до 2020 года направлены на:

- создание условий, возможностей и мотивации населения для ведения здорового образа жизни;
- совершенствование системы организации медицинской помощи;
- развитие медицинской науки;

Непосредственные результаты реализации Подпрограммы представлены в приложении 1 к Программе.

### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

## **5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы не предусмотрено.

## **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 – 2020 годах составляет 2 265 147,45 тыс. руб., в том числе:

средства бюджета Республики Крым 2 265 147,45 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 710 926,30 тыс. руб.;

2019 г. – 606 272,2 тыс. руб.;

2020 г. – 947 948,95 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым. Объем финансирования подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.

## **7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

предварительную идентификацию рисков;

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение

запланированных результатов Подпрограммы;

текущий мониторинг наступления рисков;

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое



приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, недостижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий подпрограммы;

корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

**Паспорт Подпрограммы 8**  
**«Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»**

<b>Ответственный исполнитель Подпрограммы</b>	Министерство здравоохранения Республики Крым
<b>Цель Подпрограммы</b>	Создание в Республике Крым современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.
<b>Задачи Подпрограммы</b>	Реализация междисциплинарных межведомственных проектов, направленных на разработку и внедрение инновационных медицинских продуктов; разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
<b>Целевые индикаторы и показатели Подпрограммы</b>	Показатель 8.1 «Охват санаторно-курортным лечением».
<b>Этапы и сроки реализации Подпрограммы</b>	2018-2020 годы
<b>Объемы и источники финансирования Подпрограммы</b>	Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 - 2020 годах составляет 231 652,67 тыс. руб., в том числе: средства бюджета Республики Крым 231 652,67 тыс. руб., в том числе: 2018 г. – 76 821,1 тыс. руб.; 2019 г. – 77 415,78 тыс. руб.; 2020 г. – 77 415,78 тыс. руб. Объем финансирования Подпрограммы подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и на плановый период.
<b>Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы</b>	Увеличение количества научных исследований; внедрение передовых научных практик в работу (оказание услуг) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей.

## **1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Подпрограммы и прогноз перспективного развития**

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» определены основные направления деятельности по увеличению продолжительности активной жизни населения, в том числе за счет медицинской реабилитации перенесенных заболеваний и травм. Ключевую роль в решении поставленных задач играет развитие системы медицинской реабилитации, определенной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 1705н «О Порядке организации медицинской реабилитации».

Для обоснования научного подхода к использованию условий, имеющихся в санаторно-курортных учреждениях, необходимо использовать потенциал ГБУЗ РК «НИИ физических методов лечения и медицинской климатологии им. И.М. Сеченова» и ГБУЗ РК «НИИ детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации».

Эффективным механизмом решения проблем развития медицинской реабилитации является формирование на территории Республики Крым долгосрочной целевой Подпрограммы «Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации»

Для решения указанных проблем необходимо:

- постоянное проведение работы по межрегиональному взаимодействию в сфере медицинской реабилитации и санаторно-курортного дела (семинары, конференции, методические совещания и др.).

Министерство здравоохранения Республики Крым планирует совершенствование работы по оздоровлению и восстановительному лечению трудоспособного населения, постоянно проживающего на территории Республики Крым, непосредственно после стационарного лечения (при отсутствии противопоказаний) в санаторно-курортных учреждениях различной формы собственности с использованием немедикаментозных природных лечебных ресурсов, таких, как климат, минеральные воды, лечебные грязи, т.к. в условиях курорта, при использовании различных природных факторов достигаются наилучшие результаты в лечении ряда заболеваний

После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория сокращаются сроки временной нетрудоспособности, снижается уровень инвалидизации, увеличивается доля пациентов, вернувшихся к труду и активной жизни.

## **2. Приоритеты, цели, задачи и показатели (целевые индикаторы), результаты, этапы и сроки реализации Подпрограммы**

*Приоритетом* государственной политики в сфере реализации Подпрограммы являются прикладные научные исследования в области здравоохранения, что позволят улучшить качество жизни взрослого и детского населения, и безусловно приведут к увеличению продолжительности жизни граждан, проживающих в Республике Крым.

Главной целью развития фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации научных исследований является создание в Республике Крым современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.

*Целью* реализации Подпрограммы является, создание в Республике Крым современного курортного комплекса, обеспечивающего широкие возможности для удовлетворения потребностей граждан в санаторно-курортном лечении.

*Задачами* решаемыми Подпрограммой, является:

- реализация междисциплинарных межведомственных проектов, направленных на разработку и внедрение инновационных медицинских продуктов.

- разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

*Показателем результативности* реализации Подпрограммы является: увеличение количества научных исследований; внедрение передовых научных практик в работу (оказание услуг) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей.

Подпрограмма будет реализована в 2018 – 2020 годах.

## **3. Характеристика основных мероприятий Подпрограммы**

Подпрограммой предусмотрена реализация 1 основного мероприятия:

1. Прикладные научные исследования в области здравоохранения.

Мероприятие подпрограммы направлено на увеличение научных исследований и характеризуется:

- увеличением количества научных исследований;
- внедрением передовых научных практик в работу (оказание услуг) государственных учреждений здравоохранения Республики Крым, осуществляющих санаторно-курортное лечение, в том числе детей.

Сведения о показателях (индикаторах) Подпрограммы и их значения указаны в приложении 1 к настоящей Программе.

#### **4. Характеристика мер государственного и правового регулирования**

Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.

#### **5. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы**

Участие общественных, научных и иных организаций в реализации Подпрограммы не предусмотрено.

#### **6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Подпрограммы**

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджета Республики Крым и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании федерального бюджета и бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

Общий размер финансирования Подпрограммы в 2018 - 2020 годах составляет 231 652,67 тыс. руб., в том числе:

средства бюджета Республики Крым 231 652,67 тыс. руб., в том числе:

2018 г. – 76 821,10 тыс. руб.;

2019 г. – 77 415,78 тыс. руб.;

2020 г. – 77 415,78 тыс. руб.

Реализация Подпрограммы осуществляется за счет средств бюджета Республики Крым, объем которых подлежит ежегодному уточнению при формировании бюджета Республики Крым на очередной финансовый год и плановый период.

#### **7. Риски реализации Подпрограммы и меры по управлению этими рисками**

Реализация Подпрограммы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов.

Управление рисками реализации Подпрограммы включает в себя:

предварительную идентификацию рисков;

оценку вероятности возникновения и степени их влияния на достижение

запланированных результатов Подпрограммы;

текущий мониторинг наступления рисков;

планирование и осуществление мер по снижению вероятности и уменьшению негативных последствий возникновения рисков.

На ход реализации Подпрограммы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые и правовые.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования Подпрограммы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополученные доходы бюджета Республики Крым, незапланированное увеличение расходов и, как следствие, увеличение дефицита бюджета Республики Крым, которое приводит к пересмотру финансирования ранее принятых расходных обязательств. Наступление данного риска может повлечь за собой полное или частичное невыполнение мероприятий и, как следствие, не достижение целевых значений индикаторов (показателей) Подпрограммы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с недостатком финансирования Подпрограммы, осуществляется при помощи следующих мер:

привлечение средств на реализацию мероприятий Подпрограммы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм);

рациональное использование имеющихся средств (получение экономии при осуществлении закупок для государственных нужд);

составление и исполнение ежемесячного графика финансирования и своевременное использование средств при реализации мероприятий Подпрограммы;

корректировка Подпрограммы в соответствии с фактическим уровнем финансирования и перераспределение средств между приоритетными направлениями Подпрограммы.

Правовые риски реализации Подпрограммы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления рисков, связанных с изменением законодательства или приоритетов государственной политики в сфере реализации Подпрограммы на федеральном уровне, осуществляется при помощи следующих мер:

регулярный мониторинг изменений законодательства Российской Федерации в сфере реализации Подпрограммы;

реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости - проведение корректировки Подпрограммы.

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым -  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**

**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 1  
к Государственной программе  
развития здравоохранения  
в Республике Крым на 2018 - 2020 годы

**СВЕДЕНИЯ**  
**о показателях (индикаторах) государственной программы,**  
**подпрограмм государственной программы и их значениях**

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей:					Взаимосвязь со стратегическими показателями (СП)
			отчетный год 2016 год	текущий год 2017 год	очередной год 2018 год	первый год планового периода 2019 год	второй год планового периода 2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2018-2020 годы</b>								
1	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	71,8	71,0	71,5	72,0	73,16	СП-1.1.5
2	Смертность от всех причин	число умерших на 1000 населения	15,0	14,4	14,3	14,2	14,2	СП-1.3.1
3	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	число умерших на 100 тыс. человек населения	208,2	207,1	206,9	206,8	206,7	СП-1.3.1
4	Смертность от туберкулеза	число умерших на 100 тыс.	17,9	17,2	17,0	17,0	17,0	СП-1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
		человек населения						
5	Смертность от дорожно- транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	17,5	17,0	16,9	16,7	16,6	СП-1.3.1
6	Младенческая смертность	на 1 тыс. родившихся живыми	6,1	6,0	5,3	5,1	4,8	СП-1.3.2
7	Материнская смертность	умерших женщин на 100 тыс. детей, родившихся живыми	3,9	3,8	3,7	3,6	3,5	СП-1.3.1
8	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процентов	96,7	97,0	97,1	97,2	97,3	СП-1.3.1
9	Смертность от ишемической болезни сердца	число умерших на 100 тыс. человек населения	806,8	777,2	751,9	725,6	700,3	СП-1.3.1
10	Смертность от цереброваскулярных заболеваний	число умерших на 100 тыс. человек населения	165,4	160,2	154,3	148,4	142,5	СП-1.3.1



1	2	3	4	5	6	7	8	9
11	Смертность от болезней системы кровообращения	число умерших на 100 тыс. человек населения	995,6	991,4	991,1	990,9	990,9	СП-1.3.1
12	Суммарный коэффициент рождаемости	коэффициент	1,763	1,800	1,867	1,840	1,854	СП-1.1.3
<b>Подпрограмма 1. Программа модернизации здравоохранения Республики Крым</b>								
1.1	Доля государственных учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных учреждений здравоохранения	процентов	87,6	78,0	73,0	68,0	63,0	СП-1.1.5
1.2	Ввод в эксплуатацию объектов здравоохранения по итогам строительства либо реконструкции	единиц	-	1	-	1	-	СП-1.3.4
<b>Подпрограмма 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи</b>								
2.1	Охват профилактическими медицинскими	процентов	96,7	97,0	97,1	97,2	97,3	СП-1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	осмотрами детей							
2.2	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процентов	99,2	99,2	99,3	99,3	99,4	СП-1.3.1
2.3	Охват диспансеризацией подростков	процентов	94,8	94,8	94,9	95,0	95,0	СП-1.3.1
2.4	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процентов	18,6	22,5	25,5	25,5	25,5	СП-1.3.1
2.5	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	процент	32,6	33,8	29,2	29,2	29,2	СП-1.3.1
2.6	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	на 100 тыс. населения	64,2	63,6	63,0	62,4	61,8	СП-1.3.1
2.7	Доля населения	процентов	13,92	21	22	23	24	СП-1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Республики Крым, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию, в общей численности населения							
2.8	Доля пациентов с ЗНО (всех локализаций), выявленных на профосмотрах	процентов	19,1	19,2	19,4	19,8	20,1	СП-1.3.1
2.9	Доля пациентов с впервые выявленными ЗНО в I – II стадии	процентов	54,8	55,5	56,4	56,9	57,3	СП-1.3.1
2.10	Запущенность (IV стадия)	процентов	16,5	16,4	16,2	16,0	15,7	СП-1.3.1
2.11	Запущенность визуальных форм (III- IV стадии)	процентов	25,2	24,7	24,2	23,7	22,3	СП-1.3.1
2.12	Летальность от ЗНО до 1 года с момента установления диагноза	процентов	26,5	26,4	26,1	25,8	25,3	СП-1.3.1
2.13	Доля гистологических подтвержденных случаев ЗНО	процентов	82,2	84,5	86,5	88,6	90,2	СП-1.3.1
2.14	Удельный вес больных злокачественными	процентов	56,4	56,5	57,1	57,6	58,0	СП-1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более							
2.15	Снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных)	процентов	4,4	4,4	27,8	3,0	2,2	СП-1.3.1
2.16	Смертность от новообразований (в том числе злокачественных)	число умерших на 100 тыс. человек населения	208,2	207,1	206,9	206,8	206,7	СП-1.3.1
<b>Подпрограмма 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</b>								
3.1	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процентов	58,6	58,9	59,2	59,5	59,8	СП-1.3.1
3.2	Смертность от болезней системы кровообращения	число умерших на 100 тыс. человек населения	995,6	991,4	991,1	990,9	990,9	СП-1.3.1
3.3	Смертность от дорожно-	на 100 тыс. населения	17,5	17,0	16,9	16,7	16,6	СП-1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	транспортных происшествий							
3.4	Смертность от туберкулеза	число умерших на 100 тыс. человек населения	17,9	17,2	17,0	17,0	17,0	СП-1.3.1
3.5	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	случаев на 100 наркологических больных	7,3	7,1	8,0	8,5	8,8	СП-1.3.1
3.6	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет	случаев на 100 наркологических больных	4,1	4,3	6,9	8,5	9,4	СП-1.3.1
3.7	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	случаев на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	7,8	8,1	10,1	11,0	11,7	СП-1.3.1
3.8	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	случаев на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	5,9	6,1	8,0	9,0	9,4	СП-1.3.1
3.9	Доля больных	процентов	16,9	15,2	14,7	13,5	10,9	СП-1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года							
3.10	Смертность от ишемической болезни сердца	число умерших на 100 тыс. человек населения	806,8	777,2	751,9	725,6	700,3	СП-1.3.1
3.11	Смертность от цереброваскулярных заболеваний	число умерших на 100 тыс. человек населения	165,4	160,2	154,3	148,4	142,5	СП-1.3.1
3.12	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, в общем количестве выявленных случаев	процентов	47	48	79,5	84,7	90	СП-1.3.1
3.13	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на	процентов	47,5	52	34,3	36,3	38,3	СП-1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	диспансерном наблюдении							
<b>Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения</b>								
4.1	Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования ежегодно	человек	1542	857	810	1012	1265	СП-1.3.3
4.2	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала	человек	1:2,44	1:2,45	1:2,47	1:2,49	1:2,50	СП-1.3.3
4.3	Соотношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое)	процентов	194,6	184,6	200,0	166,3	161,1	СП-1.3.3

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате по Республике Крым							
4.4	Соотношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), к средней заработной плате по Республике Крым	процентов	114,5	108,6	100,0	97,2	93,5	СП-1.3.3
4.5	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего	процентов	67,9	80,0	100,0	99,4	96,6	СП-1.3.3



1	2	3	4	5	6	7	8	9
	условия для предоставления медицинских услуг) и средней заработной платы по Республике Крым							
4.6	Количество специалистов, подготовленных по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего(или дополнительного) профессионального образования ежегодно	человек	1542	857	810	1012	1265	СП-1.3.3
4.7.	Количество специалистов со средним медицинским образованием, подготовленных по программам дополнительного медицинского и	человек	3557	2362	2281	2851	3563	СП-1.3.3





1	2	3	4	5	6	7	8	9
	социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)							
6.2	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным	процентов	90	91	91	91	91	СП-1.1.5

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	<p>склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей)</p>							
6.3	<p>Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в лекарственных средствах на основании постановления</p>	процентов	94	95	95	95	95	СП-1.1.5

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения»							
6.4	Удельный вес граждан, получивших лекарственные препараты на льготных условиях в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи	процентов	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	СП-1.1.5
<b>Подпрограмма 7. Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей</b>								
7.1	Охват пациентов санаторно-курортным лечением	процентов		40	41	43	45	СП-1.1.5

1	2	3	4	5	6	7	8	9
7.2	Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процентов		20	21	23	25	СП-1.1.5
<b>Подпрограмма 8. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации</b>								

Приложение 2  
к Государственной программе  
развития здравоохранения  
в Республике Крым на 2018 - 2020 годы

**Перечень основных мероприятий Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2018 – 2020 годы**

№ п/п	Наименование подпрограммы/ основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий	Код стратегической задачи **
			начало	окончание			
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Подпрограммы государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2018-2020 годы</b>							
<b>Подпрограмма 1. Программа модернизации здравоохранения Республики Крым</b>							
1.1.	<b>Мероприятие 1.</b> Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Приведение материально – технической базы медицинских учреждений к федеральным нормативам	Отсутствие условий для повышения качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи.	СЗ -1.3.1.
1.2.	<b>Мероприятие 2.</b> Многопрофильный республиканский медицинский центр Государственное бюджетное учреждение	Министерство здравоохранения Республики Крым, Служба капитального строительства	2018 г.	2020 г.	Строительство и ввод в эксплуатацию современного учреждения здравоохранения	Отсутствие условий для повышения качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи.	СЗ -1.3.1.



1	2	3	4	5	6	7	8
	здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница имени Н.А. Семашко» г. Симферополь (в рамках реализации федеральной целевой программы «Социально - экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года»)	Республики Крым					
<b>Подпрограмма 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи</b>							
2.1.	<b>Основное мероприятие 1.</b> Развитие медико-санитарной помощи	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Улучшение организации оказания первичной медико-санитарной помощи жителям Республики Крым в целях приближения ее к их месту жительства, месту работы или обучения	Снижение эффективности и качества медицинской помощи, в том числе жителям сельских районов	СЗ -1.3.1.
2.2.	<b>Основное мероприятие 2.</b> Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные			Своевременное выявление, лечение ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов В, С, а также	Распространение ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В, С среди населения Республики Крым	СЗ -1.3.1.

1	2	3	4	5	6	7	8
		бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым			противодействие распространению данных инфекций		
2.3.	<b>Основное мероприятие 3.</b> Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Своевременное выявление инфекционных заболеваний	Рост факторов риска инфекционных заболеваний, увеличение заболеваемости и смертности, снижение качества жизни и ее продолжительности	СЗ -1.3.1.
2.4.	<b>Основное мероприятие 4.</b> Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Повышение эффективности управления в сфере здравоохранения и повышение качества оказания медицинской помощи на основе информационно-технологической поддержки; формирование единой информационной системы и статистической	Низкая эффективность управления в сфере здравоохранения; отсутствие единой информационной системы и статистической отчетности здравоохранения	СЗ-1.3.2.

1	2	3	4	5	6	7	8
					отчетности здравоохранения		
2.5.	<b>Основное мероприятие 5.</b> Развитие специализированной медицинской помощи детям	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Снижение младенческой смертности от врожденных пороков, наследственных болезней, а также снижение уровня детской инвалидности	Повышение уровня младенческой и детской смертности, рост уровня заболеваемости у детей, увеличение показателя первичной инвалидности среди детского населения	СЗ-1.3.3.
3	<b>Подпрограмма 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</b>						
3.1.	<b>Основное мероприятие 1.</b> Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Повышение качества оказания медицинской помощи в стационарных условиях	Снижение качества диагностики и оказания медицинской помощи	СЗ -1.3.1.
3.2.	<b>Основное мероприятие 2.</b> Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения	2018 г.	2020 г.	Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности населения от туберкулеза	Повышение уровня заболеваемости, инвалидизации и смертности от туберкулеза	СЗ -1.3.1.

1	2	3	4	5	6	7	8
		здравоохранения Республики Крым					
3.3.	<b>Основное мероприятие 3.</b> Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Снижение смертности и инвалидизации среди ВИЧ - инфицированных повышает качество и продолжительность их жизни	Увеличение риска передачи ВИЧ-инфекции в общей популяции населения, что приведет к увеличению заболеваемости ВИЧ-инфекцией, смертности и инвалидизации среди ВИЧ-инфицированных	СЗ -1.3.1.
3.4.	<b>Основное мероприятие 4</b> Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Улучшение качества оказываемой медицинской помощи, увеличение количества граждан, которым оказана медицинская помощь	Ухудшение качества оказываемой медицинской помощи	СЗ -1.3.1.
3.5.	<b>Основное мероприятие 5.</b> Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного		2018 г.	2020 г.	Уменьшение периода ожидания госпитализации для проведения оперативного лечения, улучшение качества жизни, увеличение ее продолжительности,	Снижение удовлетворенности населения в дорогостоящих видах медицинской помощи и, как следствие, увеличение уровня инвалидизации, смертности населения	СЗ -1.3.1.

1	2	3	4	5	6	7	8
	медицинского страхования				сохранение трудового потенциала населения, снижение уровня инвалидизации и смертности		
3.6.	<b>Основное мероприятие 6.</b> Оказание медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях		2018 г.	2020 г.	Обеспечение в полном объеме гарантий по оказанию медицинской помощи населению на территории Республики Крым	Повышение инвалидизации населения вследствие приобретенных (врожденных) травм	СЗ -1.3.1.
3.7.	<b>Основное мероприятие 7.</b> Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым		2018 г.	2020 г.	Снижение количества умерших граждан, проживающих в труднодоступных районах Республики Крым	Повышение уровня смертности граждан, проживающих в труднодоступных районах Республики Крым	СЗ -1.3.1.
<b>Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения</b>							
4.1.	<b>Основное мероприятие 1.</b> Повышение престижа медицинских специальностей	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные	2018 г.	2020 г.	Снижение кадрового дефицита	Невыполнение мероприятия приведет к оттоку медицинских специалистов из отрасли и к увеличению	СЗ-1.3.7. СЗ-1.3.10.

1	2	3	4	5	6	7	8
		бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым				дефицита медицинских кадров	
4.2.	<b>Основное мероприятие 2.</b> Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Обеспечение удовлетворенности населения Республики Крым в качестве оказываемой медицинской помощи и предоставляемых фармацевтических услугах	Снижение уровня квалификации медицинских работников, несоблюдение требований, предъявляемых к уровню подготовки специалистов в соответствии с действующим законодательством	СЗ-1.3.7.
4.3.	<b>Основное мероприятие 3.</b> Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Снижение кадрового дефицита	Снижение укомплектованности медицинскими специалистами в территориях, традиционно испытывающих потребность в специалистах, а также снижение качества оказываемых медицинских услуг в данных территориях	СЗ-1.3.7.
	<b>Основное мероприятие 4.</b>	Министерство здравоохранения	2018 г.	2020 г.	Снижение кадрового дефицита	Снижение укомплектованности	СЗ-1.3.7.

1	2	3	4	5	6	7	8
	Дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников	Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым				медицинскими специалистами на территориях, традиционно испытывающих потребность в специалистах, а также снижение качества оказываемых медицинских услуг в данных территориях	
<b>Подпрограмма 5. Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений</b>							
5.1.	<b>Основное мероприятие 1.</b> Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Проектирование и монтаж систем антитеррористической защиты в зданиях и сооружениях. Уменьшение вероятности возникновения непредвиденных ситуаций.	Уменьшение доли зданий и сооружений государственных учреждений здравоохранения, оснащенных системами антитеррористической защиты. Увеличение вероятности предотвращения чрезвычайных ситуаций	СЗ-1.3.5.
<b>Подпрограмма 6. Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению</b>							
6.1.	<b>Основное мероприятие 1.</b> Формирование рациональной и сбалансированной системы		2018 г.	2020 г.	Обеспеченность жителей Республики Крым льготными лекарственными препаратами, изделиями	Рост инвалидизации и смертности больных, страдающих определенными заболеваниями	СЗ -1.3.1.

1	2	3	4	5	6	7	8
	лекарственного обеспечения населения				медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для улучшения качества жизни и увеличение ее продолжительности больных с определенными заболеваниями		
<b>Подпрограмма 7. Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей</b>							
7.1.	<b>Основное мероприятие 1.</b> Развитие санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Республики Крым, государственные бюджетные учреждения здравоохранения Республики Крым	2018 г.	2020 г.	Создание полного цикла оказания эффективной медицинской помощи, в том числе детям: ранняя диагностика – своевременное лечение – медицинская реабилитация, повышение охвата санаторно-курортным лечением пациентов	Увеличение сроков временной нетрудоспособности, повышение инвалидизации как взрослого, так и детского населения	СЗ-1.3.8.
<b>Подпрограмма 8. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации</b>							
8.1.	<b>Основное мероприятие 1.</b> Прикладные научные	Министерство здравоохранения	2018 г.	2020 г.	Обеспечение научных исследований в	Совершенствование оказания санаторно-курортного лечения	СЗ-1.3.8.



<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
	исследования в области здравоохранения	Республики Крым			сфере здравоохранения		

Приложение 3  
к Государственной программе  
развития здравоохранения  
в Республике Крым на 2018 - 2020 годы

**Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации государственной программы**

№ п/п	Вид нормативного правового акта	Основные положения нормативного правового акта	Ответственный исполнитель и соисполнители	Ожидаемые сроки принятия
1	2	3	4	5
<b>Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2018 - 2020 годы</b>				
1	<b>Подпрограмма 1. Программа модернизации здравоохранения Республики Крым</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-
2	<b>Подпрограмма 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-
3	<b>Подпрограмма 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-
4	<b>Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-
5	<b>Подпрограмма 5. Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-

1	2	3	4	5
6	<b>Подпрограмма 6. Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения, гарантии в области лекарственной помощи населению</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-
7	<b>Подпрограмма 7. Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-
8	<b>Подпрограмма 8. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации</b>			
	Подготовка проектов нормативных правовых актов будет осуществляться по мере необходимости.	-	-	-

Приложение 4  
к Государственной программе  
развития здравоохранения  
в Республике Крым на 2018 - 2020 годы

### ПРОГНОЗ

**сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (работ) государственными учреждениями по государственной программе**

Код государственной услуги (работы) № п/п	Наименование государственной услуги (работы), показателя объема услуги, подпрограммы	Сводное значение показателя объема услуги (работ)			Расходы республиканского бюджета на оказание государственной услуги (работ) (тыс. рублей)		
		очередной год 2018 год	первый год планового периода 2019 год	второй год планового периода 2020 год	очередной год 2018 год	первый год планового периода 2019 год	второй год планового периода 2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8
	Подпрограмма 2. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи						
	Основное мероприятие 1. Развитие медико-санитарной помощи						
	Наименование государственной услуги. Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу	867 010	870 000	900 000	1003825,930	1102183,778	1202183,778

1	2	3	4	5	6	7	8
	обязательного медицинского страхования по профилям						
	Основное мероприятие 2. Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С						
	Наименование государственной услуги. Организация и проведение консультативных, методических, профилактических и противозидемических мероприятий по предупреждению распространения ВИЧ-инфекций	17 268	17 800	18 000	31532,057	31469,967	31465,072
	Основное мероприятие 3. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику						
	Наименование государственной услуги. Работы по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	13 758	14 000	15 000	648195,156	550436,743	850240,843
	Основное мероприятие 5. Развитие специализированной медицинской помощи детям						

1	2	3	4	5	6	7	8
	<p>Наименование государственной услуги. Оказание медицинской (в том числе психиатрической), социальной и психолого-педагогической помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации</p>	23870	23870	23870	132580,900	133914,982	135302,429
	<p>Подпрограмма 3. Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации</p>						
	<p>Основное мероприятие 1. Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи</p>						
	<p>Наименование государственной услуги. Расходы на обеспечение деятельности (оказание услуг) государственных учреждений Республики Крым, оказывающих специализированную,</p>	1032744	1032744	1032744	3388497,160	3360721,700	3423083,453

1	2	3	4	5	6	7	8
	включая высокотехнологичную, медицинскую помощь, скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь, медицинскую эвакуацию						
	Основное мероприятие 2. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом						
	Наименование государственной услуги. Расходы на первичную медико-санитарную помощь, не включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования по профилю фтизиатрия	312 905	312 905	312 960	15280,867	15236,696	15240,076
	Основное мероприятие 5. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования						
	Наименование государственной услуги. Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую	830	830	850	256060,600	256060,600	356060,600

1	2	3	4	5	6	7	8
	программу обязательного медицинского страхования						
	Подпрограмма 4. Кадровое обеспечение системы здравоохранения						
	Основное мероприятие 1. Повышение престижа медицинских специальностей						
	Наименование государственной услуги. Расходы на реализацию дополнительных профессиональных программ профессиональной переподготовки	321	325	350	240421,050	242672,562	957133,198
	Основное мероприятие 2. Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников						
	Наименование государственной услуги. Расходы на реализацию дополнительных профессиональных программ повышения квалификации	41 687	41 687	41 687	-	-	-
	Подпрограмма 5. Совершенствование и развитие антитеррористической						



1	2	3	4	5	6	7	8
	защиты медицинских учреждений						
	Основное мероприятие 1. Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым						
	Наименование государственной услуги. Расходы на защиту населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера (за исключением обеспечения безопасности на водных объектах)	158	160	190	60980,850	82942,550	182942,550
	Подпрограмма 7. Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей						
	Основное мероприятие 1. Развитие санаторно-курортного лечения						
	Наименование государственной услуги. Санаторно-курортное лечение	453 692	453 900	460 000	619326,300	606272,199	947948,954
	Подпрограмма 8. Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках						

1	2	3	4	5	6	7	8
	клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации						
	Основное мероприятие 1. Прикладные научные исследования в области здравоохранения						
	Наименование государственной услуги. Проведение прикладных научных исследований	17	20	25	76821,100	77415,784	77415,784

Приложение 5  
к Государственной программе  
развития здравоохранения  
в Республике Крым на 2018 - 2020 годы

**Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей Государственной программы развития здравоохранения в Республике Крым на 2018 - 2020 годы по источникам финансирования**

Статус	Ответственный исполнитель	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, мероприятий	Источник финансирования (наименования источников финансирования)	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)		
				очередной год (2018 год)	первый год планового периода (2019 год)	второй год планового периода (2020 год)
1	2	3	4	5	6	7
Государственная программа	Министерство здравоохранения Республики Крым	Государственная программа развития здравоохранения в Республике Крым на 2018-2020 годы	всего,	20 181 592,92	19 912 033,87	18 874 309,05
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	3 127 752,00	3 122 774,20	228 458,00
			бюджет Республики Крым	17 053 840,92	16 789 259,67	18 645 851,05
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Программа модернизации здравоохранения Республики Крым	всего,	3 485 655,79	3 017 359,00	18 053,36
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			

1	2	3	4	5	6	7
			федеральный бюджет	2 850 000,00	2 850 000,00	0,00
			бюджет Республики Крым	635 655,79	167 359,00	18 053,36
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Модернизация государственных учреждений здравоохранения с целью доведения их до федеральных стандартов и нормативов	<b>всего,</b>	<b>485 655,79</b>	<b>17 359,00</b>	<b>18 053,36</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	485 655,79	17 359,00	18 053,36
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Многопрофильный республиканский медицинский центр Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым «Крымская республиканская клиническая больница имени Н.А.Семашко», г. Симферополь	<b>всего,</b>	<b>3 000 000,00</b>	<b>3 000 000,00</b>	<b>0,00</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	2 850 000,00	2 850 000,00	0,00
			бюджет Республики Крым	150 000,00	150 000,00	
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
Подпрограмма 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи	<b>всего,</b>	<b>2 259 174,67</b>	<b>2 261 683,32</b>	<b>2 662 874,86</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00
			бюджет Республики Крым	2 259 174,67	2 261 683,32	2 662 874,86
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие медико-санитарной помощи	<b>всего,</b>	<b>1 003 825,93</b>	<b>1 102 183,78</b>	<b>1 202 183,78</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	1 003 825,93	1 102 183,78	1 202 183,78
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Профилактика ВИЧ, вирусных гепатитов В и С	<b>всего,</b>	<b>289 689,10</b>	<b>289 689,10</b>	<b>289 689,10</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	289 689,10	289 689,10	289 689,10

1	2	3	4	5	6	7
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	<b>всего,</b>	<b>133 005,32</b>	<b>133 005,32</b>	<b>133 005,32</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	133 005,32	133 005,32	133 005,32
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Повышение эффективности системы управления и развития отрасли здравоохранения	<b>всего,</b>	<b>700 073,42</b>	<b>602 890,14</b>	<b>902 694,24</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	700 073,42	602 890,14	902 694,24
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 5.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие специализированной медицинской помощи детям	<b>всего,</b>	<b>132 580,90</b>	<b>133 914,98</b>	<b>135 302,43</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			

1	2	3	4	5	6	7
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	132 580,90	133 914,98	135 302,43
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	<b>всего,</b>	<b>11 480 837,44</b>	<b>11 760 114,12</b>	<b>12 164 233,00</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	90 198,96	89 173,10	44 798,87
			бюджет Республики Крым	11 390 638,48	11 670 941,02	12 119 434,13
			территориальный фонд ОМС			
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Соответствие деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи	<b>всего,</b>	<b>3 403 778,03</b>	<b>3 375 958,40</b>	<b>3 438 323,53</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	14 657,74	14 614,67	14 618,05
			бюджет Республики Крым	3 389 120,29	3 361 343,73	3 423 705,48
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
Основное мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	<b>всего,</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым			
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оказание медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С	<b>всего,</b>	<b>31 532,06</b>	<b>31 469,97</b>	<b>31 465,07</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	30 246,23	30 185,23	30 180,82
			бюджет Республики Крым	1 285,83	1 284,74	1 284,25
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Обеспечение оказания медицинской помощи населению на территории Республики Крым	<b>всего,</b>	<b>7 706 371,30</b>	<b>8 015 124,20</b>	<b>8 338 383,80</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	7 706 371,30	8 015 124,20	8 338 383,80



1	2	3	4	5	6	7
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 5.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	<b>всего,</b>	<b>256 060,60</b>	<b>256 060,60</b>	<b>356 060,60</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	256 060,60	256 060,60	356 060,60
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 6.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Оказание медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях	<b>всего,</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым			
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 7.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи	<b>всего,</b>	<b>83 095,46</b>	<b>81 500,96</b>	<b>0,00</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			

1	2	3	4	5	6	7
		гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Крым	федеральный бюджет	45 295,00	44 373,20	0,00
			бюджет Республики Крым	37 800,46	37 127,76	0,00
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Кадровое обеспечение системы здравоохранения	<b>всего,</b>	<b>1 043 497,25</b>	<b>1 046 305,91</b>	<b>1 760 766,55</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	1 043 497,25	1 046 305,91	1 760 766,55
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Повышение престижа медицинских специальностей	<b>всего,</b>	<b>190 785,13</b>	<b>193 125,21</b>	<b>194 970,09</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	190 785,13	193 125,21	194 970,09
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
Основное мероприятие 2.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Реализация дополнительных профессиональных программ повышения квалификации и переподготовки медицинских и фармацевтических работников	<b>всего,</b>	<b>63 564,72</b>	<b>64 033,31</b>	<b>776 649,06</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	63 564,72	64 033,31	776 649,06
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 3.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Государственная поддержка отдельных категорий медицинских работников	<b>всего,</b>	<b>22 000,00</b>	<b>22 000,00</b>	<b>22 000,00</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	22 000,00	22 000,00	22 000,00
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 4.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Дополнительные региональные меры социальной поддержки отдельных категорий медицинских работников	<b>всего,</b>	<b>767 147,40</b>	<b>767 147,40</b>	<b>767 147,40</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	767 147,40	767 147,40	767 147,40

1	2	3	4	5	6	7
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
<b>Подпрограмма 5.</b>	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Совершенствование и развитие антитеррористической защиты медицинских учреждений</b>	<b>всего,</b>	<b>60 980,85</b>	<b>82 942,55</b>	<b>182 942,55</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	60 980,85	82 942,55	182 942,55
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
<b>Основное мероприятие 1.</b>	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Повышение безопасности людей на объектах здравоохранения Республики Крым</b>	<b>всего,</b>	<b>60 980,85</b>	<b>82 942,55</b>	<b>182 942,55</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	60 980,85	82 942,55	182 942,55
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
<b>Подпрограмма 6.</b>	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Совершенствование механизмов лекарственного обеспечения,</b>	<b>всего,</b>	<b>998 465,62</b>	<b>994 467,20</b>	<b>994 468,23</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			

1	2	3	4	5	6	7
		<b>гарантии в области лекарственной помощи населению</b>	федеральный бюджет	185 756,34	181 757,00	181 758,03
			бюджет Республики Крым	812 709,28	812 710,20	812 710,20
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Формирование рациональной и сбалансированной системы лекарственного обеспечения населения	<b>всего,</b>	<b>998 465,62</b>	<b>994 467,20</b>	<b>994 468,23</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет	185 756,34	181 757,00	181 758,03
			бюджет Республики Крым	812 709,28	812 710,20	812 710,20
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 7.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Медицинская реабилитация населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	<b>всего,</b>	<b>710 926,30</b>	<b>606 272,20</b>	<b>947 948,95</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	710 926,30	606 272,20	947 948,95
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			

1	2	3	4	5	6	7
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым, Министерство экономического развития Республики Крым	Развитие санаторно-курортного лечения	<b>всего,</b>	<b>710 926,30</b>	<b>606 272,20</b>	<b>947 948,95</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	710 926,30	606 272,20	947 948,95
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
1.1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие санаторно-курортного лечения	<b>всего,</b>	<b>619 326,30</b>	<b>606 272,20</b>	<b>947 948,95</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	619 326,30	606 272,20	947 948,95
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
1.2.	Министерство экономического развития Республики Крым	Развитие санаторно-курортного лечения	<b>всего,</b>	<b>91 600,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	91 600,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Подпрограмма 8.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Развитие фундаментальной медицины и оказание медицинской помощи в рамках клинической апробации методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации	<b>всего,</b>	<b>76 821,10</b>	<b>77 415,78</b>	<b>77 415,78</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	76 821,10	77 415,78	77 415,78
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
Основное мероприятие 1.	Министерство здравоохранения Республики Крым	Прикладные научные исследования в области здравоохранения	<b>всего,</b>	<b>76 821,10</b>	<b>77 415,78</b>	<b>77 415,78</b>
			в т.ч. по отдельным источникам финансирования:			
			федеральный бюджет			
			бюджет Республики Крым	76 821,10	77 415,78	77 415,78
			территориальный фонд ОМС			
			внебюджетные средства			
<b>Мероприятия, не вошедшие в подпрограммы</b>						
			<b>всего,</b>	<b>65 233,90</b>	<b>65 473,79</b>	<b>65 605,76</b>

1	2	3	4	5	6	7
	<b>Министерство здравоохранения Республики Крым</b>	<b>Руководство и управление в сфере здравоохранения Республики Крым</b>	<b>в т.ч. по отдельным источникам финансирования:</b>			
<b>федеральный бюджет</b>			<b>1 796,70</b>	<b>1 844,10</b>	<b>1 901,10</b>	
<b>бюджет Республики Крым</b>			<b>63 437,20</b>	<b>63 629,69</b>	<b>63 704,66</b>	
<b>территориальный фонд ОМС</b>						
<b>внебюджетные средства</b>						