



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 05.05.2016

г. Грозный

№ 83

О внесении изменений в постановление Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348

В соответствии с постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 года № 217 «О Порядке разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики» Правительство Чеченской Республики

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Государственную программу Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Чеченской Республики от 19 декабря 2013 года № 348 (в редакции постановлений Правительства Чеченской Республики от 28 апреля 2014 года № 64, от 5 мая 2015 года № 90, от 13 октября 2015 года № 171, от 29 декабря 2015 года № 248), изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Чеченской Республики Л.Х. Яхьяева.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Чеченской Республики



Р.С.-Х. Эдельгериев

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Правительства
Чеченской Республики

от **05.05.2016** № **83**

«УТВЕРЖДЕНА

постановлением Правительства
Чеченской Республики

от 19.12.2013 № 348

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
НА 2014-2020 ГОДЫ»

ПАСПОРТ

государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы»

Ответственный исполнитель программы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Соисполнители программы	-
Участники программы	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации Министерство Чеченской Республики по делам молодежи Министерство культуры Чеченской Республики Министерство образования и науки Чеченской Республики Министерство финансов Чеченской Республики
Подпрограммы программы	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме»; Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»; Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства»; Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка» Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении» Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики» Подпрограмма 11 «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике» Подпрограмма 12 «Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года»
Программно-целевые инструменты программы	
Цели программы	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки
Задачи программы	Увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

	<p>Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения</p> <p>Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям</p> <p>Повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи</p> <p>Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания</p> <p>Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами</p> <p>Повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики</p> <p>Развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики</p> <p>Обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения</p> <p>Создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике</p> <p>Увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года»</p>
<p>Целевые индикаторы и показатели программы</p>	<p>Смертность от всех причин, не более</p> <p>Младенческая смертность, не более</p> <p>Смертность от болезней системы кровообращения, не более</p> <p>Смертность от дорожно-транспортных происшествий, не более</p> <p>Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), не более</p> <p>Смертность от туберкулёза, не более</p> <p>Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь), не более</p> <p>Распространённость потребления табака среди взрослого населения, не более</p> <p>Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, не более</p> <p>Обеспеченность врачами, не менее</p> <p>Соотношение врачей и среднего медицинского персонала, не более</p> <p>Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе, не менее</p> <p>Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе, не менее</p> <p>Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе, не менее</p> <p>Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, не менее</p>
<p>Этапы и сроки реализации программы</p>	<p>2014-2020 годы без выделения этапов</p>

<p>Объемы бюджетных ассигнований программы</p>	<p>Общий объем финансирования программы - 124 524 349,35 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 9 690 448,21 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 32 643 585,99 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 82 190 315,15 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 13 350 676,50 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 219 275,50 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 3 538 501,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 8 592 900,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 14 248 881,72 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 807 065,89 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 3 218 915,76 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 10 222 900,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 14 789 817,30 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 235 138,70 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 3 611 378,60 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 10 943 300,00 тыс. руб.</p> <p>в 2017 году - 15 266 492,91 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 910 481,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 1 729 711,91 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 12 626 300,00 тыс. руб.</p> <p>в 2018 году - 24 925 522,12 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 3 072 969,38 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 9 226 092,74 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 12 626 460,00 тыс. руб.</p> <p>в 2019 году - 21 486 911,04 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 2 216 944,37 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 6 012 183,67 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 13 257 783,00 тыс. руб.</p> <p>в 2020 году - 20 456 047,83 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 228 573,37 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 5 306 802,31 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 13 920 672,15 тыс. руб.</p>
<p>Ожидаемые результаты реализации программы</p>	<p>Сокращение смертности от всех причин до 4,9 случаев на 1000 населения</p> <p>Сокращение младенческой смертности до 9,0 случаев на 1000 родившихся живыми</p> <p>Смертность от болезней системы кровообращения не более 290,0 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 2,5 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Сокращение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 84,5 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Сокращение смертности от туберкулеза до 3,0 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Потребления алкогольной продукции не более 1,0</p> <p>Снижение потребления табака среди взрослого населения до 15,0</p>

	<p>Сокращение заболеваемости туберкулезом до 29,9 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Повышение обеспеченности врачами до 25,0 человек на 10 тыс. населения</p> <p>Снижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1/3</p> <p>Повышение уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 200,0 процентов</p> <p>Повышение уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 100,0 процентов</p> <p>Повышение уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 100,0 процентов</p> <p>Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 79,0 лет</p>
--	--

1. Характеристика текущего состояния сферы реализации Государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы и прогноз развития на перспективу»

Государственная программа «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы» (далее - государственная программа) определяет цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения в Чеченской Республике, финансовое обеспечение и механизмы реализации предусматриваемых мероприятий, показатели их результативности.

В современных условиях здравоохранение играет важнейшую роль в повышении уровня жизни населения. По данным Чеченстата на 1 декабря 2015 года в Чеченской Республике проживает 1 393 000 человек (из них 51,0% женщин и 49,0% мужчин), 65,2% населения – 908 300 человек – сельские жители. Доля граждан трудоспособного возраста составляет 57,3%, детей – 33,4% (в среднем по Российской Федерации - 22%). Население республики проживает в 2-х городских округах и 15 муниципальных районах. Чеченская Республика занимает территорию 16,3 тыс. кв. км. Одной из особенностей Чеченской Республики является высокая плотность населения (85,4 человек на 1 кв. км).

Рождаемость в 2014 году на 1000 человек населения составляла 24,7 человека, в 2015 году составила 22,1 на 1 000 человек населения.

Смертность в 2014 году составила 5,0 человека на 1000 человек населения, в 2015 году снизилась до 4,9 на 1000 человек населения. Основными причинами смертности населения являются болезни системы кровообращения, новообразования, а также внешние факторы.

Естественный прирост населения в 2015 году составил 17,2 человек населения.

Младенческая смертность в 2014 году составила 15,5 на 1000 детей, родившихся живыми, в 2015 году снизилась до 11,7 на 1000 детей, родившихся живыми.

Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи жителям Чеченской Республики является приоритетным направлением региональной политики, направленной на устойчивое социально-экономическое развитие Чеченской Республики.

В Чеченской Республике сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи населению:

1. Медицинские учреждения 1-го уровня – это медицинские учреждения, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную помощь, а также специализированную медицинскую помощь (центральные районные больницы, районные больницы, городские больницы, участковые больницы и их структурные подразделения, городские поликлиники).

2. Медицинские учреждения 2-го уровня – это центральные районные больницы, районные больницы, имеющие в своей структуре специализированные межмуниципальные отделения и (или) межмуниципальные центры (сосудистые, травматологические), а также многопрофильные городские больницы, оказывающие преимущественно специализированную медицинскую помощь.

3. Медицинские учреждения 3-го уровня – это республиканские медицинские учреждения, оказывающие специализированную медицинскую помощь.

В оказании медицинской помощи населению Чеченской Республики принимают участие 71 государственное учреждение здравоохранения (юридические лица):

- республиканские больницы и госпитали – 5;
- специализированные больницы и центры – 6;
- центральные районные больницы и районные больницы – 14;
- родильные дома и центры охраны здоровья матери и ребенка – 3;
- диспансеры – 7;
- самостоятельные поликлиники и больницы – 25;
- станция переливания крови – 1;
- реабилитационные и санаторно-курортные учреждения – 3;
- станции скорой медицинской помощи – 1;
- прочие государственные бюджетные учреждения (далее – ГБУ) и государственные казенные учреждения (далее – ГКУ) - ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф», ГКУ «Бюро судебно-медицинской экспертизы», ГКУ «Медицинский информационно-аналитический центр», ГКУ «Республиканский центр медицинской профилактики», ГБУ «Фармедтехснаб», Государственное унитарное

ремонтно-строительное предприятие.

Сельскому населению медицинская помощь оказывается 13 центральными районными больницами, 2 районными больницами, 27 участковыми больницами, 59 врачебными амбулаториями и 185 фельдшерско-акушерскими пунктами.

Помимо государственных учреждений здравоохранения на территории Чеченской Республики в предоставлении бесплатной медицинской помощи населению принимают участие учреждения других форм собственности:

- федеральное казенное учреждение здравоохранения – 1;
- негосударственное учреждение здравоохранения – 1;
- частные учреждения здравоохранения – 23.

В системе здравоохранения Чеченской Республики по состоянию на 1 января 2015 года работали:

- врачи – 3 576 человек (26,1 человек на 10 тысяч человек);
- средний медицинский персонал – 9 669 человек (70,6 человек на 10 тысяч человек).

В сфере здравоохранения Чеченской Республики наблюдается дефицит медицинских работников, особенно в сельских районах. Дефицит медицинских кадров превышает 660 человек. Потребность во врачах в сельских районах составляет почти 300 человек. Наибольший дефицит врачей отмечается в Ачхой - Мартановском, Веденском, Гудермесском, Урус-Мартановском, Курчалоевском, Надтеречном, Наурском, Шалинском, и Шелковском районах.

В последние годы Чеченская Республика принимала активное участие в реализации крупномасштабных инвестиционных проектов государства в сфере здравоохранения, направленных на развитие направлений, обозначенных в посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации:

- возрождение системы профилактики заболеваний;
- формирование культуры здорового образа жизни;
- создание условий, благоприятствующих рождению и воспитанию детей;
- укрепление системы первичной медико-санитарной помощи;
- обеспечение доступности и высокого качества медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Одной из основных причин смертности и инвалидности среди населения Чеченской Республики являются сердечно - сосудистые заболевания. Первое место в структуре смертности от болезней системы кровообращения занимает ишемическая болезнь сердца. Основными причинами смерти больных от ишемической болезни сердца являются атеросклеротический кардиосклероз, постинфарктный кардиосклероз и инфаркт миокарда. Второе место занимают цереброваскулярные болезни, включая острые нарушения мозгового кровообращения и их последствия.

В структуре заболеваемости ведущее место занимают болезни органов дыхания (31,1%), второе место – болезни системы кровообращения (7,6%), третье место – болезни крови и кроветворных органов (7,5%), четвертое место – болезни мочеполовой системы (7,4%), пятое место – болезни глаза и его придаточного аппарата (6,9%).

Основными причинами, формирующими недостаточную динамику в улучшении состоянии здоровья населения республики, являются:

- низкая мотивация населения к соблюдению здорового образа жизни;
- высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, несбалансированное питание и ожирение);
- высокая распространённость биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);
- недостаточные условия для ведения здорового образа жизни (недостаточность нормативной правовой базы для ограничения курения, злоупотребления алкоголем и наркотиками, производства несоответствующих принципам здорового питания продуктов, а также для обеспечения необходимого уровня физической активности);
- несвоевременное обращение за медицинской помощью;
- низкая профилактическая активность в работе учреждений 1-го уровня здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;
- низкая активность первичного звена здравоохранения и недостаточная развитость системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации;
- недостаточный объем оказания амбулаторно-поликлинической медицинской помощи;
- недостаточный уровень развития материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- недостаточный уровень выявляемости больных в сельских районах;
- недостаточный уровень лекарственного обеспечения;
- дефицит медицинских работников.

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

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

- улучшение работы межрайонных консультативно-диагностических центров первичной медицинской помощи;
- 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 стационарзамещающих и выездных методов работы;

- улучшение работы подразделений неотложной медицинской помощи, работающих вместе с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи;

- 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;

- создание в медицинских учреждениях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, службы маршрутизации, ответственной за организацию долечивания и реабилитации выписывающихся больных;

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

- оптимизацию 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 стационарзамещающих технологий;

- развитие системы оказания медицинской реабилитации и паллиативной медицинской помощи.

3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи матерям и детям, в том числе:

- совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе маршрутизации беременных;

- развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров;

- развитие организационных технологий, предусматривающих четкую маршрутизацию больных детей в тесной привязке к действующей сети медицинских учреждений с учетом региональных особенностей

заболеваемости и смертности детей.

4. Совершенствование системы оказания скорой медицинской помощи, включая скорую специализированную медицинскую помощь, в том числе:

- создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи;
- оснащение станций и отделений службы скорой медицинской помощи автоматизированной системой управления приемом и обработки вызовов;
- использование системы ГЛОНАСС во всех станциях и отделениях службы скорой медицинской помощи.

5. Реализацию программы государственных гарантий оказания медицинской помощи населению, в том числе:

- оптимизацию 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.

6. Формирование эффективной структуры здравоохранения Чеченской Республики.

7. Развитие материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

В государственную программу включены:

1. Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме».

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

3. Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства».

4. Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка».

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

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

7. Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения».

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

9. Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении».

10. Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики».

11. Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике».

12. Подпрограмма «Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года».

Государственная программа разработана в соответствии с Распоряжением Правительства Чеченской Республик от 18.12.2013 № 406-р «Об утверждении Перечня государственных программ Чеченской Республики» и Постановлением Правительства Чеченской Республики от 03.09.2013 № 217 «О порядке разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики».

Выполнение мероприятий государственной программы направлено на достижение целей Стратегии социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года, связанных с развитием здравоохранения.

Государственная программа предусматривает комплекс мероприятий, направленных на обеспечение доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний населения Чеченской Республики 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 государственной программы

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установлены:

- указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 г. № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года» (в ред. Указа Президента РФ от 01.07.2014 г. № 483);

- указом Президента Российской Федерации от 30.01.2010 г. № 120 «Об утверждении Доктрины продовольственной безопасности Российской Федерации»;

- указом Президента Российской Федерации от 09.06.2010 г. № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» (в ред. Указов Президента РФ от 28.09.2011 г., от 01.07.2014 г. № 483);

- указом Президента Российской Федерации от 13.04.2011 г. № 444 «О дополнительных мерах по обеспечению прав и защиты интересов несовершеннолетних граждан Российской Федерации» (в ред. указа Президента РФ от 29.06.2013 № 593);

- указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»;

- указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере

здравоохранения»;

- указом Президента Российской Федерации от 07.05.2012 г. № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;

- указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

- постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 309 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года» (в ред. постановления Правительства РФ от 01.12.2014 г. № 1294, от 28.08.2015 г. № 905; 906, от 27.02.2016г. №148);

- постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»;

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 г. № 2128-р (О Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 23.09.2010 г. № 1563-р (О Концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы) (вместе с «Концепцией осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы», «Планом мероприятий по реализации концепции осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010-2015 годы»);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 25.10.2010 г. № 1873-р (Об утверждении основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.02.2012 г. № 202-р (О плане мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией (на 2012-2020 годы));

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.06.2012 г. № 1134-р (Об утверждении плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года), (в ред. распоряжения Правительства РФ от 06.02.2014 № 149-р);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 26.11.2012 г. № 2190-р (Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы), (в ред. постановления Правительства Российской Федерации от 01.02.2017 № 100-п);

Федерации от 14.09.2015 г. № 973);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 г. № 2599-р «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения» (в ред. распоряжения Правительства РФ от 30.04.2014 № 721-р, от 31.10.2013 г. № 2021-р, от 28.08.2015 г. № 1670-р);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.02.2013 г. № 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 15.04.2013 г. № 614-р (Об утверждении комплекса мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 09.12.2013 г. № 2302-р (Об утверждении Программы развития перинатальных центров в Российской Федерации» (в ред. Распоряжения Правительства РФ от 18.10.2014 № 2077-р);

- распоряжением Правительства Российской Федерации от 04.09.2014 г. № 1727-р (Об утверждении плана реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов»), (в ред. распоряжения Правительства Российской Федерации от 22.09.2015 г. № 1866-р);

- распоряжением Правительства РФ от 29.11.2014 г. № 2403-р (Об утверждении Основ государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года);

- приказом Минздравсоцразвития России от 28.04.2011 г. № 364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» (в ред. приказа Минздравсоцразвития России от 12.04.2012 г. № 348);

- приказом Минздравсоцразвития России № 1086, МЧС РФ № 550, Минобрнауки России № 2415, Минкомсвязи России № 241 от 29.09.2011 г. «Об утверждении Концепции создания Интернет-службы психологической помощи населению и комплексного плана мероприятий по ее реализации»;

- приказом Минздрава России от 13.02.2013 г. № 66 «Об утверждении Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации» (в ред. приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 г. № 192а);

- приказом Минздрава России от 28.06.2013 г. № 420 «Об утверждении Программы мероприятий по охране здоровья матери и ребенка»;

- приказом Минздрава России от 30.09.2013 г. № 677 «Об утверждении Информационно-коммуникационной стратегии по

формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года»;

- приказом Минздрава России от 15.08.2014 г. № 446 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменений в отраслях социальной сферы, направленных на повышение эффективности образования и науки» в Министерстве здравоохранения Российской Федерации»;

- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.02.2015 г. № 37 «Об утверждении комплекса мер, направленных на развитие государственно-частного партнерства в здравоохранении, на 2015-2016 годы» (в ред. приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.12.2015 г. № 898, от 14.07.2015 г. № 442);

- концепцией государственной антинаркотической политики Российской Федерации (утвержденной на заседании Государственного антинаркотического комитета от 16.10.2009 г.).

Общие приоритеты социально-экономического развития Чеченской Республики и высокие стандарты поддержания благоприятных демографических тенденций, повышения уровня жизни, доступность услуг здравоохранения требуемого качества, удовлетворенность оказываемыми медицинскими услугами, экологическую безопасность определены Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года, утвержденной распоряжением Правительства Чеченской Республики от 20.06.2012 г. № 185-р.

Собственные приоритеты Чеченской Республики в сфере здравоохранения установлены Распоряжением Главы Чеченской Республики от 25.02.2013 г. № 26-рг «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Чеченской Республике» (в ред. распоряжения Главы Чеченской Республики от 22.07.2014 № 149-рг, от 11.06.2015 г. № 103-рг).

Реализация настоящей государственной программы призвана обеспечить проведение сбалансированной и рациональной политики в сфере здравоохранения Чеченской Республики, отвечающей современным требованиям и тенденциям развития, определенным на федеральном уровне.

Целью настоящей государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, а также передовым достижениям медицинской науки.

Для достижения цели государственной программы предусмотрено решение следующих задач:

- увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования

здорового образа жизни и профилактики заболеваний;

- повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;

- развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения;

- повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям;

- повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи;

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

- обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами;

- повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики;

- развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики;

- обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения;

- создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике;

- увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года.

Решение вышеперечисленных задач государственной программы осуществляется путем реализации соответствующих подпрограмм.

К 1 января 2015 года вступила в силу большая часть основных положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), что означает в целом завершение структурных реформ в здравоохранении, начатых в 2008-2009 годах.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика мероприятий государственной программы

Реализация государственной программы предполагает выполнение комплекса мероприятий, предусмотренных соответствующими подпрограммами.

Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе неотложной формы и специализированной медицинской помощи в экстренной форме» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей;

- профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;

- приобретение медицинского оборудования, инструментария, инвентаря и санитарного автотранспорта для оснащения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

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

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

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

- совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;

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

- совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями;

- совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения;

- развитие службы крови.

Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства» предполагает реализацию мероприятий по размещению заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных организаций.

Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений;
- проведение пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, выхаживание тяжелых больных, в том числе недоношенных;
- оздоровление женщин фертильного возраста и девочек-подростков;
- профилактические мероприятия в сфере охраны здоровья матери и ребенка.

Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие медицинской реабилитации;
- развитие санаторно-курортного лечения.

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» предполагает реализацию мероприятий по обеспечению оказания паллиативной помощи населению Чеченской Республики на базе государственных учреждений здравоохранения.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- подготовка специалистов с высшим профессиональным образованием на условиях целевой контрактной подготовки для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- повышение квалификации и переподготовка врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- повышение престижа медицинских работников;
- социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения;
- повышение доступности и улучшение лекарственного обеспечения населения.

Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой;
- дооснащение медицинских учреждений серверным оборудованием, монтаж структурированных кабельных сетей;
- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее

бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»;

- внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям (PACS);

- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;

- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;

- повышение скорости доступа медицинских учреждений к сети Интернет, оплата трафика, обслуживание широкополосных каналов связи;

- внедрение телемедицинских технологий;

- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях;

- техническая поддержка персональной вычислительной техники, серверного оборудования, локальных вычислительных сетей медицинских учреждений, обеспечение бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента ЕГИС в Чеченской Республике.

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь;

- оптимизация сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике» предполагает реализацию следующих основных мероприятий:

- обеспечение деятельности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

- кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Подпрограмма «Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года» предполагает реализацию мероприятий по увеличению сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике.

Сведения об основных мероприятиях представлены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного и правового регулирования

Государственная программа предусматривает применение комплекса мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Сведения о мерах правового регулирования (перечень нормативных правовых актов, их основные положения и планируемые сроки принятия) в сфере реализации государственной программы представлены в **Приложении 3** к государственной программе.

5. Прогноз сводных показателей государственных заданий по этапам реализации государственной программы

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации государственной программы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Чеченской республики 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.
- Конкретизация государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.
- Создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий.
- Улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС).
- Повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду.
- Развитие медицинской науки.
- Информатизация здравоохранения.

Непосредственными результатами реализации государственной программы будет являться:

- Сокращение смертности от всех причин до 4,9 случаев на 1000 населения,
- Сокращение младенческой смертности до 9,0 случаев на 1000 родившихся живыми,
- Смертность от болезней системы кровообращения не более 290,0 случаев на 100 тыс. населения,
- Сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 2,5 случаев на 100 тыс. населения,
- Сокращение смертности от новообразований (в том числе от

злокачественных) до 84,5 случаев на 100 тыс. населения,

- Сокращение смертности от туберкулёза до 3,0 случаев на 100 тыс. населения,

- Потребления алкогольной продукции не более 1,0,

- Снижение потребления табака среди взрослого населения до 15,0,

- Сокращение заболеваемости туберкулёзом до 29,9 случаев на 100 тыс. населения,

- Повышение обеспеченности врачами до 25,0 человек на 10 тыс. населения,

- Снижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1/3,

- Повышение уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 200,0 процентов,

- Повышение уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 100,0 процентов,

- Повышение уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 100,0 процентов,

- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 79,0 лет.

Сведения о показателях выполнения государственных заданий представлены в **Приложении 4** к государственной программе.

6. Информация об участии общественных, научных и иных организаций в реализации государственной программы

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

7. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации государственной программы

Реализация государственной программы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, а также внебюджетных источников, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования государственной программы в 2014-2020 годах составляет 124 524 349,35 тыс. руб., в том числе по годам реализации государственной программы:

в 2014 году -13 350 676,50 тыс. руб.
в 2015 году -14 248 881,65 тыс. руб.
в 2016 году -14 789 817,30 тыс. руб.
в 2017 году -15 266 492,91 тыс. руб.
в 2018 году -24 925 522,12 тыс. руб.
в 2019 году -21 486 911,04 тыс. руб.
в 2020 году -20 456 047,83 тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 9 690 448,21 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году- 1 219 275,50 тыс. руб.
в 2015 году - 807 065,89 тыс. руб.
в 2016 году - 235 138,70 тыс. руб.
в 2017 году - 910 481,00 тыс. руб.
в 2018 году - 3 072 969,38 тыс. руб.
в 2019 году - 2 216 944,37 тыс. руб.
в 2020 году - 1 228 573,37 тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 32 643 585,99 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году - 3 538 501,00 тыс. руб.
в 2015 году - 3 218 915,76 тыс. руб.
в 2016 году - 3 611 378,60 тыс. руб.
в 2017 году - 1 729 711,91 тыс. руб.
в 2018 году - 9 226 092,74 тыс. руб.
в 2019 году - 6 012 183,67 тыс. руб.
в 2020 году - 5 306 802,31 тыс. руб.

средства внебюджетных источников – 82 190 315,15 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году - 8 592 900,00 тыс. руб.
в 2015 году - 10 222 900,00 тыс. руб.
в 2016 году - 10 943 300,00 тыс. руб.
в 2017 году - 12 626 300,00 тыс. руб.
в 2018 году - 12 626 460,00 тыс. руб.
в 2019 году - 13 257 783,00 тыс. руб.
в 2020 году - 13 920 672,15 тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий государственной программы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

8. Риски реализации государственной программы и меры по управлению этими рисками

Реализация государственной программы сопряжена с возникновением и преодолением различных рисков, которые могут существенным образом повлиять на достижение запланированных результатов. Управление рисками реализации государственной 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 государственной программы существенное влияние оказывают следующие группы рисков: финансовые, правовые, организационные, а также непредвиденные риски.

Наиболее значимым финансовым риском является недостаток финансирования государственной программы, причины возникновения которого в большей степени определяются внешними факторами: недополучение (выпадение) доходов республиканского бюджета, незапланированное увеличение расходов, и как следствие, увеличение дефицита республиканского бюджета, 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) государственной программы.

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

- привлечение средств на реализации мероприятий программы из других бюджетов бюджетной системы Российской Федерации (в частности, получение субсидии из федерального бюджета на реализацию мероприятий отдельных подпрограмм государственной 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.

Одним из способов снижения финансовых рисков также является сокращение неэффективных расходов, которое планируется достичь за счет:

- приведения объемов оказания медицинской помощи в соответствие с федеральными нормативами оказания медицинской помощи;

- оптимизации соотношения категорий медицинских работников учреждений здравоохранения;

- передачи обслуживающих и обеспечивающих функций в учреждениях здравоохранения Чеченской Республики на аутсорсинг.

Правовые риски реализации государственной программы связаны с возможными изменениями законодательства и приоритетов

государственной политики в сфере реализации государственной 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 в сфере реализации государственной программы;
- реализация мероприятий с учетом результатов проводимого мониторинга, при необходимости – проведение корректировки государственной программы.

К организационным рискам реализации государственной программы можно отнести следующие:

- несогласованность и отсутствие должной координации действий ответственного исполнителя и исполнителей программы, органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации отдельных мероприятий программы, а также организаций, привлекаемых к выполнению работ (оказанию услуг) в рамках государственных заказа;

- ограниченность кадровых ресурсов, недостаточная квалификация специалистов ответственного исполнителя и исполнителей программы, органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации программы.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления риска, связанного с несогласованностью действий исполнителей и участников реализации мероприятий государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- выделение промежуточных этапов и составление детальных оперативных планов реализации мероприятий государственной программы, осуществление последующего мониторинга их выполнения;

- использование существующих (формирование новых) координационных и совещательных органов при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики, для обеспечения должного уровня координации действий исполнителей программы, а также органов исполнительной власти Чеченской Республики, являющихся участниками реализации отдельных мероприятий программы;

- заблаговременное составление плана государственных закупок, отбор и привлечение к выполнению работ (оказанию услуг) квалифицированных исполнителей, формирование четких и исчерпывающих требований к результатам работ (услуг), ужесточение условий исполнения контрактных обязательств и применение штрафных санкций, при необходимости – замена исполнителей работ.

Снижение вероятности и минимизация последствий наступления риска, связанного с ограниченностью кадровых ресурсов и недостаточной

квалификацией исполнителей и участников реализации государственной программы, осуществляется при помощи следующих мер:

- назначение постоянных ответственных исполнителей с обеспечением возможности их полноценного участия в реализации мероприятий программы;
- повышение квалификации непосредственных исполнителей мероприятий программы (проведение обучений, семинаров, обеспечение им открытого доступа к методическим и информационным материалам);
- привлечение к реализации мероприятий представителей общественных, научных и профессиональных сообществ;
- при необходимости – ротация непосредственных исполнителей мероприятий государственной программы.

Непредвиденные риски могут быть связаны с кризисными явлениями в экономике, природными и техногенными катастрофами, катаклизмами. Наступление указанных событий, в свою очередь, может привести к снижению бюджетных доходов, ухудшению динамики основных макроэкономических показателей, в том числе повышению инфляции, снижению темпов экономического роста и доходов населения, а также потребовать концентрации средств бюджета Чеченской Республики на преодоление последствий таких катастроф.

9. Оценка эффективности реализации государственной программы

Оценка реализации государственной программы проводится ежеквартально и по результатам завершения финансового года в соответствии с Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики, утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 03.09.2013 № 217. Итоговая оценка реализации государственной программы проводится по завершении периода ее действия.

1. Ежеквартально проводится оценка своевременности и степени выполнения плана мероприятий государственной программы:

- своевременность выполнения мероприятий определяется по результатам сравнения плановых и фактических сроков начала и завершения их реализации;
- уровень выполнения мероприятий и фактического использования средств определяется по результатам сравнения ожидаемых и достигнутых непосредственных результатов реализации мероприятий.

Оценка своевременности, уровня фактического выполнения и использования запланированных средств проводится для тех мероприятий, завершение которых было предусмотрено в отчетном периоде, по остальным мероприятиям оценивается своевременность начала их реализации. Оценка проводится на основании данных отчетов соответствующих исполнителей мероприятий государственной программы.

В случае если доля своевременно и в полном объеме выполненных мероприятий (при отсутствии отклонений фактически достигнутых непосредственных результатов от ожидаемых) в общем количестве мероприятий, подлежащих оценке за отчетный период, составила:

- 95% и более – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются положительными;
- от 80% до 94% – итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются удовлетворительными;
- менее 80% - итоги реализации государственной программы за отчетный период признаются неудовлетворительными.

2. Ежегодно проводится оценка эффективности реализации государственной программы по достижению установленных целей и решению поставленных задач.

В ходе проведения оценки определяется уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) по соответствующим годам реализации государственной программы:

- индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не более», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или не превышает плановое;
- индикаторы (показатели), для которых установлено значение «не менее», считаются выполненными, если фактически достигнутое значение за отчетный год равно или превышает плановое.

Оценка эффективности реализации государственной программы осуществляется по основным индикаторам (показателям), для которых установлено плановое значение в соответствующем отчетном году. Оценка проводится на основании данных отчетов соответствующих ответственных исполнителей мероприятий государственной программы, бюджетной отчетности, сведений государственной статистики и пр.

В случае если уровень достижения плановых значений основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы (в общем количестве индикаторов (показателей), подлежащих оценке за отчетный год) составил:

- 90% и более – итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются положительными;
- от 75% до 89% – итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются удовлетворительными;
- менее 74% - итоги реализации государственной программы за отчетный год признаются неудовлетворительными.

Аналогичным образом проводится итоговая оценка реализации государственной программы по завершении последнего года периода ее реализации.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики (ответственный исполнитель государственной программы) подготавливает годовой отчет о ходе реализации и оценке эффективности реализации государственной программы по установленной форме, который подлежит размещению на официальном сайте Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

1. Подпрограмма

«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний
Задачи подпрограммы	<p>Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и совершенствование методов иммунопрофилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Обеспечение потребности отдельных категорий граждан Чеченской Республики в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания</p> <p>Оказание консультативной помощи и повышение информированности населения Чеченской Республики о вреде для здоровья табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ</p> <p>Формирование здорового образа жизни у населения Чеченской Республики</p>
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<p>Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, не менее</p> <p>Охват диспансеризацией детей - сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, не менее</p> <p>Охват диспансеризацией взрослого населения</p> <p>Охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией</p> <p>Интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ) у детей в возрасте 12 лет</p> <p>Потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля)</p> <p>Потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год</p> <p>Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II ст., не менее</p> <p>Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, не менее</p> <p>Заболеваемость дифтерией, не более</p> <p>Заболеваемость корью, не более</p> <p>Заболеваемость краснухой, не более</p> <p>Заболеваемость эпидемическим паротитом, не более</p> <p>Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, не более</p> <p>Охват иммунизации населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против кори в декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против краснухи в декретированные сроки, не менее</p> <p>Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в</p>

	<p>декретированные сроки, не менее</p> <p>Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных, не менее</p> <p>Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, не более</p> <p>Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, не более</p> <p>Смертность от самоубийств, не более</p>
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 1 150 533,22 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 647 155,30 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 503 377,92 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 136 786,10 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 18 008,70 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 118 777,40 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 134 956,06 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 33 236,60 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 101 719,46 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 50 000,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 50 000,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2017 году - 6 100,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 6 100,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2018 году - 468 892,41 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 379 640,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 89 252,41 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2019 году - 178 890,81 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 108 880,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 70 010,81 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2020 году - 174 907,84 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 107 390,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 67 517,84 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 95,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации до 100,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения до 23,0 процентов</p> <p>Увеличение охвата диспансерным наблюдением больных с</p>

	<p>артериальной гипертонией до 13,2 тыс. человек Уменьшение интенсивности кариеса зубов (индекс КПУ) у детей в возрасте 12 лет до 2,3 Увеличение потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля) до 121,0 килограмм Увеличение потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год до 82 килограмм Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на I-II стадии, до 49,0 процентов Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулёз до 72,5 процентов Снижение случаев заболевания дифтерией до менее 1 случая на 100 тыс. населения Снижение случаев заболевания корью до менее 1 случая на 100 тыс. населения Снижение случаев заболевания краснухой до менее 1 случая на 100 тыс. населения Снижение заболеваемости эпидемическим паротитом до менее 1 случая на 100 тыс. населения Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до менее 1 случая на 100 тыс. населения Увеличение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 95,0 процентов Увеличение охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки до 95,0 процентов Увеличение охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки до 95,0 процентов Увеличение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки до 95,0 процентов Увеличение охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки до 95,0 процентов Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных лиц до 92,1 процентов Снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 37,2 процентов Снижение доли больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, до 29,2 процентов Отсутствие случаев самоубийств в Чеченской Республике</p>
--	---

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения Чеченской Республики реализуются с 2010 года.

Созданы и оснащены в соответствии со стандартом современным скрининговым оборудованием 2 центра здоровья для взрослых и 3 для детей на базе учреждений здравоохранения, ведущих активную профилактическую работу по профилактике табакокурения, наркомании, по приверженности здоровому образу жизни.

В организованных центрах здоровья проводится пропаганда здорового образа жизни, основной целью которой является;

- привлечение внимания населения к проблемам своего здоровья;

- обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек;
- разработка и реализация индивидуальных программ сохранения здоровья;
- формирование у населения принципов «ответственного родительства»;
- раннее выявление наиболее распространенных заболеваний;
- формирование групп риска и дальнейшего направления пациентов к узким специалистам.

За 2015г год в Центрах здоровья прошли обследование 9419 взрослых и 20302 детей, факторы риска имеют 16 % взрослых и 24,7 % детей.

По результатам обследования всем пациентам составлены индивидуальные планы.

С пациентами у которых выявлены факторы риска специалисты проводят школы «Здоровья» по профилактике правильного питания, вредных привычек и т.д.

В целях обучения населения здоровому образу жизни в 2015 году регулярно проводились многочисленные лекции, семинары, викторины, акции, конференции. Согласно межведомственным планам на 2015 год, работа центра медицинской профилактики проводилась во взаимодействии со следующими министерствами и ведомствами Чеченской Республики:

- Министерство культуры;
- Министерство по национальной политике, печати и информации;
- Министерство образования и науки;
- Министерство по физической культуре и спорту;
- Министерством по делам молодежи ЧР;
- ФСКН России по Чеченской республике
- ЧГУ
- ЧБМК и т.д.

В 2015 году в системе учреждений здравоохранения республики для различных категорий населения и пациентов функционирует 615 школы здоровья.

В Центрах здоровья работают 20 школ по 10 тематическим направлениям сохранения и укрепления здоровья и профилактики факторов риска развития основных хронических неинфекционных заболеваний.

Всего обучено в школах здоровья 69 365 человек. При проведении школ здоровья всем присутствующим роздана печатная продукция по профилактике НИЗ, пропаганде здорового образа жизни.

Уровень общей заболеваемости населения Чеченской Республики за 2015 год – 873,7 случаев на 1000 человек населения. Заболеваемость сельских жителей 755,5 на 1000 человек, оказалась на 12,5% раза выше, чем у городских жителей. При этом заболеваемость сельских жителей регистрируется преимущественно в республиканских и городских учреждениях здравоохранения, что связано с низкой доступностью для населения медицинской помощи в связи с неудовлетворительным дорожно-транспортным сообщением, тяжелым материальным положением некоторых

слоёв населения и недостаточной выявляемостью патологии из-за отсутствия должной материально-технической базы, а также кадрового состава районных лечебно-профилактических учреждений.

Наиболее острыми проблемами здоровья населения республики являются осложнения социально значимых заболеваний, таких как артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, сахарный диабет, хронические заболевания печени, травматизм и другие.

Непременным условием для улучшения демографической ситуации, наряду с повышением уровня рождаемости, является снижение смертности населения, обусловленной, главным образом, смертностью от неинфекционных заболеваний (сердечно-сосудистые патологии, онкологические заболевания, сахарный диабет, хронические бронхолегочные заболевания) и внешних причин. Неинфекционные заболевания имеют общую структуру факторов риска их развития и обуславливают более 80% всех причин смерти в Чеченской Республике.

В связи с этим снижение смертности от неинфекционных заболеваний наряду с повышением уровня рождаемости является непременным условием преодоления неблагоприятных демографических тенденций последних десятилетий.

За 2015 год в результате комплекса профилактических многоплановых мероприятий достигнуто снижение заболеваемости по 23-ти нозологическим формам из 43 регистрируемых, продолжалась работа по выполнению Национального календаря профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям. В рамках Национального календаря профилактических прививок за счет средств федерального бюджета в республику поступило 16 наименований медицинских иммунобиологических препаратов на сумму 97 102145,08 руб.

В результате мероприятий по иммунизации населения процент охвата населения прививками против гриппа увеличился с 98,6% в 2014 году до 99,0% в 2015 году. Это позволило снизить заболеваемость гриппом в различных возрастных группах от 1,5 до 2,0 раза. В 2015 году охват населения прививками против гепатита В составил более 97,0%, что снизило заболеваемость острым гепатитом В в 1,0 раз по сравнению с 2015 годом.

С 2009 года на территории Чеченской Республики не регистрируются случаи заболевания краснухой.

В целом охват прививками составляет более 95,0 % контингентов, подлежащих вакцинации.

Первичная медико-санитарная помощь, включающая 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, является основой системы оказания медицинской помощи.

Система первичной медико-санитарной помощи – это место первого контакта человека с системой здравоохранения, наиболее массовая форма обслуживания широких слоев населения, а потому должна быть максимально приближена к местам проживания и труда людей.

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

Первичную медико-санитарную помощь жителям республики оказывают 17 больничных и 31 амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения со структурными подразделениями (Таблица 1).

Сведения о медицинских организациях, оказывающих
первичную медико-санитарную помощь населению
Чеченской Республики

Таблица 1
(ед.)

Учреждения здравоохранения	Функционируют в настоящее время	Расчетная потребность
Фельдшерско-акушерские пункты	185	207
Фельдшерские пункты	0	23
Врачебные амбулатории	59	84
Офисы врача общей практики	0	32
Участковые больницы	27	27
Центральные районные больницы	13	13

Фельдшерско-акушерские пункты обслуживают более 270 тысяч жителей. За 2015 год на фельдшерско-акушерские пункты сделано 671 948 посещений.

С целью изучения состояния здоровья прикрепленного населения, выявления инфекционных заболеваний, осуществления санитарно-просветительной деятельности, оказания неотложной доврачебной помощи проводятся подворные обходы. Подворные обходы организуются медицинскими сестрами участковой сети и фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов. В 2015 году подворными обходами были охвачены 245 989 человек. Во время проведения подворных обходов пациентам оказывалась неотложная доврачебная медицинская помощь. Практически всем гражданам были даны рекомендации по образу жизни, питанию и др. Первичная врачебная медико-санитарная помощь прикрепленному населению осуществляется по участковому принципу. Медицинскую помощь взрослому населению оказывают участковые врачи-терапевты, всего терапевтических участков – 417 (с рекомендуемой численностью

прикрепленного населения на врачебном участке согласно приказа МЗ и СР Российской Федерации от 15 мая 2012 года № 543-н), из них укомплектованы 313 участков, укомплектованность 75,0 % от потребности. При этом медицинские организации испытывают потребность в 104 участковых терапевтах.

В 2015 году проведена диспансеризация определенных групп взрослого населения – 158 400 граждан. Доля граждан 1-й и 2-й групп здоровья (практически здоровых граждан и граждан с риском развития заболеваний) составила 84 %. Доля впервые зарегистрированных болезней составила 16 %. По итогам диспансеризации 2770 человека нуждались в дообследовании в условиях стационара.

По результатам диспансеризации в 2015 году выявлены 28 больных со злокачественным новообразованием, 4869 больных с сахарным диабетом, 2270 человека с ишемической болезнью сердца.

Начиная с 2003 года, в сельских районах республики построены 70 фельдшерско-акушерских пункта, 25 врачебных амбулаторий, 1 участковые больницы, в шести муниципальных районах построены дополнительные корпуса центральных районных больниц. Однако в связи с тем, что на протяжении последних 15 лет население Чеченской Республики увеличивается (естественный прирост за 2015 год составил 20 промилле), в целях приближения медицинской помощи сельскому населению планируется реорганизовать и открыть дополнительно 43 фельдшерских пункта, 37 фельдшерско-акушерский пункт, 0 офиса врачей общей практики, 13 врачебных амбулаторий.

Уровень и качество медицинской помощи напрямую зависят от состояния материально-технической базы медицинских учреждений, большинство из которых размещены в приспособленных помещениях и не отвечают современным санитарным правилам. В приспособленных помещениях располагаются 30 фельдшерско-акушерских пунктов, 1 врачебных амбулаторий, 0 участковые больницы, 69 учреждений сельского здравоохранения требуют капитального ремонта. В аварийном состоянии находится 0 врачебные амбулатории, три участковые больницы, 25 фельдшерско-акушерских пунктов, 98% санитарного автотранспорта учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеет 100% износ, что затрудняет обеспечение доступности врачебной помощи маломобильным категориям граждан и оказание неотложной медицинской помощи приписному населению.

Наличие в сельской местности значительного количества мелких населенных пунктов обуславливает сложность обеспечения равного доступа населения к медицинскому обслуживанию, в связи с чем необходимо наладить выездные формы работы, в том числе выезды бригад врачей-специалистов учреждений здравоохранения 3-го уровня. Для организации таких форм работы необходим специально оборудованный транспорт, а также портативные виды диагностического оборудования.

Обеспеченность медицинскими кадрами в сельской местности значительно ниже, чем в городской. Особенно остро стоит вопрос обеспеченности такими специалистами, как врачи общей врачебной практики, педиатры, терапевты, врачи функциональной диагностики, эндоскописты, инфекционисты, рентгенологи, специалисты клинической лабораторной диагностики. Высока текучесть кадров, что напрямую связано с условиями труда и быта (Таблица 2).

Сведения об укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения Чеченской Республики

Таблица 2
(чел.)

Учреждения здравоохранения	Укомплектованность кадрами	
	штат	занято
Фельдшерско-акушерские пункты (фельдшера)	283,5	244,25 (86,2%)
Фельдшерские пункты	0	0
Врачебные амбулатории (врачи)	283	183,75(54,9%)
Офис врача общей практики	0	0
Участковые больницы (врачи)	289	227,5(78,7%)
Центральные районные больницы (врачи)	1672,75	1312,5 (78,5%)

От состояния амбулаторно-поликлинической помощи зависит эффективность и качество деятельности всей системы здравоохранения, сохранение трудового потенциала, а также решение большинства медико-социальных проблем, возникающих на уровне семьи и у социально незащищенных групп населения: детей, инвалидов, престарелых и лиц пожилого возраста. Правильная организация первичной медико-санитарной помощи ведет к доступности и экономичности медицинской помощи, эффективному использованию ресурсов и переориентации на профилактику заболеваний и укрепление здоровья.

Проблема снижения заболеваемости, инвалидности, смертности населения требует комплексного подхода к ее решению, который возможен только на государственном уровне путем целенаправленных скоординированных действий республиканских органов исполнительной власти и местного самоуправления по:

- развитию системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний;
- формированию здорового образа жизни у населения Чеченской Республики;
- снижению распространённости наиболее значимых факторов риска;
- реализации дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических

- осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей;
- снижению уровня распространённости инфекционных заболеваний с проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок;
 - профилактике развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей;
 - развитию материально-технической базы и обеспечению деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и другим направлениям.

Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2014-2020 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на совершенствование профилактики заболеваний, формирование здорового образа жизни населения и развитие первичной медико-санитарной помощи на территории Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является увеличение продолжительности жизни и снижение уровня заболеваемости населения Чеченской Республики путем формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и совершенствование методов иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;
- обеспечение потребности отдельных категорий граждан Чеченской Республики в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания;
- оказание консультативной помощи и повышение информированности населения Чеченской Республики о вреде для здоровья табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ;

- формирование здорового образа жизни у населения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- Увеличение охвата профилактическими медицинскими осмотрами детей до 95,0 процентов;

- Увеличение охвата диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации до 100,0 процентов;

- Увеличение охвата диспансеризацией взрослого населения до 23,0 процентов;

- Увеличение охвата диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией до 13,20 тыс. человек;

- Уменьшение интенсивности кариеса зубов (индекс КПУ) у детей в возрасте 12 лет до 2,3;

- Увеличение потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля) до 121,0 килограмм;

- Увеличение потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год до 82 килограмм;

- Увеличение доли больных со злокачественными новообразованиями, выявленными на I-II стадии, до 49,0 процентов;

- Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулёз до 72,5 процентов;

- Снижение случаев заболевания дифтерией до менее 1 случая на 100 тыс. населения;

- Снижение случаев заболевания корью до менее 1 случая на 100 тыс. населения;

- Снижение случаев заболевания краснухой до менее 1 случая на 100 тыс. населения;

- Снижение заболеваемости эпидемическим паротитом до менее 1 случая на 100 тыс. населения;

- Снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до менее 1 случая на 100 тыс. населения;

- Увеличение охвата населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки до 95,0 процентов;

- Увеличение охвата населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки до 95,0 процентов;

- Увеличение охвата населения иммунизацией против кори в декретированные сроки до 95,0 процентов;

- Увеличение охвата населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки до 95,0 процентов;

- Увеличение охвата населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки до 95,0 процентов;

- Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от общего числа выявленных ВИЧ-инфицированных лиц до 92,1 процентов;

- Снижение доли больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 37,2 процентов;

- Снижение доли больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, до 29,2 процентов;

- Отсутствие случаев самоубийств в Чеченской Республике

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации государственной программы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей, профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей;

- профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику;

- приобретение медицинского оборудования, инструментария, инвентаря и санитарного автотранспорта для оснащения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Сведения об основных мероприятиях представлены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственным учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными

мероприятиями, реализуемыми органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья, являются:

- создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;
- участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;
- реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;
- создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

-

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 1 150 533,22 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	136 786,10	тыс. руб.;
в 2015 году	-	134 956,06	тыс. руб.;
в 2016 году	-	50 000,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	6 100,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	468 892,41	тыс. руб.;
в 2019 году	-	178 890,81	тыс. руб.;
в 2020 году	-	174 907,84	тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 647 155,30 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	18 008,70	тыс. руб.;
в 2015 году	-	33 236,60	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	379 640,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	108 880,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	107 390,00	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 503 377,92 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	118 777,40	тыс. руб.;
в 2015 году	-	101 719,46	тыс. руб.;
в 2016 году	-	50 000,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	6 100,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	89 252,41	тыс. руб.;
в 2019 году	-	70 010,81	тыс. руб.;
в 2020 году	-	67 517,84	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель и соисполнители Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики - ответственным исполнителем.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на

реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

2. Подпрограмма

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

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Задачи подпрограммы	Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С Повышение качества ремиссии наркологических больных Развитие системы лечения и реабилитации больных с психическими расстройствами Совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях Обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, не менее Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, не менее Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, не менее Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, не менее Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, не менее Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, не менее Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, не более

	<p>Смертность от ишемической болезни сердца, не более</p> <p>Смертность от цереброваскулярных заболеваний, не более</p> <p>Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, не менее</p> <p>Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, не более</p> <p>Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, не менее</p> <p>Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, не более</p> <p>Доля станций переливания крови, обеспечивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови, не менее</p>
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 4 013 932,71 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 313 982,22 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 2 699 950,49 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 430 543,30 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 85 502,10 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 345 041,20 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 97 048,10 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 94 441,30 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 2 606,80 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 163 029,20 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 131 278,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 31 751,20 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2017 году - 93 653,90 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 84 314,90 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 9 339,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2018 году - 1 510 332,97 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 612 297,28 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 898 035,69 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2019 году - 812 609,53 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 153 074,32 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 659 535,21 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2020 году - 906 715,71 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 153 074,32 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 753 641,39 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты	Увеличение доли абацилированных больных туберкулёзом от общего числа больных туберкулёзом с бактериовыделением, до

реализации подпрограммы	<p>35,0 процентов</p> <p>Увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, до 60,8 процентов</p> <p>Увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 9,8 человек</p> <p>Увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 9,8 человек</p> <p>Увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 12,7 человек</p> <p>Увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 9,9 человек</p> <p>Сокращение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 28,5 процентов</p> <p>Смертность от ишемической болезни сердца не более 115,0 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Сокращение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 17,3 случаев на 100 тыс. населения</p> <p>Увеличение доли больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 50,0 процентов</p> <p>Сокращение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 12,0 процентов</p> <p>Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 84,0 процентов</p> <p>Сокращение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 5,6 процентов</p> <p>Обеспечение современного уровня качества и безопасности компонентов крови всеми станциями переливания крови</p>
-------------------------	---

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, скорая медицинская помощь, медицинская эвакуация занимают ведущие места при организации здравоохранения в Чеченской Республике. Среди мероприятий по оказанию этих видов медицинской помощи наиболее приоритетные:

1. Оказание специализированной медицинской помощи:
 - при заболеваниях системы кровообращения;
 - при онкологических заболеваниях;
 - больным туберкулезом;
 - лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
 - наркологическим больным;
 - больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения;
 - пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.
2. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации.

3. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения.
4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи.
5. Развитие службы крови.

Оказание медицинской помощи при заболеваниях системы кровообращения

Болезни системы кровообращения являются ведущей причиной смерти населения Чеченской Республики, составляя 53,8% от всей смертности. Учитывая, что среди всех болезней системы кровообращения основными причинами смерти населения являются острая и хроническая формы ишемической болезни сердца, а также острые нарушения мозгового кровообращения, система оказания специализированной медицинской помощи должна быть организована по принципу максимально быстрого получения больным с острой сосудистой патологией всех необходимых диагностических и лечебных мероприятий в условиях специализированного стационара. При этом должны решаться три основные задачи:

- снижение больничной летальности;
- уменьшение степени инвалидизации;
- снижение вероятности отсроченной смерти из-за развития осложнений и сохранения неустранимых причин острых расстройств мозгового и коронарного кровообращения.

С 2010 года в Чеченской Республике реализуется комплекс мероприятий, направленных на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в рамках которых поэтапно внедрялась система организации медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения, плановой и неотложной медицинской помощи населению при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля.

В 2011-2012 годах в Чеченской Республике проводилась реорганизация существующей системы оказания специализированной медицинской помощи больным с острой сосудистой патологией путем создания на базе многопрофильных стационаров специализированных отделений для лечения больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом (первичных сосудистых отделений) в г. Шали и г. Урус-Мартан, а также путем формирования регионального сосудистого Центра (в ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»), на базе которых с 2014 года проводятся все виды интервенционных методов лечения, системного тромболитика при острой сосудистой патологии, а также организация максимально быстрой доставки больных в специализированный стационар.

В 2015 году в медицинских учреждениях Чеченской Республики функционировало 390 круглосуточных коек кардиологического профиля (при

потребности в 500 коек). Обеспеченность койками кардиологического профиля в 2015 году составила 3.0 койки на 10 тыс. населения (по России в среднем – 3,8 койки на 10 тыс. населения).

В республике развернуто 12 кардиологических отделений, из которых семь функционируют в г. Грозный. В шести кардиологических отделениях предусмотрены блоки интенсивной терапии и реанимации.

Медицинские учреждения 1-го уровня, оказывающие медицинскую помощь больным кардиологического профиля, представлены кардиологическими кабинетами при городских и районных лечебных учреждениях, а также кардиологическими отделениями ГБУ «Грозненская центральная районная больница» на 30 коек, ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» на 30 коек и ГБУ «Шелковская центральная районная больница» на 20 коек. При необходимости для обследования и лечения больные направляются в медицинские учреждения 2-го уровня.

Медицинские учреждения 2-го уровня:

- ГБУ «Шалинская центральная районная больница»;
- ГБУ «Гудермесская центральная районная больница»;
- ГБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница»;
- ГБУ «Больница №1 г. Грозного»;
- ГБУ «Больница №3 г. Грозного»;
- ГБУ «Больница №5 г. Грозного».

Больные, нуждающиеся в специализированной кардиологической помощи высокого уровня, направляются в лечебные учреждения 3-го уровня.

Медицинские учреждения 3-го уровня:

ГБУ «Республиканская клиническая больница» им. Ш.Ш. Эпендиева;
ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи»;

ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн».

При необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи больные направляются в плановом порядке в федеральные медицинские организации.

Экстренная высокотехнологичная медицинская помощь (ОКС, аритмии) оказывается на базе РКБСМП, РКБ и РКГВВ, где развернуты кардиологические койки и лаборатории рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения (баллонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий, имплантация кардиостимуляторов, коронарография, ЭФИ-исследования, планируется РЧА). За 2015год при острой коронарной патологии и аритмиях в рамках оказания ВМП по программе ОМС прооперировано силами двух учреждений (РКБСМП и РКБ) 326 пациентов.

В республике на базе центральных районных больниц функционируют 2 межрайонных кардиологических отделения (Таблица 1).

Сведения о межрайонных кардиологических центрах

Таблица 1

Межрайонные	Количество коек	Зона обслуживания	Обслуживаемое
-------------	-----------------	-------------------	---------------

кардиологические отделения		(районы)	население (тыс. чел.)
РКБСМП им. Ханбиева	50	ЧР	
ГБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница»	30	Урус-Мартановский, Ачхой-Мартановский, Сунженский, Итум-Калинский, Шатойский	227

В 2015 году в Чеченской Республике имели сертификат специалиста 107 кардиологов, из них в поликлиниках – 41 врач, в стационарах медицинских организаций – 56 врачей. Укомплектованность врачами-кардиологами составляет 90% от потребности.

Реализация комплекса мероприятий по совершенствованию системы оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации в Чеченской Республике позволит снизить смертность от болезней системы кровообращения.

Оказание медицинской помощи при онкологических заболеваниях

Злокачественные новообразования устойчиво занимают второе место среди причин смертности населения России и третье место по смертности в Чеченской Республике. Их доля в общей структуре смертности составляет около 14%.

Наиболее распространенными заболеваниями являются злокачественные новообразования кожи (12,1%), рак легкого, трахеи и бронхов (19,6%), рак молочной железы (12,7%).

Более 47% среди впервые регистрируемых онкологических больных выявляются в III-IV стадии заболевания, что обуславливает высокий показатель одногодичной летальности (11,0).

Актуальность мероприятий по совершенствованию медицинской помощи при онкологических заболеваниях определяется высоким показателем в структуре смертности населения Чеченской Республики от злокачественных новообразований. В 2015 году смертность от злокачественных новообразований составила 91,0 случая на 100 тыс. человек по РФ - 204,5 (в 2014 году – 90,1 случаев на 100 тыс. человек, в 2013-84,0 случаев на 100 тыс. Рост обусловлен налаживанием мониторинга учета смертности с ЗАГС, ЦСУ, РОД.

По данным статистики, повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I - II стадии заболевания на 1% позволяет повысить 5-летнюю выживаемость больных с этой патологией на 1,5-2% и, как следствие, снизить смертность.

Онкологическая помощь населению Чеченской Республики осуществляется по трехуровневой системе оказания медицинской помощи:

- на 1-м уровне - кабинетами при центральных районных больницах;
- на 2-м уровне - кабинетами в 3 межрайонных центрах.
- на 3-м уровне - ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» на 230 коек.

В ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» функционирует отделение паллиативной помощи онкологическим больным на 40 коек.

В целях повышения раннего выявления злокачественных новообразований в Чеченской Республике необходимо восстановить сеть смотровых кабинетов с организацией 2-х сменной работы в поликлиниках и центральных районных больницах, с ведением полицевых картотек (регистров) лиц, прошедших осмотры.

На снижение смертности населения от злокачественных новообразований также направлены мероприятия по повышению качества диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями. Эти мероприятия проводились в рамках национального приоритетного проекта «Здоровье» и подпрограммы «Онкология» федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)». За период реализации этих программ ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» получило 1 маммографический рентгеновский аппарат, 1 рентгеновский аппарат, 2 компьютерных томографа, 1 аппарат для однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, 1 роботизированную систему иммуногистохимической диагностики, 1 высокоэнергетический ускоритель, 1 аппарат для брахитерапии. В результате реализации мероприятий была укреплена материально-техническая база диспансера, определена маршрутизация больных.

Для дальнейшего развития онкологической службы необходимы квалифицированные специалисты для проведения иммуногистохимической диагностики, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, дистанционной лучевой терапии.

Дефицит врачей-онкологов составляет 31,5% от потребности, радиотерапевтов - 20%, химиотерапевтов - 20%, патоморфологов – 50% и цитологов – 60%.

Оказание медицинской помощи больным туберкулезом

Показатель заболеваемости снизился с 36,7 случаев на 100 тыс. населения в 2012 году до 30,4 случаев на 100 тыс. населения в 2015 году.

Смертность снизилась с 22,7 случаев на 100 тыс. населения в 2009 году до 2,6 случаев на 100 тыс. населения в 2015 году. Достигнуто значительное снижение показателя заболеваемости среди детей и подростков, улучшены показатели работы бактериологической лаборатории по выявляемости бактериовыделителей и больных с множественными лекарственно-устойчивыми формами туберкулеза. В клиническую практику внедрены современные культуральные и молекулярно-биологические методы

определения чувствительности микробактерий туберкулеза к лекарственным препаратам, методы своевременной корректировки химиотерапии. Ведется персонифицированная система мониторинга туберкулеза (регистр больных туберкулезом).

В определенной степени удалось решить кадровый вопрос: обеспеченность врачами-фтизиатрами на 10 тыс. населения выросла с 0,18 человек на 10 тыс. населения до 0,4 человек на 10 тыс. населения (по Российской Федерации в среднем – 0,65 человек). В республике работают 50 врачей-фтизиатров, которые занимают 62,5 должностей. Потребность во фтизиатрах составляет 77 человек.

Противотуберкулезная служба республики представлена:

на 1-м уровне - 7 туберкулезными кабинетами в медицинских учреждениях сельских районов;

на 2-м уровне – пятью противотуберкулезными диспансерами при ГБУ «Шалинская центральная районная больница», ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» и ГБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница», ГБУ «Шелковская центральная районная больница»; ГБУ «Курчалоевская центральная районная больница» со стационарными отделениями на 160 коек.

на 3-м уровне - ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» с коечным фондом на 300 коек, в том числе 20 коек для детей.

Всего по Чеченской Республике развернуто 300 коек туберкулезного профиля. Обеспеченность койками составляет 2,6 койки на 10 тыс. населения.

Больные из медицинских учреждений 1-го уровня направляются для амбулаторного дообследования в учреждения 2-го и 3-го уровня.

При необходимости для дообследования и лечения больные направляются в учреждение 3-го уровня ГБУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер». В случае необходимости больные могут направляться в федеральные медицинские учреждения.

Несмотря на существенные позитивные сдвиги в вопросах профилактики и раннего выявления больных туберкулезом, организации работы ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» по диагностике, лечению и реабилитации больных туберкулезом, снижения смертности от туберкулеза – в противотуберкулезной службе все еще остается много нерешенных вопросов.

Рост лекарственно-устойчивых форм туберкулеза, значительное поступление больных туберкулезом из мест заключения, острый дефицит врачей-рентгенологов и участковых фтизиатров, фтизиопедиатров, специалистов по внелегочному туберкулезу, отсутствие двойного чтения флюорограмм, нехватка диагностического оборудования (стационарных и передвижных флюорографов, рентгенаппаратов с томографической приставкой, компьютерных томографов), – все это свидетельствует о том, что необходимо разработать и реализовать комплекс мероприятий,

направленный на совершенствование работы по профилактике и борьбе с распространением туберкулеза в Чеченской Республике.

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

Своевременное и достаточное обеспечение диагностическими иммуноферментными тест-системами, реагентов, реактивов, наличие в республике иммунодиагностической референс-лаборатории, 5 дочерних ВИЧ-кабинетов на базе центральных районных больниц Гудермесского, Урус-Мартановского, Шелковского, Шалинского, Наурского районов и действующая нормативная база позволяют осуществлять в Чеченской Республике обследование значительных групп населения с целью раннего выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С. Раннее выявление этих заболеваний с последующей диспансеризацией и наблюдением пациентов обеспечивает своевременное начало необходимого лечения, что значительно снижает смертность и инвалидизацию среди этих больных, повышает качество и продолжительность их жизни.

В рамках финансирования программы «Развитие здравоохранения» обеспечиваются закупки диагностических средств и препараты антиретровирусной терапии, для выявления, мониторинга, лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека и гепатитов «В» и «С» используя субсидии и трансферты из федерального бюджета. С начала реализации программы «Развитие здравоохранения» доступ к лечению антиретровирусными препаратами получили в 2013г.- 383 чел., 2014г.- 518 чел., в 2015 г.- 660 чел.

В иммунодиагностической лаборатории ГБУ «Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД» осуществляется работа по обеспечению диагностики по следующим направлениям: ИФА-иммуноферментный анализ; проточная цитофлюориметрия; ПЦР-полимеразная цепная реакция; клиническая лаборатория, диагностика вторичных инфекций.

Работает единая система мониторинга эпидемии ВИЧ/СПИД (федеральное и региональное государственное статистическое наблюдение), которая осуществляется эпидемиологическим отделом СПИД-центра; в амбулаторно-поликлиническом отделении осуществляется медицинское наблюдение и лечение ВИЧ-инфицированных в соответствии с утвержденными Минздравом России стандартами;

- в отделе анонимного обследования с «До» и «После» тестового психосоциальным консультированием совместно с врачом-инфекционистом, психологом осуществляется комплексная психологическая и социальная помощь ВИЧ-инфицированным;

В результате обеспечения постоянного анализа системы оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным

вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С, разработаны и реализованы комплексы мероприятий по учету ВИЧ-инфицированных больных; задействованы 5 дочерних ВИЧ-кабинетов для диагностики ВИЧ-инфекции в наиболее крупных районах республики; налажен контроль за обеспечением закупок диагностических средств и поставок антиретровирусных препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С, контроль за их использованием.

Оказание медицинской помощи наркологическим больным

Одной из негативных тенденций в динамике состояния здоровья населения Чеченской Республики является высокая распространенность наркологических заболеваний.

Служба оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным в Чеченской Республике представлена:

на 1-м уровне - 1 наркологическим кабинетом в ГБУ «Наурская центральная районная больница»;

на 2-м уровне - 3 кабинетами в межрайонных центрах ГБУ «Шалинская центральная районная больница», ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» и ГБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница»;

на 3-м уровне - ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» с 25 койками.

В 2015 году в системе здравоохранения занято всего 15 должностей врачей-наркологов, которые в основном работают в государственном бюджетном учреждении «Республиканский наркологический диспансер».

Учитывая отсутствие специалистов в учреждениях 1-го и 2-го уровня, для обследования и лечения больные направляются в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер».

В 2015 году в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» зарегистрировано 10170 больных наркологическими расстройствами, т. е. 742,25 человек на 100 тыс. населения.

В 2015 году ГБУ «Республиканский наркологический диспансер» зарегистрировано 2 227 больных наркоманией или 162,53 человек на 100 тыс. населения. В сравнении с 2014 годом этот показатель снизился на 2,66%. Кроме того, 2758 человек в 2015 году были зарегистрированы с диагнозом «употребление наркотиков с вредными последствиями».

Показатель учтенной распространенности употребления наркотиков инъекционным способом составил 100,9 человек на 100 тыс. населения, что ниже уровня 2012 года на 15,8%.

Из числа больных, зарегистрированных в 2014 году, 43,4% - больные алкоголизмом, алкогольными психозами и лица, употребляющие алкоголь с вредными последствиями.

Уровень общей заболеваемости алкогольными расстройствами по-прежнему остается высоким. В 2015 году наркологической службой

зарегистрировано 3165 больных алкоголизмом или 231 человек на 100 тыс. населения, что составляет почти 0,23% общей численности населения Чеченской Республики. Это число включает больных алкоголизмом и алкогольными психозами.

Злоупотребление алкоголем наносит социальный и демографический ущерб. За 2014 год в Чеченской Республике зарегистрировано 491 дорожно-транспортных происшествий, погибло более 175 человек, 661 человек ранено.

Для оказания медицинской помощи больным, страдающим алкоголизмом и наркоманией, развернуто 25 коек в ГБУ «Республиканский наркологический диспансер», размещающемся в здании ГБУ «Республиканский психоневрологический диспансер».

Из-за отсутствия реабилитационных коек в Чеченской Республике отсутствует возможность медико-социальной реабилитации больных наркологического профиля, что негативно отражается на качестве оказания медицинской помощи больным наркологическими расстройствами. Для организации реабилитационной помощи необходимо строительство реабилитационного отделения на 60 коек.

Анализ состояния службы оказания специализированной медицинской помощи наркологическим больным свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования и реализации комплекса мероприятий по: внедрению федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Чеченской Республики; внедрению методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детско-подросткового контингента; переоснащению наркологических учреждений с учетом единой технологии комплексного лечебно-реабилитационного процесса; развитию сети наркологических кабинетов отделений медико-социальной реабилитации наркологических больных; пропаганде среди населения здорового образа жизни.

Оказание медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения

В 2015 году за медпомощью обратились 11755 больных (в 2014г. - 12445). Из этого числа 1128 больных составляют дети до 14 лет включительно (в 2014 году соответственно 1083 детей до 14 лет) подростки 668 больных (в 2014 г. – 609). По сравнению с 2014 годом увеличилось число детей и подростков, обратившихся за медпомощью. В 2015 году возросло незначительно число обратившихся за медпомощью больных с психозами и состояниями слабоумия – 5462 (в 2014г. - 5377), произошло снижение обращаемости больных с психическими расстройствами

непсихотического характера – 1617 (в 2014г.- 2313), и несколько снизилось число больных с умственной отсталостью - 4676 (в 2014г.- 4755).

Число больных обратившихся за медпомощью впервые в жизни и с установленным диагнозом больных 717 (в 2014г. – 611 больных).

Психиатрическая служба Чеченской Республики представлена: на 1-м уровне - 8 психиатрическими кабинетами при центральных районных больницах;

на 2-м уровне - психиатрическими кабинетами при 3 межмуниципальных центрах центральных районных больниц;

на 3-м уровне - ГБУ «Республиканский психоневрологический диспансер» со стационаром на 70 коек, к которому прикреплено население г. Грозный, ГБУ «Республиканская психиатрическая больница с. Дарбанхи» на 200 коек и ГБУ «Республиканская психиатрическая больница с. Самашки» на 180 коек. Больные для обследования из лечебных учреждений Чеченской Республики общего профиля направляются в республиканские психиатрические учреждения.

Из 15 ЦРБ только 7 укомплектованы специалистами, имеющими профессиональную подготовку по психиатрии: Наурская, Курчалоевской, Шалинской, Надтеречной, Сунженской, Ачхой-Мартановской, Урус-Мартановской, в остальных ЦРБ работу психиатра по совместительству исполняют врачи других специальностей

Квалификация врачей-психиатров практического Здравоохранения ЧР: высшую категорию имеют 6 врачей, 1 категорию- 2 врача. За последний год интернатуру проходят 3 врача по специальности психиатрии.

Лечение больных в стационарах в основном, медикаментозное, т. к. возможности для внедрения методов психосоциальной терапии, психотерапии, трудотерапии резко ограничены из-за отсутствия необходимой материальной базы, ресурсов и подготовленных специалистов. Показатель обеспеченности населения психиатрическими койками на 100 000 населения ЧР - 35, по РФ -120,3.

На сегодняшний день в Чеченской Республике развернуто 450 коек при расчетной потребности в 1 189 коек. Учитывая что в Республике отсутствует отделение пограничных состояний, что создает трудности для лечения этого контингента больных, и необходимости направления их на иногороднее лечения, необходимо в ближайшее время открыть отделение пограничных состояний на 35 коек на базе Республиканского психоневрологического диспансера.

В Республике нет детского отделения для детей с психическими заболеваниями, что создает большие трудности для самих больных и их родственников в лечении, подготовки мед. документов для медико-социальной экспертизы, необходимо в ближайшее время введение в строй завершено детского отделения на 60 коек Дарбанхийской психбольницы.

В связи с необходимостью укомплектования внебольничной психиатрической службы и, особенно в сельских районах необходимым

количеством квалифицированных работников, а также учитывая их тяжелые и опасные условия труда необходимо установить надбавки к заработной плате, такие же как и произведены стационарной психиатрической службе с июля 2011 года.

Учитывая, что в сельских районах обеспеченность врачами-психиатрами составляет 15% необходимо решить кадровый вопрос совместно с Минздравом ЧР – целевого направления абитуриентов на договорной основе в медицинские вузы или медицинские факультеты ЧГУ для подготовки врачей для психиатрической службы Республики и особенно для сельских районов и после окончания ВУЗа в обязательном порядке направлять на работу в сельские районы Республики хотя бы на 3 года.

Оказание медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

Ежегодно в Чеченской Республике в результате дорожно-транспортных происшествий погибают около 200 человек и более 600 человек получают повреждения различной степени тяжести.

За последние 7 лет в дорожно-транспортных происшествиях пострадали около 5 000 человек и погибло около 100 детей в возрасте до 16 лет.

В 2014 году произошло 491 дорожно-транспортных происшествий, в которых погибло 175 человек (из них 18 детей) и пострадал 661 человек. В Чеченской Республике смертность от дорожно-транспортных происшествий значительно ниже средних показателей по России – 2,3 случаев на 100 тыс. населения (в среднем по Российской Федерации - 13,5). Такие значения показателей обусловлены рядом причин, которые можно разделить на медицинские и немедицинские.

К медицинским факторам, влияющим на снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий, относятся:

- улучшение организации скорой медицинской помощи за счет увеличения количества реанимобилей, успешная работа развернутых с 2011 года травмацентров в Чеченской Республике, повышение квалификации медицинского персонала;

- улучшение специализированной медицинской помощи путем открытия отделения сочетанной травмы в ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» в рамках Дорожной программы;

- открытие травмацентров 1-го и 2-го уровня вдоль автотрассы федеральной автомобильной дороги М-29 «Кавказ».

Для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Чеченской Республике развернуты 5 травмацентров и организована трехуровневая система оказания медицинской помощи:

- 1-й уровень представлен травмацентрами при ГБУ «Ачхой-

Мартановская центральная районная больница» и ГБУ «Аргунская городская больница №1»;

- 2-й уровень представлен травмоцентрами при ГБУ «Урус-Мартановская центральная районная больница» и ГБУ «Гудермесская центральная районная больница»;

- 3-й уровень представлен региональным травмацентром при ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи имени У.И. Ханбиева».

Основными направлениями дальнейшего развития системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях являются:

- укрепление материально-технической базы действующих травмацентров;
- развитие сети травмацентров оказания медицинской помощи пострадавшим на автодорогах внутриреспубликанского значения;
- укомплектование системы оказания медицинской помощи квалифицированными и мотивированными кадрами.

Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

Скорая медицинская помощь является самым массовым, доступным и бесплатным видом медицинской помощи населению. Особая роль данного сектора отечественного здравоохранения обусловлена тем, что за медицинской помощью по поводу неотложных состояний ежегодно обращается каждый 3-й житель страны, каждый 10-й госпитализируется по экстренным показаниям, более 60% объемов стационарной помощи оказывается в неотложном порядке, более 90% больничной летальности связано с экстренным характером госпитализации больных и пострадавших.

Неотложные состояния, травмы и отравления занимают первое место среди причин смерти у лиц трудоспособного возраста.

Служба скорой медицинской помощи Чеченской Республики представлена 14 отделениями скорой медицинской помощи при центральных районных больницах: ГБУ «Аргунская ГБ» и ГБУ «Станция скорой медицинской помощи г. Грозного».

Основной функциональной единицей станции (отделения) скорой медицинской помощи является выездная бригада: врачебная, фельдшерская. Всего врачебных общепрофильных бригад скорой медицинской помощи – 37, ими оказана медицинская помощь – 86 755 лицам. Всего фельдшерских бригад скорой медицинской помощи – 206, ими оказана медицинская помощь – 364 266 лицам.

В Чеченской Республике создана и функционирует система оказания населению скорой медицинской помощи с развитой инфраструктурой. Ежегодно служба скорой медицинской помощи Чеченской Республики выполняет более 451 021 вызовов.

Медицинская помощь при выездах службы скорой медицинской помощи
ЧР за 2014 – 2015гг

	2014г	2015г
Количество выполненных выездов	416 289	451 021
Число лиц, которым оказана мед. помощь	416 289	451 021
Несчастные случаи	6 797	8 085
Внезапные заболевания	179 997	205 006
Родовспоможения и патология беременных	2 071	1 098
Перевозки	13 753	12 684
Количество ДТП	133	140
Безрезультатные	3 717	3 601
Неотложная помощь	213 671	224 148
Госпитализация	24 639	21 876

Число лиц, которым оказана медицинская помощь при выездах в 2015 году:

- дети в возрасте 0-17 лет включительно – 68 675;
- взрослые (18 лет и старше) всего – 381 426, из них в возрасте 55 лет и старше – 79 204, мужчины в возрасте 60 лет и старше – 50 484.

Число автомобилей скорой медицинской помощи – всего 187, из них до 3-х лет – 49, от 3 до 5 лет – 80, свыше 5 лет – 58, из них:

- реанимобили для новорожденных и детей раннего возраста – 5;
- реанимобили повышенной проходимости – 9.

Число автомобилей скорой медицинской помощи класса А1 – 75, класса В2 – 91, класса С – 21.

Показатели	Число выездов бригад скорой медицинской помощи по времени доезда			
	2014 год – всего вызовов 416 289		2015 год – всего выездов 451 021	
	До места вызова	До места ДТП	До места вызова	До места ДТП
- до 20 минут	319 888	125	359 550	117
- от 21 до 40 минут	72 939	6	76 187	21
- от 41 до 60 минут	15 588	2	10 525	2
- более 60 минут	7 741	-	4 619	-

Анализ состояния системы оказания скорой медицинской помощи указывает на необходимость ее дальнейшего совершенствования путем реализации комплекса мероприятий по:

- развитию в стационарных медицинских учреждениях структуры скорой медицинской помощи;
- обеспечению согласованности взаимодействия догоспитального и госпитального этапов скорой медицинской помощи;
- созданию единой диспетчерской службы скорой медицинской

помощи;

- укреплению материально-технической базы системы оказания скорой медицинской помощи, в том числе обновлению парка автомобилей скорой медицинской помощи и снижение доли автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более 5 лет;

- укомплектованию системы оказания скорой медицинской помощи медицинскими кадрами, прошедшими подготовку по оказанию скорой медицинской помощи и другим направлениям.

Оказание высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения

На территории Чеченской Республики нет федеральных медицинских учреждений, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь.

В настоящее время основные потоки больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи, в основном, направляются в федеральные медицинские учреждения таких городов, как Москва, Санкт-Петербург, Саратов, Ростов-на-Дону, Астрахань, Беслан. В ближайшие годы такая тенденция сохранится по тем видам высокотехнологичной медицинской помощи, которые не оказываются в Чеченской Республике.

В связи с увеличением объёмов оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных медицинских учреждениях, ВМП стала более доступной для жителей Чеченской Республики.

В 2015 году: направлено – 4462 человека, пролечено – 3 709 человек, в том числе детей – 1291 человек.

Обеспеченность населения Чеченской Республики высокотехнологичной медицинской помощью в 2011 году – 235,6 человек на 100 тыс. населения, в 2012 году – 255,0 человек на 100 тыс. населения, в 2013 году – 243,4 человек на 100 тыс. населения, в 2014 году – 249,4 человек на 100 тыс. населения, в 2015 году – 270,0 человек на 100 тыс. населения.

Показатель удовлетворённости потребности населения в оказании высокотехнологичной медицинской помощи в 2011 году – 56,3%, в 2012 году – 59,42%, в 2013 году – 62%, в 2014 году – 64,4%, в 2015г – 67,8%.

В рамках республиканских целевых программ «Модернизация здравоохранения Чеченской Республики» и «Совершенствование оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями» закуплено и введено в эксплуатацию современное оборудование, которое позволило организовать оказание высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских учреждениях Чеченской Республики.

В 2015 году три медицинские организации Чеченской Республики (ГБУ «Республиканская детская клиническая больница», ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им У.И. Ханбиева» и ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн») оказывали высокотехнологичную медицинскую помощь. При потребности более чем в 4

000 операций в год по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» потребность удовлетворятся только на 15%.

Для дальнейшего развития системы оказания высокотехнологической медицинской помощи в Чеченской Республике необходимо реализовать комплекс мероприятий по развитию материально-технической базы медицинских организаций, по обеспечению лекарственными препаратами и расходными материалами и укомплектованию медицинских организаций высококвалифицированными кадрами по таким профилям, как сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, офтальмология, гастроэнтерология, ревматология, урология, эндокринология, эндопротезирование, радиолучевая терапия, реконструктивно-пластические операции, торакальная хирургия, нейрохирургия и другим профилям. Это позволит повысить доступность данного вида медицинской помощи и будет способствовать снижению инвалидности и смертности от заболеваний, занимающих ведущее место в структуре смертности населения.

Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями

В обеспечении населения качественными медицинскими услугами особое значение приобретает эффективность системы оказания медицинской помощи, обеспечивающие ее условия. Как показывает анализ состояния системы оказания медицинской помощи в Чеченской Республике, она требует дальнейшего совершенствования.

В Чеченской Республике не в полной мере определены индикаторы качества оказания специализированной медицинской помощи, по некоторым заболеваниям не созданы регистры больных, имеющих важное социальное значение, не осуществлена унификация оснащения медицинских учреждений оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

Не полностью внедрены порядки и стандарты оказания медицинской помощи, позволяющие оптимизировать ее этапность, использовать правильный алгоритм взаимодействия учреждений здравоохранения, обеспечить преемственность в ведении больного на всех этапах, что значительно повышает качество предоставления медицинской помощи.

На территории Чеченской Республики имеются здания, которые не соответствуют стандартам оказания медицинской помощи. В части зданий медицинских учреждений отсутствует боксированность, которая должна быть не менее 50% (ГБУ «Гудермесская центральная районная больница», ГБУ «Надтеречная центральная районная больница», ГБУ «Шалинская центральная районная больница», ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница» и ГБУ «Шелковская центральная районная больница»). Здания инфекционных отделений ГБУ «Надтеречная центральная районная

больница», ГБУ «Ножай-Юртовская центральная районная больница» и ГБУ «Шелковская центральная районная больница» находятся в аварийном состоянии. Здания инфекционных отделений ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» и ГБУ «Шалинская центральная районная больница» нуждаются в расширении площадей в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Необходимо строительство зданий для размещения инфекционных отделений в этих учреждениях и оснащение их необходимым оборудованием.

На территории Чеченской Республики слабо развита амбулаторно-поликлиническая служба по оказанию медицинской помощи инфекционным больным. Необходимо открытие инфекционных кабинетов в детских и взрослых поликлиниках, оснащенных в соответствии со стандартами оснащения инфекционных кабинетов (городские поликлиники г. Грозный №1, №2, №3, №4, №5, №6, №8 и городские детские поликлиники №1, №3, №4, №5, а также поликлиники в составе центральных районных больниц). Актуальным является открытие гепатологического центра.

Для повышения эффективности медицинской помощи населению в Чеченской Республике необходимо реализовать комплекс мероприятий по решению проблем, сдерживающих ее совершенствование.

Развитие службы крови

Для обеспечения потребности медицинских организаций в донорской крови и ее компонентах с 2008 года в рамках реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» было начато преобразование службы крови по следующим направлениям:

- совершенствование и модернизация материально-технической базы учреждений службы крови;
- создание единой информационной базы для повышения эффективности управления ресурсами крови и обеспечения ее безопасности;
- развитие массового безвозмездного донорства крови на территории Чеченской Республики

В 2013 году для учреждения службы крови Чеченской Республики (ГБУ «Республиканская станция переливания крови») было приобретено современное высокотехнологичное медицинское оборудование для заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови ее компонентов, введена в эксплуатацию морозильная камера для длительного хранения плазмы на 5 тонн, кроме того, было закуплено и введено в эксплуатацию компьютерное оборудование и лицензионное программное обеспечение для создания единой базы учета доноров крови и ее компонентов, что позволило отслеживать необходимую донорскую информацию в режиме реального времени, автоматизировать все производственные процессы.

Модернизация ГБУ «Республиканская станция переливания крови» была направлена на обеспечение технического потенциала, позволяющего

обеспечить достаточные объемы, необходимое качество и безопасность донорской крови и ее компонентов. Материально-техническое переоснащение учреждения дало положительные результаты: возрос объем плазмы, заготавливаемой с помощью аппаратного плазмафереза, увеличилось производство ряда компонентов крови, увеличилось число доноров клеток крови, усилилась безопасность выпускаемых гемокомпонентов, в Республике создана действенная система пропаганды и агитации 100% безвозмездного донорства

Положительными моментами также являются увеличение разовой дозы крови от безвозмездного донора и увеличение объема заготовки плазмы методом аппаратного плазмафереза. Увеличился выпуск эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами, эритроцитной взвеси, концентрата тромбоцитов.

Проводимые мероприятия позволили последовательно повысить качество оказания трансфузиологической помощи населению, улучшить уровень использования компонентов крови в клинической практике, внедрить новые технологии при производстве компонентов крови такие как, вирусинактивация и карантинизация плазмы, лейкофильтрация крови и ее компонентов, вирусинактивация тромбоцитов, ПЦР-диагностика донорской крови. РСПК ЧР входит в число лучших учреждений службы крови России.

Вовлечение населения в регулярное безвозмездное донорство является приоритетной задачей службы крови Чеченской Республики. В связи с вступлением в действие нового закона о донорстве служба крови проводит большую разъяснительную работу среди населения Чеченской Республики через СМИ, печатные издания.

В 2015 году в Чеченской Республике показатель количества доноров составлял 10,1 на 1 тыс. нас. (в РФ – 12,4 в ЮФО-10,6)

Анализ состояния службы крови в Чеченской Республике свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования и реализации в этих целях комплекса мероприятий по:

- улучшению материально-технической базы учреждений и подразделений службы крови, в том числе кабинетов переливания крови МО по их оснащению необходимым оборудованием;
- обучению медицинских кадров;
- развитию единой информационной системы по донорству крови и ее компонентов, включая ведение единой базы доноров и реципиентов крови.

Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на совершенствование системы оказания медицинской помощи населению Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;
- повышение качества ремиссии наркологических больных;
- развитие системы лечения и реабилитации больных с психическими расстройствами;
- совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;
- обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение доли абацилированных больных туберкулёзом от общего числа больных туберкулёзом с бактериовыделением до 35,0 процентов;
- увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, до

60,8 процентов;

- увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 9,8 человек;

- увеличение численности наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 наркологических больных среднегодового контингента, до 9,8 человек;

- увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 12,7 человек;

- увеличение численности больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента, до 9,9 человек;

- сокращение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 28,5 процентов;

- смертность от ишемической болезни сердца не более 115,0 случаев на 100 тыс. населения;

- сокращение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 17,3 случаев на 100 тыс. населения;

- увеличение доли больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 50,0 процентов;

- сокращение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 12,0 процентов;

- увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 84,0 процентов;

- сокращение больничной летальности пострадавших в результате дорожно–транспортных происшествий до 5,6 процентов;

- обеспечение современного уровня качества и безопасности компонентов крови всеми станциями переливания крови.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом;

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

- совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным

с психическими расстройствами и расстройствами поведения;

- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями;
- совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;
- совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями;
- совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения;
- развитие службы крови.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственным учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемыми органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья, являются:

- создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;
- участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;
- реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни;

- создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

-

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 4 013 932,71 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	430 543,30	тыс. руб.;
в 2015 году	-	97 048,10	тыс. руб.;
в 2016 году	-	163 029,20	тыс. руб.;
в 2017 году	-	93 653,90	тыс. руб.;
в 2018 году	-	1 510 332,97	тыс. руб.;
в 2019 году	-	812 609,53	тыс. руб.;
в 2020 году	-	906 715,71	тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 1 313 982,22 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	85 502,10	тыс. руб.;
в 2015 году	-	94 441,30	тыс. руб.;
в 2016 году	-	131 278,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	84 314,90	тыс. руб.;
в 2018 году	-	612 297,28	тыс. руб.;
в 2019 году	-	153 074,32	тыс. руб.;
в 2020 году	-	153 074,32	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 2 699 950,49 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	345 041,20	тыс. руб.;
в 2015 году	-	2 606,80	тыс. руб.;
в 2016 году	-	31 751,20	тыс. руб.;
в 2017 году	-	9 339,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	898 035,69	тыс. руб.;
в 2019 году	-	659 535,21	тыс. руб.;
в 2020 году	-	753 641,39	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

3. Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения
Задачи подпрограммы	Поиск медицинских организаций, готовых участвовать в проектах государственно-частного партнерства на территории Чеченской Республики Разработка и реализация совместных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы - 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение количества медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, до 5 единиц

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

В качестве одной из мер повышения доступности медицинской помощи застрахованным гражданам можно рассматривать включение в систему обязательного медицинского страхования медицинских организаций любой предусмотренной законодательством Российской Федерации организационной правовой формы и индивидуальных предпринимателей, занимающихся частной медицинской практикой, а также обеспечение условий для участия медицинских организаций различных организационно-правовых форм и форм собственности в системе обязательного медицинского страхования.

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» установлено право гражданина на выбор медицинской организации для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

Реализация принципов свободы выбора застрахованными лицами осуществляется через право на выбор медицинской организации и страховой медицинской организации, из числа включенных в реестр, размещенный в обязательном порядке на официальном сайте в сети Интернет и дополнительно опубликованного иными способами, а так же врача для получения первичной медико-санитарной помощи.

Для обеспечения реализации прав застрахованных граждан страховые медицинские организации осуществляют контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан путем проведения медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи застрахованным гражданам необходимо обеспечить создание конкурентной среды между медицинскими организациями. Выполнение конкурентных условий предполагает деятельность на равных началах в системе обязательного медицинского страхования медицинских организаций всех форм собственности. Формирование конкурентных условий осуществляется путем размещения участниками сферы обязательного медицинского страхования (страховые медицинские организации и медицинские организации) необходимой информации на собственных официальных сайтах в сети Интернет и в средствах массовой информации.

Основной целью государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения. Необходимо развивать вхождение в систему обязательного медицинского страхования частных медицинских учреждений, привлечение управляющих компаний в целях управления отдельными видами медицинских учреждений по различным аналитическим признакам. Основным критерием выбора медицинских учреждений, управление которыми будет осуществляться по данной модели, должны быть качество оказания первичной медико-санитарной и санаторно-курортной помощи населению.

Действующим законодательством установлено, что медицинская организация, которая намерена осуществлять деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, включается в реестр медицинских организаций на основании уведомления, направляемого ею в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования. При этом Территориальный фонд обязательного медицинского страхования не вправе отказать медицинской организации во включении в реестр медицинских организаций.

Размещение заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных учреждений является основным направлением государственно-частного партнерства в сфере предоставления медицинских услуг.

В 2012 году в оказании гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Чеченской Республики принимали участие 1 федеральное учреждение здравоохранения и 7 медицинских организаций негосударственной формы собственности, в том числе 6 обществ с ограниченной ответственностью.

В целях дальнейшего повышения доступности и качества предоставляемых населению Чеченской Республики медицинских услуг необходимо разработать и реализовать комплекс мероприятий по развитию государственно-частного партнерства с учетом изменения финансового обеспечения системы здравоохранения, наполнения тарифов за оказанные медицинские услуги, включения в систему обязательного медицинского страхования высокотехнологичных видов медицинской помощи.

Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2014-2020 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на повышение доступности и качества медицинских услуг, предоставляемых населению Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- поиск медицинских организаций, готовых участвовать в проектах государственно-частного партнерства на территории Чеченской Республики;
- разработка и реализация совместных проектов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит увеличить количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, до 5 единиц. Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию мероприятий по размещению заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных учреждений. Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий.

Реализация мероприятий подпрограммы предусматривает обязательное участие медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется без привлечения средств из федерального бюджета, республиканского бюджета и внебюджетных источников.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их

возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

4. Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям
Задачи подпрограммы	Совершенствование системы пренатальной и неонатальной диагностики Внедрение высокотехнологичных методов диагностики и профилактики наследственных заболеваний и врожденных пороков развития у детей Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности, не менее Охват неонатальным скринингом, не менее Охват аудиологическим скринингом, не менее Показатель ранней неонатальной смертности, не более Смертность детей 0-17 лет, не более Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в родильных домах 3-го уровня, не менее Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, не менее Больничная летальность детей, не более Число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет), не более Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 2 687 755,64 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 534 792,50 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 1 152 963,14 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 175 154,13 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 71 012,30 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 104 141,83 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 18 220,90 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 18 220,90 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 65 154,10 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 65 154,10 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>

	<p>в 2017 году - 34 812,90 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 34 812,90 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2018 году - 1 374 810,71 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 811 755,10 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 563 055,61 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2019 году - 526 158,95 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 370 220,05 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 155 938,90 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2020 году - 493 443,95 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 281 805,05 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 211 638,90 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от общего числа беременных женщин, поставленных на учет в первый триместр беременности, до 80,0 процентов</p> <p>Увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, до 95,0 процентов</p> <p>Увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных, до 95,0 процентов</p> <p>Сокращение показателя ранней неонатальной смертности до 6,7 случаев на 1000 родившихся живыми</p> <p>Сокращение смертности детей 0-17 лет до 98,0 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста</p> <p>Увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в родильных домах 3-го уровня, до 66,0 процентов</p> <p>Увеличение доли выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре, до 44,8 процентов</p> <p>Сокращение больничной летальности детей до 0,4 процентов</p> <p>Уменьшение числа абортов, до 11,5 единиц на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет</p> <p>Увеличение охвата пар «мать – дитя» химиофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 99,0 процентов</p>

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Одним из наиболее перспективных направлений улучшения демографической ситуации является охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения.

Уровень гинекологической заболеваемости в Чеченской Республике по отдельным классам болезней выше, чем по РФ, так:

-заболеваемость женщин гинекологическими болезнями в 2015г.:
заболеваемость сальпингитом и оофоритом 2 628,9 случаев на 100 тыс.

женщин фертильного возраста (в РФ в 2014 году – 1 065,9 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста);

-заболеваемость женщин эндометриозом 478,5 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста (в РФ в 2014 году – 440,2 на 100 тыс. женщин фертильного возраста);

-заболеваемость женщин расстройствами менструации 2478,5 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста (в РФ в 2014 году – 2 379,3 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста);

-заболеваемость женщин бесплодием 699,4 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста (в РФ в 2014 году – 661,9 случаев на 100 тыс. женщин фертильного возраста).

Увеличилось число семей, нуждающихся во вспомогательных репродуктивных технологиях. Анализ причин, приводящих к возникновению гинекологических заболеваний у женщин, нарушению репродуктивной функции и бесплодию, свидетельствует, что одним из ведущих факторов являются инфекции, передающиеся половым путем.

В рамках модернизации службы детства и родовспоможения медицинские учреждения Чеченской Республики, оказывающие медицинскую помощь детям и акушерско-гинекологическую помощь беременным, роженицам, родильницам, гинекологическим больным в зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения, разделены на 3 уровня.

В ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А. Кадыровой» госпитализируются беременные женщины группы высокого риска. В этой связи в этом учреждении организованы и оснащены палаты интенсивной терапии для родильниц, увеличилась мощность обсервационного отделения до 25 коек. Выделены дополнительные средства и закуплено оборудование, санитарный транспорт для организации Республиканского консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными и акушерскими бригадами. В этом учреждении организованы консультативные приемы беременных, группы высокого риска ведущими специалистами и проводится их постоянный мониторинг. Гинекологическая помощь оказывается в гинекологических отделениях учреждений третьего уровня: ГБУ «Республиканская клиническая больница им. Ш.Ш.Эпендиева», ГБУ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи им. У.Х.Ханбиева».

После проведенного анализа работы койки, а также с целью оптимизации и централизации акушерско-гинекологической помощи было проведено сокращение коек и их перепрофилирование в койки дневного стационара. На начало 2016 года в лечебно-профилактических учреждениях развернуто: акушерских коек – 950, в том числе, для беременных и рожениц - 615, патологии беременности – 335; кроме того гинекологических - 620.

В результате оптимизации:

- обеспеченность акушерскими койками за последние четыре года (2012-2015гг.) снизилась с 36,1 на 10 000 женщин фертильного возраста до 18,2 (снижение на 50%);
- обеспеченность гинекологическими койками снизилось с 14,7 в 2012г. до 8,9 на 10 000 женского населения (снижение на 40 %);
- койки патологии беременности в 2012 г. составляли 12,1 на 10 000 женщин фертильного возраста, в 2015 г. обеспеченность койками составила 9,6 (снижение на 21 %).

Удельный вес коек патологии беременности в структуре акушерских 35,3 %, необходимо их увеличение до 45-50 %.

В результате распределения учреждений здравоохранения на III уровне, а также после реорганизации коечной сети, в учреждениях I уровня находится -22,1% от всех акушерских коек, в учреждениях II уровня -58,4% и в учреждениях III уровня -21,1%.

В 2015 г. койки для беременных и рожениц работали с функцией – 288,6 дней (план - 252 дня) (РФ 280 дней); процент выполнения к/д – 114,5%; средняя длительность пребывания на койке 6,0 дней (РФ - 6,2 дней).

Койки работали на всех уровнях эффективно. На третьем уровне койки работали с большой перегрузкой.

Койки патологии беременности в 2015г. работали с функцией – 346,9 дней (план – 324 дня) (РФ 306), процент выполнения к/д – 107,1%, среднее пребывание на койке – 6,6 дней (РФ – 8,5).

Акушерские койки в учреждении третьего уровня работали с перегрузкой.

Перегруженные койки приводят к нарушению санитарно-эпидемиологического режима учреждения, а также свидетельствуют о несоблюдении принципов «маршрутизации».

Гинекологические койки в 2015 г. работали с функцией – 344,5 дней (план – 301,2 дня) (РФ 319 дней), процент выполнения к/д – 114,4 %, среднее пребывание на койке - 9,0 дней (РФ – 6,7).

С целью снижения младенческой смертности, заболеваемости и инвалидности в Чеченской Республике проводятся неонатальный скрининг на 5 заболеваний (фенилкетонурию, гипотиреоз, адреногенитальный синдром, галактоземию, муковисцидоз) и аудиологический скрининг с целью раннего выявления и профилактики наследственной патологии. В 2015 году охват новорожденных неонатальным скринингом составил 90,5%, охват аудиологическим скринингом – 83,2%.

Беременные с выявленными врожденными пороками сердца у плода направляются на родоразрешение в федеральные государственные учреждения.

Для уменьшения пренатальной и младенческой смертности преждевременные роды преимущественно концентрируются в ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А. Кадыровой» - 40% от всего количества преждевременных родов в Чеченской Республике.

Оказание медицинской помощи новорожденным, родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела, осуществляется на 42 койках реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, развернутых в учреждениях 2-го уровня (6 коек в ГБУ «Родильный дом № 2 г. Грозного») и 3-го уровня (18 коек в ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А. Кадыровой») и 18 коек, нового отделения реанимации новорожденных на базе ГБУ «Республиканская детская клиническая больница»), а также на 100 койках патологии новорожденных и недоношенных детей в ГБУ «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка им. А. Кадыровой» (40 коек), в ГБУ «Республиканская детская клиническая больница» (40 коек), в ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» (20 коек). На базе ОПН ГБУ «Гудермесская центральная районная больница» развернуты в том числе 5 коек палаты интенсивной терапии.

Создание эффективной трехуровневой системы оказания помощи беременным и новорожденным возможно только при строительстве в Чеченской Республике республиканского перинатального центра.

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

Распространение ВИЧ-инфекции среди беременных женщин способствовало росту рождаемости детей, имеющих перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции.

Для предупреждения развития заболевания детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, особую значимость приобретает профилактика вертикальной передачи вируса иммунодефицита человека (от матери к ребенку во время беременности, родов и грудного вскармливания).

Для обеспечения дальнейшего снижения детской смертности и инвалидности необходимо совершенствование организации и повышение эффективности единой системы лекарственной профилактики вертикальной передачи вируса иммунодефицита человека, в том числе унификации метода антиретровирусной профилактики, повышение уровня лекарственной профилактики в соответствии с действующими стандартами и увеличение охвата трехэтапной профилактикой пар «мать-дитя».

Остаётся актуальной проблема женского бесплодия. По поводу бесплодия на начало 2016 года состоит на учете 483 супружеских пары, из них нуждающихся в проведении экстракорпорального оплодотворения 347 супружеских пар (в 2015 году в федеральные медицинские учреждения для проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения направлено 272 пары).

Одним из резервов сохранения уровня рождаемости является увеличение объемов оказания медицинской помощи по лечению бесплодия с использованием современных вспомогательных репродуктивных технологий.

Педиатрическая служба представлена 570 круглосуточными койками общесоматического профиля и 120 койками дневного пребывания.

Специализированная помощь детскому населению оказывается на 960 специализированной койке по различным профилям: «Детская инфекция», «Детская неврология», «Детская хирургия», «Неонатология», «Реанимация новорожденных», «Нейротравма», «Неонатальная хирургия», «Паллиативная помощь», «Психиатрия», «Реабилитация», «Травматология и ортопедия», «Детская реанимация», «Фтизиатрия», «Неонатология», «Отоларингология», «Челюстно-лицевая хирургия», «Пульмонология», «Аллергология и иммунология», «Травматология и ортопедия», «Нефрология», «Эндокринология», «Гематология», «Кардиоревматология», «Урология», «Гастроэнтерология», «Детская реанимация», «Психоневрология».

Приказом Минздрава Чеченской Республики от 4 августа 2015 года №133 «О порядке маршрутизации детского населения» определены учреждения по уровням и профилям, которые оказывают консультативную и стационарную медицинскую помощь детскому населению республики.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на совершенствование системы охраны здоровья матерей и детей Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является повышение доступности и качества оказания медицинской помощи детям и матерям.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- совершенствование системы пренатальной и неонатальной диагностики;
- внедрение высокотехнологичных методов диагностики и профилактики наследственных заболеваний и врожденных пороков развития у детей;
- развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям.

Решение вышперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от общего числа беременных женщин, поставленных на учет в первый триместр беременности, до 80,0 процентов;
- увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, до 95,0 процентов;
- увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных, до 95,0 процентов;
- сокращение показателя ранней неонатальной смертности до 6,7 случаев на 1000 родившихся живыми;
- сокращение смертности детей 0-17 лет до 98,0 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста;
- увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в родильных домах 3-го уровня, до 66,0 процентов;
- увеличение доли выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре, до 44,8 процентов;
- сокращение больничной летальности детей до 0,4 процентов;
- Уменьшение числа аборт, до 11,5 единиц на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет;
- увеличение охвата пар «мать-дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами до 99,0 процентов.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений;
- проведение пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, выхаживание тяжелых больных, в том числе недоношенных;
- оздоровление женщин фертильного возраста и девочек-подростков;
- профилактические мероприятия в сфере охраны здоровья матери и ребенка. Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

- создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий;
- информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий;
- участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;
- участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;
- реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа;
- создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 2 687 755,64 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	175 154,13	тыс. руб.;
в 2015 году	-	18 220,90	тыс. руб.;
в 2016 году	-	65 154,10	тыс. руб.;
в 2017 году	-	34 812,90	тыс. руб.;
в 2018 году	-	1 374 810,71	тыс. руб.;
в 2019 году	-	526 158,95	тыс. руб.;
в 2020 году	-	493 443,95	тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 1 534 792,50 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	71 012,30	тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	811 755,10	тыс. руб.;
в 2019 году	-	370 220,05	тыс. руб.;
в 2020 году	-	281 805,05	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 1 152 963,14 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	104 141,83	тыс. руб.;
в 2015 году	-	18 220,90	тыс. руб.;
в 2016 году	-	65 154,10	тыс. руб.;
в 2017 году	-	34 812,90	тыс. руб.;
в 2018 году	-	563 055,61	тыс. руб.;
в 2019 году	-	155 938,90	тыс. руб.;
в 2020 году	-	211 638,90	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» .

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

5. Подпрограмма

«Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	
Цели подпрограммы	Повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи	
Задачи подпрограммы	Развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе медицинской реабилитации граждан Чеченской Республики Развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе санаторно-курортного лечения граждан Чеченской Республики	
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Охват санаторно-курортным лечением пациентов, не менее Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов, не менее Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся, не менее	
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы	
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 175 000,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 175 000,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2017 году - 175 000,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 175 000,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2018 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2019 году - 0,00 тыс. руб.</p>	

	в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году - 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов от общего числа нуждающихся до 2,0 процентов Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов от общего числа нуждающихся до 2,0 процентов Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от общего числа нуждающихся до 2,0 процентов

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Развитие медицинской реабилитации

Основополагающим принципом медико-социальной реабилитации является предпочтение финансирования превентивных лечебно-реабилитационных мероприятий, реинтеграция инвалидов в трудовую и общественную жизнь и осознанное предотвращение финансовых расходов на выплаты пенсий по нетрудоспособности. Государство может поддерживать целесообразную трудовую деятельность инвалидов как основную альтернативу выплатам им пенсионных пособий.

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» впервые введено понятие медицинской реабилитации, предусматривающей создание системы по формированию, активному сохранению, восстановлению и укреплению здоровья населения Российской Федерации, реализацию потенциала здоровья для ведения полноценной производственной, социальной и личной жизни, снижение темпов старения, преждевременной смертности, заболеваемости, инвалидизации населения, увеличение средней продолжительности и улучшению качества жизни, а также улучшение демографической ситуации в стране.

Эффективная система медицинской реабилитации позволяет обеспечить сбалансированность объемов государственных гарантий предоставления населению медицинской помощи и повысить эффективность использования коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре и продолжительность временной нетрудоспособности), в том числе за счет совершенствования оказания реабилитационной помощи непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с первых минут в условиях стационара. Развитие медицинской реабилитации позволяет создать полный цикл оказания эффективной

медицинской помощи детям: ранняя диагностика - своевременное лечение - медицинская реабилитация.

Проведение реабилитации возможно амбулаторно и стационарно. Основной упор должен делаться на стационарную форму лечения. При этом медицинская реабилитация должна начинаться уже при попадании пациента в реанимацию или палату и продолжаться весь период лечения пациента в стационаре. После острого периода заболевания и интенсивного курса лечения в стационаре пациенты могут быть переведены в реабилитационные отделения по профилям заболеваний, где реабилитационные мероприятия будут продолжены. Лечение в реабилитационном центре необходимо начинать непосредственно после выписки из стационара, по возможности без перерыва.

По окончании курса реабилитационного лечения в стационаре или реабилитационном центре при необходимости должно быть организовано продолжение реабилитационных мероприятий по месту жительства пациента.

Решающее значение при проведении реабилитационных мероприятий имеет коллективная работа персонала. В реабилитационной «команде» должны определяться отдельные шаги реабилитации и обсуждаться дальнейший ход лечения. Если «команда» не функционирует, то исход реабилитации должен быть поставлен под сомнение.

Решающее значение для успеха реабилитации имеет координация всех звеньев реабилитационного процесса. Для этого необходимо четкое взаимодействие всех звеньев реабилитации и в особенности преемственность между медицинской и профессиональной фазами реабилитации. Для этого требуются понимание аспектов реабилитации последствий заболеваний, доступность знаний по реабилитологии, утверждение значимости реабилитации, опирающейся на данные доказательной медицины.

Современная ситуация в Чеченской Республике характеризуется отсутствием системного подхода в организации оказания реабилитационной помощи населению республики, дефицитом коечного фонда для оказания помощи по медицинской реабилитации как взрослых, так и детей, крайним дефицитом амбулаторно-поликлинической помощи и отсутствием патронажной формы оказания реабилитационной помощи, что не позволяет в полной мере обеспечить потребность населения в услугах по медицинской реабилитации. В Чеченской Республике насчитывается более 70 тысяч взрослых инвалидов, большинство из которых нуждается в реабилитационных услугах.

В Чеченской Республике практически недоступна реабилитационная помощь больным при наиболее распространенных и одновременно инвалидизирующих заболеваниях нервной, сердечно-сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, онкологических заболеваниях.

Особую категорию среди всех групп населения представляют дети, особенно дети-инвалиды. Только среди детей-инвалидов в реабилитационной помощи по Чеченской Республике нуждается более 26 000 человек.

Потребность в реабилитационной помощи другим контингентам детей значительно выше.

Развитие санаторно-курортного лечения

Значимость санаторно-курортного лечения обусловлена сохранением неблагоприятных тенденций в состоянии здоровья населения и той ролью в их преодолении, которая отводится санаторно-курортному лечению в современной концепции развития российской системы здравоохранения.

В условиях курорта при использовании различных природных лечебных факторов достигаются лучшие результаты при минимальных затратах времени в лечении ряда хронических заболеваний, а такие тяжелые болезни, как туберкулез, врожденные и приобретенные дефекты опорно-двигательного аппарата (особенно спинальные заболевания) вообще не имеют альтернативы по сравнению с методами лечения в специализированных санаториях. После этапа медицинской реабилитации в условиях санатория у пациентов с инфарктом миокарда, нарушениями мозгового кровообращения, после операций на сердце, крупных сосудах и других, значительно сокращаются сроки временной нетрудоспособности, существенно снижается уровень инвалидизации, резко увеличивается доля пациентов, вернувшихся после тяжелого недуга к труду и активной жизни.

Из-за недостаточной базы реабилитации, граждане Чеченской Республики не имеют возможности проводить восстановительное лечение, что является одной из основных причин, наряду с поздним проявлением физических и психических перегрузок военного периода, высокой доли инвалидов в общей численности населения.

В 2015 году за пределы Чеченской Республики на долечивание было направлено 896 человек (Таблица 1).

Таблица 1

№ п/п	Заболевание	Всего	в том числе по категориям населения	
			взрослые	дети
1	Заболевания органов дыхания	62	46	16
2	Заболевания сердечнососудистой системы	188	188	-
3	Неврология	181	181	-
4	Заболевания желудочно-кишечного тракта	252	241	11
5	Эндокринология	25	25	-
6	Урология	137	137	-
7	Заболевания опорно-двигательного аппарата	8	-	8
8	Психоневрология	43	-	43
	ИТОГО	896	818	78

Санаторно-курортное лечение играет особую роль в сохранении здоровья детей. К сожалению, в состоянии здоровья детей и подростков Чеченской Республики сформировались устойчивые негативные тенденции.

Среди этой возрастной группы населения растет заболеваемость, инвалидность, ухудшается физическое развитие, остается высокий уровень смертности.

В настоящее время санаторно-курортное лечение детей в Чеченской Республике отсутствует. Требуются санатории для детей с хроническими заболеваниями, в том числе заболеваниями кожи, центральной нервной системы, страдающих сахарным диабетом, врожденными пороками сердца, заболеваниями почек, больных туберкулезом, других заболеваний, в том числе санатории типа «Мать и дитя».

Это предусматривает создание условий для оказания доступной и качественной медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения детскому населению, в том числе создание коек долечивания и реабилитационных филиалов крупных лечебно-профилактических учреждений для детей, увеличение коечного фонда, повышение эффективности использования имеющегося коечного фонда (улучшить работу койки, увеличить оборот койки, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре, сократить необоснованные случаи госпитализации), в том числе за счет совершенствования оказания санаторно-курортной помощи больным непосредственно после стационарного (консервативного, оперативного) лечения острых заболеваний, травм, отравлений, и позволит создать условия для целенаправленного полноценного оздоровления в системе эффективных круглогодичных учреждений различного типа.

При проведении реабилитационной помощи детям необходимо учесть возможность продолжения участия в учебном процессе. При трудной адаптации детей к новым условиям (школа, класс), если ребенок из-за болезни остается на второй год, это нанесет ему психическую травму, вывод из которой займет значительное время.

Вместе с тем в Чеченской Республике имеются благоприятные природно-климатические условия для организации санаторного этапа реабилитации. Санаторно-курортное лечение граждан в соответствии с медицинскими показаниями может осуществляться в санаторно-курортных организациях различной формы собственности с использованием безопасных немедикаментозных природных лечебных ресурсов, таких как климат, минеральные воды, лечебные грязи, и быть направлено на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний и оздоровления, а также на восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации.

Климатический потенциал Чеченской Республики представлен высокогорной зоной, зоной альпийских лугов, лесостепной зоной, что при

правильном использовании в соответствии с патологиями пациентов даст значительный положительный эффект.

В лечебный процесс могут быть включены кумысотерапия, фитотерапия, экологически чистые продукты сельского хозяйства.

Ко всем зонам ведут прекрасные дороги – трассы федерального и республиканского значения, удаленность от Грозного составляет в среднем 40-60 км.

Обоснованный научный подход к восстановлению и развертывание курортного потенциала Чеченской Республики приведет к улучшению качества и эффективности санаторно-курортного лечения и, как следствие, к повышению резервов здоровья и социально-демографических показателей качества и уровня жизни, активности и трудоспособности населения.

Экономическая эффективность и окупаемость от реализации мероприятий оцениваются исходя из показателей эффективности санаторно-курортного оздоровления и лечения, в том числе:

- сокращение количества дней временной нетрудоспособности в 2,3-3 раза;
- уменьшение потребности в госпитализации в 2,4 раза;
- сокращение расходов на лечение больных в поликлиниках и стационарах в 2,6-3 раза;
- уменьшение выплаты пособий по временной нетрудоспособности в 1,8-2,6 раза;
- снижение ущерба производству в связи с заболеваемостью рабочих и служащих в 2-3 раза.

Анализ состояния системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения населения Чеченской Республики свидетельствует о необходимости ее дальнейшего совершенствования путем разработки и реализации комплекса мероприятий по:

- определению потребности в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении согласно заболеваемости населения Чеченской Республики;
- разработке и внедрению эффективных диагностических, реабилитационных и экспертных технологий, в том числе при лечении детей;
- переоснащению медицинских организаций, осуществляющих медицинскую реабилитацию,
- формированию отделений реабилитации в медицинских организациях;
- модернизации материально-технической базы санаториев и другим направлениям.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на совершенствование системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения населения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в разделе 2 государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является повышение качества и доступности медицинской реабилитации в условиях трехуровневой системы оказания медицинской помощи.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе медицинской реабилитации граждан Чеченской Республики;
- развитие инфраструктуры учреждений и обеспечение на их базе санаторно-курортного лечения граждан Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

Реализация мероприятий подпрограммы будет осуществляться без выделения этапов.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение охвата санаторно-курортным лечением пациентов от общего числа нуждающихся до 2,0 процентов;
- увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов от общего числа нуждающихся до 2,0 процентов;
- увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от общего числа нуждающихся до 2,0 процентов.
- Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- развитие медицинской реабилитации;
- развитие санаторно-курортного лечения.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы представлены в **Приложении 2** к настоящей государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

2) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 175 000,00 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2017 году	-	175 000,00 тыс. руб.;
в 2018 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2019 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2020 году	-	0,00 тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 175 000,00 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2017 году	-	175 000,00 тыс. руб.;
в 2018 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2019 году	-	0,00 тыс. руб.;
в 2020 году	-	0,00 тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в Приложениях 5 и 6 к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в разделе 8 Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

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

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания
Задачи подпрограммы	Обеспечение эффективного функционирования службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам при учреждениях здравоохранения Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 893 223,60 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 893 223,60 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2017 году - 0,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2018 году - 279 200,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 279 200,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2019 году - 297 348,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p>

	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	297 348,00 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2020 году -	316 675,60 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	316 675,60 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 5,0 коек на 100 тыс. взрослого населения Повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 2,08 коек на 100 тыс. детского населения	

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Паллиативная медицина – это область здравоохранения, призванная улучшить качество жизни пациентов с различными нозологическими формами хронических заболеваний преимущественно в терминальной стадии развития в ситуации, когда возможности специализированного лечения ограничены или исчерпаны. Паллиативная помощь больным не ставит целью достижение длительной ремиссии заболевания и продление жизни (но и не укорачивает ее). Облегчение страданий - это этический долг медицинских работников. Каждый пациент с активным прогрессирующим заболеванием, приближающийся к смертельному исходу, имеет право на паллиативную помощь.

Паллиативная помощь призвана повышать качество жизни пациента, невзирая на предполагаемую небольшую продолжительность жизни. Главный принцип паллиативной медицины - от какого бы заболевания пациент не страдал, каким бы тяжелым это заболевание не было, какие средства не были бы использованы для его лечения, всегда можно найти способ повысить качество жизни больного в оставшиеся дни.

В паллиативном лечении первостепенной целью является не продлить жизнь, а сделать оставшуюся как можно более комфортной и значимой.

Паллиативное лечение будет эффективным:

- если удастся создать и поддерживать для пациента комфортные душевные и физические условия;
- если пациент максимально будет чувствовать свою независимость;
- если пациент не испытывает боли;
- если, несмотря на предстоящую потерю жизни, предоставленная пациенту система поддержки поможет ему жить настолько активно и творчески, насколько это для него возможно.

В соответствии с определением паллиативная помощь:

- утверждает жизнь и рассматривает смерть (умирание) как естественный закономерный процесс;
- не имеет намерений продления или сокращения срока жизни;
- целью паллиативной помощи является обеспечение больному возможности наиболее активно и комфортно прожить последние дни;

- предлагает помощь и поддержку (психологическую, социальную) семье пациента во время его тяжелой болезни и в период тяжелой утраты;
- использует мультипрофессиональный подход с целью удовлетворения потребностей пациента и его семьи, в том числе и организацию ритуальных услуг, если это требуется;
- улучшает качество жизни пациента и может также положительно влиять на течение болезни;
- при достаточно своевременном проведении мероприятий в совокупности с другими методами лечения может продлить жизнь больного.

Традиционно паллиативную помощь оказывают онкологическим больным, отчасти вследствие более высокой предсказуемости хода болезни, что упрощает выявление и прогнозирование нужд пациентов и их близких. Одним из последствий такого подхода является бытующее представление о том, что паллиативная помощь уместна лишь в течение нескольких последних недель жизни больного - когда другие методы лечения уже не приносят пользы. Однако в реальной жизни больные и их близкие сталкиваются с различными проблемами и нуждаются в помощи значительно раньше, а иногда с момента постановки фатального диагноза, а не только непосредственно перед наступлением смертельного исхода.

Паллиативная помощь требует больших затрат времени, а также душевных сил, поэтому важно иметь достаточное количество медицинского и немедицинского персонала. Минимальные требования, предъявляемые врачам системы паллиативной медицинской помощи, должны включать:

- знание современного комплекса методов лечения боли и облегчения патологических симптомов;
- умение решать комплексные психосоциальные проблемы неизлечимых больных и их родственников;
- способность учитывать культурные и этнические особенности пациентов при оказании им паллиативной помощи;
- проявление внимания к духовным запросам терминальных пациентов;
- обладание навыками общения с неизлечимыми пациентами;
- знание этических проблем паллиативной помощи;
- умение оказать помощь людям, перенёвшим потерю близких людей;
- владение навыками коллективной работы в комплексной бригаде паллиативной помощи.

Минимальные требования к среднему медицинскому персоналу, оказывающему паллиативную помощь, включают всё перечисленное, но с меньшим акцентом на фармакологические методы лечения патологических симптомов. Медицинские сестры более подробно изучают разделы, касающиеся ухода и наблюдения за состоянием пациента, а также ведение соответствующей документации.

Таким образом, поддержание максимально возможного качества жизни пациента - ключевой момент при определении сущности паллиативной медицины, ориентированной на лечение больного, а не поразившей его

болезни. Паллиативная помощь подразумевает положительное влияние на различные аспекты, составляющие жизнь неизлечимо больного человека: медицинские, психологические, социальные, культурные и духовные. Целостный подход, объединяющий эти аспекты - признак высококачественной и правильно организованной паллиативной медицинской помощи.

Паллиативная помощь детям в современном мире представляет собой отдельную медицинскую специальность и отдельное направление медико-социальной деятельности. Для создания эффективной системы паллиативной помощи детям необходимы понимание отличий от паллиативной помощи для взрослых. Система паллиативной помощи детям подразумевает наличие служб, доступных всем детям, нуждающимся в ней, независимо от места их пребывания (дом, стационар общего профиля, специализированный стационар), координацию этих служб и информированность медицинского сообщества и общества в целом о потребностях и возможностях для этих больных.

Статистический анализ данных 118 онкологических диспансеров Российской Федерации, показал, что ежегодно умирают от рака более 300 тыс. человек, из них 75% нуждаются в паллиативной помощи (в первую очередь в обезболивании), и только 59% получают эту помощь.

Сегодня в Российской Федерации функционирует или находится в стадии организации всего 192 подразделения паллиативной помощи (68 кабинетов противоболевой терапии, 69 хосписов, 33 отделения паллиативной помощи и 22 территориальных организационно-методических центра).

В Чеченской Республике паллиативная медицинская помощь оказывается взрослым и детям как в стационарах, так и амбулаторно. Для оказания паллиативной медицинской помощи выделено 40 коек в ГБУ «Республиканский онкологический диспансер» и 5 коек в ГБУ «Республиканский реабилитационный центр для детей».

Фактором, сдерживающим развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи, является также отсутствие необходимого количества квалифицированных медицинских кадров, имеющих теоретические знания и практические навыки по основополагающим аспектам паллиативной медицины.

Имеющиеся проблемы свидетельствуют о необходимости разработки и реализации комплекса мероприятий, направленных на повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2014-2020 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи в Чеченской Республике.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

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

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение задачи по обеспечению эффективного функционирования службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам при учреждениях здравоохранения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 5,0 коек на 100 тыс. взрослого населения;
- повышение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи детям до 2,08 коек на 100 тыс. детского населения.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию основного мероприятия по оказанию паллиативной помощи.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными

мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья является создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 893 223,60 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	279 200,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	297 348,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	316 675,60	тыс. руб.

из них:

средства республиканского бюджета – 893 223,60 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	279 200,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	297 348,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	316 675,60	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

7. Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами
Задачи подпрограммы	Обеспечение подготовки и переподготовки медицинских работников Чеченской Республики Обеспечение социальной поддержки медицинских работников Чеченской Республики и повышение престижа их работы
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования, не менее Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования, не менее Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования, не менее Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования, не менее Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах, не менее Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, не менее Доля аккредитованных специалистов, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 599 889,02 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 40 000,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 559 889,02 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 71 000,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 30 500,00 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 40 500,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 23 701,52 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 9 500,00 тыс. руб.</p>

	республиканский бюджет: 14 201,52 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2016 году - 50 000,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 50 000,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2017 году - 20 000,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 20 000,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2018 году - 171 719,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 171 719,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2019 году - 127 138,70 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 127 138,70 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году - 136 329,80 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 136 329,80 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования до 730 человек Увеличение количества подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования до 586 человек Увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования до 660 человек Увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования до 2625 человек Увеличение количества обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах до 175 человек Увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, до 98,0 процентов Увеличение доли аккредитованных специалистов от общего числа специалистов до 70,0 процентов

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

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

Последние годы в образовательные учреждения Министерства здравоохранения Российской Федерации ежегодно поступают от Чеченской Республики до 120 абитуриентов, согласно выделенным квотам по регионам России, а на медицинский факультет Чеченского государственного университета - до 250 абитуриентов.

После окончания медицинских ВУЗов в лечебно-профилактические учреждения Чеченской Республики обращаются и трудоустраиваются не более 60-70 выпускников из числа обучавшихся по целевому направлению.

Ежегодно более 400 работников здравоохранения проходят обучение в системе дополнительного профессионального образования.

Увеличивается количество специалистов с высшим и средним профессиональным образованием, получивших квалификационные категории в соответствии с достигнутым уровнем теоретических знаний и практических навыков.

Несмотря на меры, принимаемые в Чеченской Республике по сохранению и развитию кадрового потенциала, повышению его профессионального уровня, оптимизации численности и состава медицинских работников, уровень обеспеченности врачами в 1990 году до сих пор не достигнут. В конце 1990 года в Чеченской Республике насчитывалось 4 527 врачей, а к концу 2015 года – 3 576 врач, обеспеченность врачами составляет 26,1 человек на 10 тыс. населения. Средних медицинских работников в Чеченской Республике 9 669 человек, обеспеченность средними медицинскими работниками составляет 70,6 человека на 10 тыс. населения, что в значительной степени ниже, чем в среднем по России.

На конец 2015 года вакантными остается 614 врачебных должностей. Дефицит наблюдается по специальностям:

- педиатрия;
- терапия;
- неонатология;
- психиатрия;
- наркология;
- фтизиатрия.

Наряду с этим, в кадровом обеспечении здравоохранения Чеченской Республики остаются актуальными такие проблемы, как:

- несоответствие численности и структуры кадров по требуемым специальностям и объемом деятельности (особенно отмечается дефицит врачебных кадров в сельском здравоохранении, а узкопрофильных специалистов не хватает во всех учреждениях здравоохранения, в том числе и в специализированных республиканских учреждениях);

- наличие диспропорций в структуре медицинского персонала;

- между врачами общего профиля и узкопрофильными специалистами, врачами и средними медицинскими работниками;
- несоответствие подготовки специалистов потребностям практического здравоохранения и задачам модернизации отрасли;
- недостаточная социальная защищенность работников отрасли здравоохранения, не способствующая привлечению и закреплению специалистов в отрасли;
- сохраняющаяся тенденция оттока из отрасли молодых специалистов и специалистов с практическим опытом;
- отсутствие участия в решении кадровых вопросов общественных организаций и общественных профессиональных организаций.

Наличие проблем в кадровом обеспечении здравоохранения Чеченской Республики вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий по:

- устранению дефицита медицинских кадров в медицинских учреждениях Чеченской Республики и диспропорций в структуре медицинского персонала;
- развитию системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Чеченской Республики;
- использованию современных образовательных технологий и эффективных мотивационных механизмов;
- повышению правовой и социальной защиты медицинских работников.

Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы» соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на развитие кадрового потенциала здравоохранения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными специалистами.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение подготовки и переподготовки медицинских работников Чеченской Республики;

- обеспечение социальной поддержки медицинских работников Чеченской Республики и повышение престижа их работы.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях дополнительного профессионального образования до 730 человек;

- увеличение количества подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре, аспирантуре по программам подготовки научно-педагогических кадров в государственных организациях дополнительного профессионального образования до 586 человек;

- увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования до 660 человек;

- увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования до 2625 человек;

- увеличение количества обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах до 175 человек;

- увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд соответствующего субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения соответствующего субъекта Российской Федерации, до 98,0 процентов;

- увеличение доли аккредитованных специалистов от общего числа специалистов до 70,0 процентов.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- подготовка специалистов с высшим профессиональным образованием на условиях целевой контрактной подготовки для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;

- повышение квалификации и переподготовка врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- повышение престижа медицинских работников;
- социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

2) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 599 889,02 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	71 000,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	23 701,52	тыс. руб.;
в 2016 году	-	50 000,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	20 000,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	171 719,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	127 138,70	тыс. руб.;
в 2020 году	-	136 329,80	тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 40 000,00 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	30 500,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	9 500,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	0,00	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 559 889,02 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	40 500,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	14 201,52	тыс. руб.;
в 2016 году	-	50 000,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	20 000,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	171 719,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	127 138,70	тыс. руб.;
в 2020 году	-	136 329,80	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

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

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики
Задачи подпрограммы	Обеспечение рационального распределения лекарственных препаратов на территории Чеченской Республики Внедрение новых и более эффективных моделей лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов), не менее Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также 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, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей), не менее
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 3 112 790,30 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 709 909,60 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 1 402 880,70 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 466 004,37 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 312 168,30 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 153 836,07 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 447 964,30 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 290 964,30 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 157 000,00 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 101 985,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 101 985,00 тыс. руб.</p>

	республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2017 году - 253 332,40 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 103 085,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 150 247,40 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2018 году - 605 235,98 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 300 578,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 304 657,98 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2019 году - 614 361,57 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 300 578,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 313 783,57 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году - 623 933,68 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 300 578,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 323 355,68 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Увеличение доли граждан отдельных категорий, получивших необходимые лекарственные препараты и медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов от общего числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, до 99,0 процентов Увеличение доли лиц, получивших лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, от общего 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, до 95,0 процентов

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Необходимым условием эффективного функционирования всей системы здравоохранения является своевременное и полное лекарственное обеспечение.

Лекарственное обеспечение в стационарных условиях

В Чеченской Республике в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи лекарственные препараты для медицинского применения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара предоставляются бесплатно. За период 2010-2015 годы

увеличены государственные расходы на лекарственное обеспечение и процент финансирования на лекарственное обеспечение в стационарных условиях в общей структуре расходов.

Закупка необходимых лекарственных препаратов медицинские организации производят самостоятельно с учетом выполненных объемов оказания бесплатной медицинской помощи.

Лекарственное обеспечение в амбулаторных условиях

Объем федеральных финансовых средств на лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан Российской Федерации в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ в 2015 году составил 331,396 млн. рублей, в том числе субвенций 214505,9 тыс. рублей, трансферты 116890,5 тыс. рублей.

Льготное обеспечение лекарственными средствами лиц, имеющих право на набор социальных услуг, в рамках Федерального закона от 17.06.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» осуществляется с 2005 года. Размер денежных средств для субъектов Российской Федерации определяется исходя из численности граждан, сохранивших право на получение набора социальных услуг, и установленного норматива финансовых затрат на одного гражданина. Норматив финансовых затрат ежегодно увеличивается. Сведения о выделенных средствах федерального бюджета (млн. рублей) для льготных категорий жителей Чеченской Республики, имеющих право на получение набора социальных услуг (НСУ) в виде бесплатного лекарственного обеспечения приведены в Таблице 1.

Сведения о бесплатном лекарственном обеспечении
в Чеченской Республике

Таблица 1

Показатель	2011 г.	2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.
Объем финансирования (млн. руб.)	354,2	299,0	257,6	320,9	331,4
Число граждан, имеющих право НСУ (тыс. чел.)	49,9	38,7	38,31	36,1	35,1

В связи с отсутствием в федеральном перечне значительного количества наименований лекарственных средств, используемых для лечения туберкулеза, сахарного диабета, онкологии, онкогематологии, хронической почечной недостаточности, психических расстройств, при трансплантации органов и (или) тканей, необходимых для граждан, имеющих право на набор социальных услуг, обеспечение данных категорий больных необходимыми лекарственными препаратами осуществляется за счет средств бюджета Чеченской Республики. В 2014 году за счет средств республиканского бюджета федеральным льготникам было отпущено лекарственных препаратов по 12,7 тыс. рецептам на сумму 164,5 млн. рублей, в 2015 году – по 8,9 тыс. рецептам на сумму 117,9 млн. рублей

Право на льготное лекарственное обеспечение в рамках Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», как правило, сохраняют граждане, нуждающиеся в регулярном приеме дорогостоящих лекарственных средств, лечение которых в соответствии со стандартами лечения значительно превышает утвержденный норматив (716,4 рублей). В связи с недостаточностью финансирования федеральной программы льготного лекарственного обеспечения наблюдаются трудности с лекарственным обеспечением льготных категорий граждан.

Обеспечение необходимыми лекарственными средствами по определенной номенклатуре с использованием процедур закупок для государственных нужд, не гарантирует наличия ассортимента и количества лекарственных препаратов, необходимого для бесперебойного обслуживания рецептов.

С 2008 года из системы лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи, были выведены дорогостоящие препараты для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и тканей (далее - 7 нозологий).

До 2010 года обеспечение высокочувствительными лекарственными препаратами больных по 7 нозологиям за счет средств федерального бюджета осуществлялось на 80%, в последующие - на 100 %. Из-за недостатка средств республиканского бюджета отмечалось затруднение с лекарственным обеспечением больных по 7 нозологиям, вновь выявленных после защиты заявки в Министерстве здравоохранения Российской Федерации на централизованную поставку необходимых препаратов.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1155, Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2015 году централизованно поставлены в Чеченскую Республику дорогостоящие лекарственные препараты на сумму 249,363 млн. рублей.

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обеспечение больных с редкими орфанными заболеваниями осуществляется за счет средств республиканского бюджета. С 2012 года Министерство здравоохранения Чеченской Республики осуществляет мероприятия по формированию и ведению регионального сегмента Федерального регистра больных с орфанными заболеваниями в соответствии с утвержденным Порядком его ведения. Финансовые средства на лекарственное обеспечение больных с орфанными заболеваниями в бюджете Чеченской Республики не предусмотрены. Учитывая потребность в финансовых средствах в размере 254 млн. рублей для обеспечения больных с орфанными заболеваниями,

Минздравом Чеченской Республики был подготовлен проект Постановления Чеченской Республики «Об утверждении Порядка организации обеспечения граждан, проживающих в Чеченской Республике, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств республиканского бюджета» с обоснованием необходимых денежных средств, которое Министерством финансов Чеченской Республики не был согласован. Финансовых средств выделяемых ежегодно для закупки специализированного лечебного питания - недостаточно.

Бесплатное обеспечение при амбулаторном лечении отдельных групп населения и категорий заболеваний, включая больных с орфанными заболеваниями, лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, специализированным лечебным питанием за счет средств республиканского бюджета, осуществляется на основании Постановления Правительства Чеченской Республики от 23.05.2011 № 83 «О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий населения Чеченской Республики по обеспечению лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированным лечебным питанием по рецептам врачей бесплатно, за счет средств республиканского бюджета». Финансирование из бюджета Чеченской Республики бесплатного лекарственного обеспечения определенных групп населения и категорий заболеваний, определенных Постановлением Правительства Чеченской Республики от 23.05.2011 № 83, остается на уровне 150 млн. рублей в год, при расчетной потребности 841 млн. рублей, в том числе для лечения больных с орфанными заболеваниями. По состоянию на 31 декабря 2015 года количество граждан, имеющих право на лекарственное обеспечение за счет средств Чеченской Республики, в соответствии с Постановлением Правительства Чеченской Республики от 23.05.2011 № 83 составило 39810 человек.

В реализации льготного лекарственного обеспечения за счет федерального и республиканского бюджетов в 2015 году были задействованы 529 участковых врача, 15 фельдшеров работающих в 31 медицинской организации, оказывающих первичную медико-санитарную помощь жителям Чеченской Республики.

Отпуск лекарственных препаратов по льготным рецептам за счет средств федерального, республиканского бюджетов осуществляют в 40 аптеках и 1 аптечном пункте ГАУ «Фарммедтехснаб». Логистика взаимодействия, участники льготного лекарственного обеспечения определены приказом Министерства здравоохранения Чеченской Республики от 27.06.2014 г. № 160 «Об организации бесплатного обеспечения жителей Чеченской Республики, имеющих право на государственную социальную

помощь лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, специализированным лечебным питанием детей-инвалидов по рецептам врачей при амбулаторном лечении».

Сведения по льготному лекарственному обеспечению за счет средств федерального и республиканского бюджетов приведены в Таблице 2.

Сведения о льготном лекарственном обеспечении в амбулаторных условиях
Таблица 2

Основание для льготного обеспечения	Выписано льготных рецептов (тыс. шт.)		Обслужено льготных рецептов (тыс. шт.)		Отпущено лекарственных препаратов (млн. руб.)		Средняя стоимость рецепта (тыс. руб.)	
	2014г.	2015г.	2014г.	2015г.	2014г.	2015г.	2014г.	2015г.
Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»	157,7	172,8	154,8	171,8	269,9	307,7	1,74	1,88
Обеспечение больных по 7 нозологиям	4,38	4,7	4,35	4,6	168,8	219,4	38,8	47,4
Постановление Правительства Чеченской Республики от 23.05.2011 № 83 «О реализации мер социальной поддержки отдельных категорий населения Чеченской Республики по обеспечению лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированным лечебным питанием, отпускаемыми по рецептам врачей бесплатно, за счет средств республиканского бюджета»	22,2	18,3	18,6	17,4	73,5	203,1	3,9	9,9

С 2011 года в медицинских организациях и аптечных учреждениях, участвующие в реализации программы льготного лекарственного обеспечения, внедрена и функционирует автоматизированная система «Типовая информационная система льготного лекарственного обеспечения».

В соответствии с действующей нормативно-правовой базой с целью упорядочения обращения лекарственных препаратов в условиях стационаров, рационального их назначения, качественного определения потребности в них, мониторинга безопасности лекарственных препаратов необходимо:

- укомплектовать должности врачей-фармакологов в многопрофильных медицинских организациях;

- решить вопрос по организации аптечных учреждений при медицинских организациях на правах отделений, укомплектовав их провизорами.

Нерешенными остаются проблемы, связанные с финансированием и функционированием службы помощи больным редкими заболеваниями, а именно:

- отсутствие региональной инфраструктуры для своевременной диагностики и лечения редких заболеваний и реабилитации пациентов;

- отсутствие государственных образовательных программ для врачей первичного звена по редким заболеваниям и специализированных

тематических блоков в рамках курсов повышения квалификации специалистов;

- отсутствие гибкости существующей системы лекарственного обеспечения в части планирования и мониторинга с учетом ежегодного прироста больных;

- отсутствие четкой системы формирования заявок на лекарственные препараты в соответствии с реальными потребностями больных орфанными заболеваниями.

Рассматривая состояние системы лекарственного обеспечения в Чеченской Республике в целом, следует отметить наличие таких проблем, как:

- нерациональное и неэффективное использование лекарственных препаратов для медицинского применения при оказании медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, не соответствующее общепринятым мировым подходам к диагностике и лечению;

- высокий уровень самолечения лекарственными препаратами при отсутствии медицинских показаний;

- низкий уровень использования информационных технологий в области рациональной фармакотерапии;

- недостаточный уровень информирования граждан о реализуемых программах лекарственного обеспечения;

- недостаточная доступность лекарственных препаратов для медицинского применения для граждан, проживающих в сельской местности и отдаленных районах с неразвитой транспортной инфраструктурой и другие.

Наличие проблем, сдерживающих развитие системы лекарственного обеспечения, вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий по обеспечению рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения и внедрению эффективных моделей лекарственного обеспечения на территории Чеченской Республики, в том числе по организации аптечных отделений в медицинских организациях и реорганизации аптечной сети.

Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2014-2020 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на совершенствование системы лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является повышение качества и доступности лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение рационального распределения лекарственных препаратов на территории Чеченской Республики;
- внедрение новых и более эффективных моделей лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- увеличение доли граждан отдельных категорий, получивших необходимые лекарственные препараты и медицинские изделия, а также специализированные продукты лечебного питания для детей-инвалидов от общего числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, до 99,0 процентов;

- увеличение доли лиц, получивших лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также трансплантации органов и (или) тканей, от общего 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, до 95,0 процентов.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения;
- повышение доступности и улучшение лекарственного обеспечения населения.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья является создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 3 112 790,30 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	466 004,37	тыс. руб.;
в 2015 году	-	447 964,30	тыс. руб.;
в 2016 году	-	101 985,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	253 332,40	тыс. руб.;

в 2018 году	-	605 235,98	тыс. руб.;
в 2019 году	-	614 361,57	тыс. руб.;
в 2020 году	-	623 933,68	тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 1 709 909,60 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	312 168,30	тыс. руб.;
в 2015 году	-	290 964,30	тыс. руб.;
в 2016 году	-	101 985,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	103 085,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	300 578,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	300 578,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	300 578,00	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 1 402 880,70 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	153 836,07	тыс. руб.;
в 2015 году	-	157 000,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	150 247,40	тыс. руб.;
в 2018 году	-	304 657,98	тыс. руб.;
в 2019 году	-	313 783,57	тыс. руб.;
в 2020 году	-	323 355,68	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

9. Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	
Цели подпрограммы	Развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики	
Задачи подпрограммы	<p>Дооснащение необходимой вычислительной техникой, серверным оборудованием и необходимым программным обеспечением учреждений здравоохранения Чеченской Республики</p> <p>Внедрение в рамках регионального фрагмента ЕГИС дополнительных компонент для нужд учреждений здравоохранения Чеченской Республики</p> <p>Применение возможностей телемедицины при оказании медицинской помощи</p> <p>Обеспечение бесперебойного функционирования имеющихся и вновь создаваемых компонент регионального фрагмента ЕГИС, включая обеспечение информационной безопасности и защиту персональных данных</p>	
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	<p>Количество сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер, не более</p> <p>Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, не менее</p> <p>Доля медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, не менее</p> <p>Доля медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву медицинских изображений, не менее</p> <p>Доля медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, не менее</p>	
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы	
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы - в том числе по источникам: федеральный бюджет:	593 103,00 тыс. руб. 143 700,00 тыс. руб.

	<p>республиканский бюджет: 449 403,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. Общий объем финансирования программы по годам: в 2014 году - 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2015 году - 109 200,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 109 200,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2016 году - 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2017 году - 0,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 0,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2018 году - 142 101,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 65 100,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 77 001,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2019 году - 144 701,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 67 700,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 77 001,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году - 87 901,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 10 900,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 77 001,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>Сокращение количества сотрудников медицинских учреждений (врачей и среднего медицинского персонала) на один персональный компьютер до 1 человека Увеличение доли пациентов, на которых заведены и ведутся электронные медицинские карты, до 100,0 процентов Увеличение доли медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, до 45,0 процентов Увеличение доли медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву, до 100,0 процентов Увеличение доли медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, до 100,0 процентов</p>

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

В ходе реализации мероприятий Государственной программы Чеченской Республики «развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы» в 2015 году для медицинских учреждений было дополнительно

закуплено 500 единиц персональной вычислительной техники. Оснащенность врачебного персонала персональными компьютерами остается 2 врача на одну единицу персональной вычислительной техники (количество врачей в медицинских организациях на начало 2016 года составляет 3 546 человек).

Так как в процессе амбулаторного обслуживания пациентов, наряду с врачами, записи в электронную медицинскую карту гражданина осуществляют медицинские сестры (средний медицинский персонал), и в стационарах выполнение таких важных функций, требующих фиксацию в электронной истории болезни, как: выполнение листа лекарственных назначений, первичное размещение пациента на койку в палате, ведение температурного листа, контроль расхода медикаментов в отделении, своевременное выполнение процедур, также возложено на средний медицинский персонал, показатель оснащенности компьютерным оборудованием отрасли здравоохранения следует рассматривать и оценивать с учетом численности среднего медицинского персонала. С учетом среднего медицинского персонала, работающего в медицинских учреждениях Чеченской Республики (9 654 человек на начало 2016 года), оснащенность составит 5 человек на одну единицу персональной вычислительной техники.

В целом по отрасли здравоохранения за счет реализации мероприятий по информатизации были достигнуты следующие результаты:

- обеспечена возможность ведения электронной медицинской карты во всех медицинских учреждениях, участвующих в системе обязательного медицинского страхования;

- обеспечено ведение электронного расписания приема врачей во всех медицинских учреждениях, осуществляющих прием населения по предварительной записи, что позволило решить задачу предоставления государственной услуги «запись на прием к врачу в электронном виде»;

- осуществлена интеграция региональной информационной системы для электронной записи на прием к врачу с федеральной электронной регистратурой;

- в 27 медицинских организациях внедрена типовая медицинская информационная система для автоматизации лечебного процесса;

- 53 медицинские организации, участвующие в системе обязательного медицинского страхования, подключены к оптоволоконным защищенным каналам связи и сети Интернет со скоростью передачи данных от 2 Мбит/сек;

- проведен комплекс мероприятий по защите каналов связи во внутренней корпоративной сети Министерства здравоохранения Чеченской Республики на основе оборудования VipNet Coordinator и программного обеспечения VipNet;

- создана информационная система электронного документооборота Министерства здравоохранения Чеченской Республики, позволяющая собирать, обрабатывать, накапливать и анализировать любую отчетную информацию из медицинских учреждений;

- внедрена информационная система для ведения электронного паспорта медицинских организаций и электронного паспорта здравоохранения Чеченской Республики.

Вместе с тем информатизация системы здравоохранения Чеченской Республики сталкивается с системными проблемами отрасли здравоохранения, характерными в целом для Российской Федерации, накопленными за несколько последних десятилетий. Устаревшее нормативное обеспечение не позволяет типизировать внедрение комплексных медицинских информационных систем в лечебный процесс медицинских учреждений и отказаться от бумажных документов медицинской отчетности, порой дублирующих друг друга по содержанию. Отсутствуют единые справочники, кодификаторы, классификаторы, методологии бизнес-процессов медицинских учреждений и их автоматизации.

Процессы автоматизации не внедрены во вспомогательных подразделениях медицинских учреждений: клинических лабораториях и отделениях функциональной диагностики. Для этого потребуется внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям, а также централизованной лабораторной системы в рамках мероприятий по развитию регионального фрагмента ЕГИС. Без проведения указанного комплекса мероприятий не представляется возможным полноценное ведение электронных медицинских карт и электронных историй болезни пациентов.

Кроме того, для Чеченской Республики остро стоит проблема по кадровому обеспечению информатизации отрасли здравоохранения. Низкая квалификация технических специалистов медицинских организаций делает первостепенной задачей осуществление технической поддержки поставляемых программно-аппаратных комплексов и обеспечение их бесперебойного функционирования. Отсутствие базовых навыков обращения с персональной вычислительной техникой у медицинских работников требует дополнительных затрат на проведение обучения и увеличивает сроки внедрения информационных систем, автоматизирующих ведение электронной медицинской карты и электронной истории болезни.

Наличие системных проблем при информатизации здравоохранения Чеченской Республики вызывает необходимость разработки и реализации комплекса мероприятий, направленных на:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой, серверным оборудованием, программным обеспечением;
- монтаж структурированных кабельных сетей;
- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризацию сервиса «электронная регистратура»;

- внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям;
- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;
- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;
- внедрение телемедицинских технологий;
- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях.

Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2014-2020 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на повышение эффективности оперативного управления и планирования ресурсов в системе здравоохранения Чеченской Республики, что приведет к повышению доступности и качества оказываемых медицинских услуг населению.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы

Целью настоящей подпрограммы является развитие регионального фрагмента Единой государственной информационной системы здравоохранения на территории Чеченской Республики.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- дооснащение необходимой вычислительной техникой, серверным оборудованием и необходимым программным обеспечением учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- внедрение в рамках регионального фрагмента ЕГИС дополнительных компонент для нужд учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- применение возможностей телемедицины при оказании медицинской помощи;
- обеспечение бесперебойного функционирования имеющихся и вновь создаваемых компонент регионального фрагмента ЕГИС, включая обеспечение информационной безопасности и защиту персональных данных.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- сокращение количества сотрудников медицинских учреждений (врачей и среднего медицинского персонала) на один персональный компьютер до 1 человека;
- увеличение доли пациентов, на которых заведены и ведутся электронные медицинские карты, до 100,0 процентов;
- увеличение доли медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, до 45,0 процентов;
- увеличение доли медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву, до 100,0 процентов;
- увеличение доли медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, до 100,0 процентов.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой;
- дооснащение медицинских учреждений серверным оборудованием, монтаж структурированных кабельных сетей;
- обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»;
- внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям (PACS);
- внедрение централизованной лабораторной информационной системы;
- развитие функциональности информационной системы электронного документооборота;
- повышение скорости доступа медицинских учреждений к сети Интернет, оплата трафика, обслуживание широкополосных каналов связи;
- внедрение телемедицинских технологий;
- обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях;
- техническая поддержка персональной вычислительной техники, серверного оборудования, локальных вычислительных сетей медицинских учреждений, обеспечение бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента ЕГИС в Чеченской Республике.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья являются:

1) создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

2) обеспечение организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях муниципальной системы здравоохранения в случае передачи соответствующих полномочий в соответствии с частью 2 статьи 16 настоящего Федерального закона;

3) информирование населения муниципального образования, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, на территории муниципального образования, осуществляемое на основе ежегодных статистических данных, а также информирование об угрозе возникновения и о возникновении эпидемий в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

4) участие в санитарно-гигиеническом просвещении населения и пропаганде донорства крови и (или) ее компонентов;

5) участие в реализации на территории муниципального образования мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при чрезвычайных ситуациях, информирование населения о медико-санитарной обстановке в зоне чрезвычайной ситуации и о принимаемых мерах;

6) реализация на территории муниципального образования мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в соответствии с законом субъекта Российской Федерации;

7) создание благоприятных условий в целях привлечения медицинских работников и фармацевтических работников для работы в медицинских организациях в соответствии с Федеральным законом от 6.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств федерального и республиканского бюджетов, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 593 103,00 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	109 200,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	142 101,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	144 701,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	87 901,00	тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета – 143 700,00 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	65 100,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	67 700,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	10 900,00	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 449 403,00 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	109 200,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	77 001,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	77 001,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	77 001,00	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 г. № 217.

10. Подпрограмма
«Совершенствование системы территориального планирования
Чеченской Республики»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения
Задачи подпрограммы	Анализ и оптимизация сети подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики Приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Доля учреждений, требующих капитального ремонта, не более Количество порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	Общий объем финансирования подпрограммы - 9 503 678,80 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб.

	республиканский бюджет:	9 503 678,80 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	Общий объем финансирования программы по годам:	
	в 2014 году -	0,00 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	0,00 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2015 году -	0,00 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	0,00 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2016 году -	0,00 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	0,00 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2017 году -	0,00 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	0,00 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2018 году -	5 228 423,20 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	5 228 423,20 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2019 году -	2 601 955,80 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	2 601 955,80 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
	в 2020 году -	1 673 299,80 тыс. руб.
	в том числе по источникам:	
	федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.
	республиканский бюджет:	1 673 299,80 тыс. руб.
	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Сокращение доли учреждений, требующих капитального ремонта, до 16,0 процентов Увеличение количества порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, до 8 единиц	

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Эффективность здравоохранения в значительной степени зависит от сбалансированности по видам и условиям оказания структуры и объемов медицинской помощи, территориального размещения медицинских учреждений, состояния их материально-технической базы.

Важнейшим инструментом оптимизации структуры и объемов медицинской помощи по видам и условиям ее оказания, а также размещения медицинских учреждений на территории Чеченской Республики является схема территориального планирования отрасли. Сложившаяся в Чеченской

Республике схема территориального планирования не полностью отвечает современным требованиям, что ведет к снижению качества и доступности медицинских услуг для населения.

Весьма актуальной является проблема совершенствования материально-технической базы медицинских учреждений республики. Помещения более 50% медицинских учреждений требуют капитального ремонта, лишь в небольшой части лечебно-профилактических учреждений оснащение соответствует стандартам, предусмотренным порядками оказания медицинской помощи. Часть учреждений по своим объёмно-планировочным, технологическим решениям, уровню оснащения медицинским и функциональным оборудованием не отвечает современным требованиям.

Все это требует проведения комплекса мероприятий по:

- разработке схемы территориального планирования в здравоохранении;
- развитию системы здравоохранения с учётом планируемого размещения и перепрофилирования объектов на территории Чеченской Республики;
- размещению и вводу в эксплуатацию объектов здравоохранения, отвечающих современным требованиям;
- приведению материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствие с требованиями порядков оказания медицинской помощи и другим направлениям.

Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики» государственной программы Чеченской Республики «Развитие здравоохранения Чеченской Республики» на 2014-2020 годы соответствует стратегическим направлениям социально-экономического развития, определенным Стратегией социально-экономического развития Чеченской Республики до 2025 года.

Реализация мероприятий подпрограммы направлена на формирование системы оказания медицинской помощи, сбалансированной по видам и условиям оказания и объемам медицинской помощи, а также территориальному размещению медицинских учреждений, оснащенных в соответствии с установленными стандартами.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является обеспечение размещения на территории Чеченской Республики учреждений здравоохранения в соответствии с потребностями населения.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- анализ и оптимизация сети подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики;
- приведение материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- сокращение доли учреждений, требующих капитального ремонта, до 16,0 процентов;
- увеличение количества порядков оказания медицинской помощи, по которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, до 8 единиц.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь;
- оптимизация сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственным учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» основными мероприятиями, реализуемые органами местного самоуправления в сфере охраны здоровья является создание условий для оказания медицинской помощи населению в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и законом субъекта Российской Федерации в пределах полномочий, установленных Федеральным законом от 6.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации».

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 9 503 678,80 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	5 228 423,20	тыс. руб.;
в 2019 году	-	2 601 955,80	тыс. руб.;
в 2020 году	-	1 673 299,80	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 9 503 678,80 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	5 228 423,20	тыс. руб.;
в 2019 году	-	2 601 955,80	тыс. руб.;
в 2020 году	-	1 673 299,80	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в разделе 8 Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

11. Подпрограмма
«Обеспечение реализации государственной программы в сфере
здравоохранения в Чеченской Республике»

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики
Участники подпрограммы	Министерство финансов Чеченской Республики
Цели подпрограммы	Создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике
Задачи подпрограммы	Обеспечение эффективной деятельности подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики Обеспечение эффективной деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ), не менее Уровень выполнения годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики, не менее Укомплектованность Министерства здравоохранения Чеченской Республики кадрами, не менее
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы
Объем и источники финансирования подпрограммы	<p>Общий объем финансирования подпрограммы - 97 503 115,16 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 7 919,59 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 15 304 880,42 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 82 190 315,15 тыс. руб.</p> <p>Общий объем финансирования программы по годам:</p> <p>в 2014 году - 11 301 188,60 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 2 084,10 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 2 706 204,50 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 8 592 900,00 тыс. руб.</p> <p>в 2015 году - 13 010 254,87 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 875,69 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 2 785 479,18 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 10 222 900,00 тыс. руб.</p> <p>в 2016 году - 14 337 649,00 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 1 875,70 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 3 392 473,30 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 10 943 300,00 тыс. руб.</p> <p>в 2017 году - 14 108 857,71 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p> <p>федеральный бюджет: 2 084,10 тыс. руб.</p> <p>республиканский бюджет: 1 480 473,61 тыс. руб.</p> <p>внебюджетные источники: 12 626 300,00 тыс. руб.</p> <p>в 2018 году - 14 193 649,85 тыс. руб.</p> <p>в том числе по источникам:</p>

	федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 567 189,85 тыс. руб. внебюджетные источники: 12 626 460,00 тыс. руб. в 2019 году - 14 903 228,68 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 645 445,68 тыс. руб. внебюджетные источники: 13 257 783,00 тыс. руб. в 2020 году - 15 648 286,45 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 0,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 1 727 614,30 тыс. руб. внебюджетные источники: 13 920 672,15 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Выполнение государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) на уровне не менее 95% Выполнение годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики на уровне 100% Полная укомплектованность Министерства здравоохранения Чеченской Республики кадрами

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Министерство здравоохранения Чеченской Республики является органом исполнительной власти Чеченской Республики, обеспечивающим проведение государственной политики Чеченской Республики в сфере охраны здоровья населения.

Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике» разработана в целях обеспечения достижения целей и решения задач, поставленных государственной программой «Развитие здравоохранения Чеченской Республики».

В целом подпрограмма направлена на формирование и развитие обеспечивающих механизмов реализации государственной программы. Главным из них является обеспечение предоставления населению Чеченской Республики медицинских услуг учреждениями здравоохранения Чеченской Республики.

В оказании медицинской помощи населению Чеченской Республики принимают участие 71 государственное учреждение здравоохранения (юридические лица):

- республиканские больницы и госпитали – 5;
- специализированные больницы и центры – 6;
- центральные районные больницы и районные больницы – 14;
- родильные дома и центры охраны здоровья матери и ребенка – 3;
- диспансеры – 7;
- самостоятельные поликлиники и больницы – 25;
- станция переливания крови – 1;
- реабилитационные и санаторно-курортные учреждения – 3;
- станции скорой медицинской помощи – 1;

- прочие государственные учреждения.

Своевременное и полноценное обеспечение деятельности всей сети государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики в соответствии с требованиями бюджетного законодательства является основным звеном в комплексе мероприятий по формированию современной системы здравоохранения, ориентированной на достижение более высокого уровня качества и доступности медицинской помощи населению Чеченской Республики.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Общегосударственные приоритеты в сфере здравоохранения, которыми должны руководствоваться субъекты Российской Федерации, в настоящее время установленные федеральным и региональным законодательством, представлены в **разделе 2** государственной программы.

Целью настоящей подпрограммы является создание условий для реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение следующих задач:

- обеспечение эффективной деятельности подведомственных учреждений Министерства здравоохранения Чеченской Республики;
- обеспечение эффективной деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

По итогам реализации подпрограммы к концу 2020 года позволит получить следующие результаты:

- выполнение государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ) на уровне не менее 95%;
- выполнение годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики на уровне 100%;
- полная укомплектованность Министерства здравоохранения Чеченской Республики кадрами.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию следующих основных мероприятий:

- предоставление услуг (выполнение работ) учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики;

- обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма предусматривает применение комплекса мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

Сведения о мерах правового регулирования (перечень нормативных правовых актов, их основные положения и планируемые сроки принятия) в сфере реализации подпрограммы представлены в **Приложении 3** к государственной программе.

Прогнозные показатели государственных заданий по реализации подпрограммы составлены с целью сохранения здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и гарантированного обеспечения населения Чеченской республики 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.

- Конкретизация государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи.

- Создание эффективной модели управления финансовыми ресурсами программы государственных гарантий.

- Улучшение лекарственного обеспечения граждан в амбулаторных условиях в рамках системы обязательного медицинского страхования (ОМС).

- Повышение квалификации медицинских работников и создание системы мотивации их к качественному труду.

- Развитие медицинской науки.

- Информатизация здравоохранения.

Непосредственными результатами реализации государственной программы будет являться:

- Сокращение смертности от всех причин до 4,9 случаев на 1000 населения,

- Сокращение младенческой смертности до 8,4 случаев на 1000 родившихся живыми,

- Сокращение смертности от болезней системы кровообращения до 270,8

- случаев на 100 тыс. населения,
- Сокращение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 2,5 случаев на 100 тыс. населения,
 - Сокращение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 80,6 случаев на 100 тыс. населения,
 - Сокращение смертности от туберкулёза до 8,9 случаев на 100 тыс. населения,
 - Потребления алкогольной продукции не более 1,0,
 - Снижение потребления табака среди взрослого населения до 15,0,
 - Сокращение заболеваемости туберкулёзом до 35,1 случаев на 100 тыс. населения,
 - Повышение обеспеченности врачами до 25,0 человек на 10 тыс. населения,
 - Снижение соотношения врачей и среднего медицинского персонала до 1/3,
 - Повышение уровня средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 200,0 процентов,
 - Повышение уровня средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 100,0 процентов,
 - Повышение уровня средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) относительно средней заработной платы в Чеченской Республике, до 100,0 процентов,
 - Увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 79,0 лет.

Сведения о показателях выполнения государственных заданий вышеперечисленных учреждений в рамках подпрограммы представлены в **Приложении 4** к государственной программе.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

Участие органов местного самоуправления, а также других организаций и предприятий в реализации подпрограммы не предусмотрено.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета и внебюджетных источников, объемы которых

подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 97 503 115,16 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году	-	11 301 188,60	тыс. руб.;
в 2015 году	-	13 010 254,87	тыс. руб.;
в 2016 году	-	14 337 649,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	14 108 857,71	тыс. руб.;
в 2018 году	-	14 193 649,85	тыс. руб.;
в 2019 году	-	14 903 228,68	тыс. руб.;
в 2020 году	-	15 648 286,45	тыс. руб.

из них:

средства федерального бюджета 7 919,59 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	2 084,10	тыс. руб.;
в 2015 году	-	1 875,69	тыс. руб.;
в 2016 году	-	1 875,70	тыс. руб.;
в 2017 году	-	2 084,10	тыс. руб.;
в 2018 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	0,00	тыс. руб.

средства республиканского бюджета – 15 304 880,42 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	2 706 204,50	тыс. руб.;
в 2015 году	-	2 785 479,18	тыс. руб.;
в 2016 году	-	3 392 473,30	тыс. руб.;
в 2017 году	-	1 480 473,61	тыс. руб.;
в 2018 году	-	1 567 189,85	тыс. руб.;
в 2019 году	-	1 645 445,68	тыс. руб.;
в 2020 году	-	1 727 614,30	тыс. руб.

средства внебюджетных источников – 82 190 315,15 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	8 592 900,00	тыс. руб.
в 2015 году	-	10 222 900,00	тыс. руб.
в 2016 году	-	10 943 300,00	тыс. руб.
в 2017 году	-	12 626 300,00	тыс. руб.
в 2018 году	-	12 626 460,00	тыс. руб.
в 2019 году	-	13 257 783,00	тыс. руб.
в 2020 году	-	13 920 672,15	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией Подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем Подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения и реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

**12. Подпрограмма
«Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое
развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной
программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского
федерального округа» на период до 2025 года»**

Паспорт подпрограммы

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики																																																																	
Цели подпрограммы	Увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года																																																																	
Задачи подпрограммы	Строительство объектов (учреждений) здравоохранения в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года																																																																	
Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	Увеличение коечного фонда, не менее																																																																	
Сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы																																																																	
Объем и источники финансирования подпрограммы	<table> <tr> <td>Общий объем финансирования подпрограммы -</td> <td align="right">4 400 527,90 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в том числе по источникам:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет:</td> <td align="right">4 117 989,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет:</td> <td align="right">282 538,90 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники:</td> <td align="right">0,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>Общий объем финансирования программы по годам:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>в 2014 году -</td> <td align="right">770 000,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в том числе по источникам:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет:</td> <td align="right">700 000,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет:</td> <td align="right">70 000,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники:</td> <td align="right">0,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2015 году -</td> <td align="right">407 535,90 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в том числе по источникам:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет:</td> <td align="right">377 048,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет:</td> <td align="right">30 487,90 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники:</td> <td align="right">0,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2016 году -</td> <td align="right">22 000,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в том числе по источникам:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет:</td> <td align="right">0,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет:</td> <td align="right">22 000,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники:</td> <td align="right">0,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2017 году -</td> <td align="right">574 763,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в том числе по источникам:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет:</td> <td align="right">546 024,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет:</td> <td align="right">28 739,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники:</td> <td align="right">0,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2018 году -</td> <td align="right">951 157,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в том числе по источникам:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>федеральный бюджет:</td> <td align="right">903 599,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>республиканский бюджет:</td> <td align="right">47 558,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>внебюджетные источники:</td> <td align="right">0,00 тыс. руб.</td> </tr> <tr> <td>в 2019 году -</td> <td align="right">1 280 518,00 тыс. руб.</td> </tr> </table>		Общий объем финансирования подпрограммы -	4 400 527,90 тыс. руб.	в том числе по источникам:		федеральный бюджет:	4 117 989,00 тыс. руб.	республиканский бюджет:	282 538,90 тыс. руб.	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	Общий объем финансирования программы по годам:		в 2014 году -	770 000,00 тыс. руб.	в том числе по источникам:		федеральный бюджет:	700 000,00 тыс. руб.	республиканский бюджет:	70 000,00 тыс. руб.	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	в 2015 году -	407 535,90 тыс. руб.	в том числе по источникам:		федеральный бюджет:	377 048,00 тыс. руб.	республиканский бюджет:	30 487,90 тыс. руб.	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	в 2016 году -	22 000,00 тыс. руб.	в том числе по источникам:		федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.	республиканский бюджет:	22 000,00 тыс. руб.	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	в 2017 году -	574 763,00 тыс. руб.	в том числе по источникам:		федеральный бюджет:	546 024,00 тыс. руб.	республиканский бюджет:	28 739,00 тыс. руб.	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	в 2018 году -	951 157,00 тыс. руб.	в том числе по источникам:		федеральный бюджет:	903 599,00 тыс. руб.	республиканский бюджет:	47 558,00 тыс. руб.	внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.	в 2019 году -	1 280 518,00 тыс. руб.
Общий объем финансирования подпрограммы -	4 400 527,90 тыс. руб.																																																																	
в том числе по источникам:																																																																		
федеральный бюджет:	4 117 989,00 тыс. руб.																																																																	
республиканский бюджет:	282 538,90 тыс. руб.																																																																	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.																																																																	
Общий объем финансирования программы по годам:																																																																		
в 2014 году -	770 000,00 тыс. руб.																																																																	
в том числе по источникам:																																																																		
федеральный бюджет:	700 000,00 тыс. руб.																																																																	
республиканский бюджет:	70 000,00 тыс. руб.																																																																	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.																																																																	
в 2015 году -	407 535,90 тыс. руб.																																																																	
в том числе по источникам:																																																																		
федеральный бюджет:	377 048,00 тыс. руб.																																																																	
республиканский бюджет:	30 487,90 тыс. руб.																																																																	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.																																																																	
в 2016 году -	22 000,00 тыс. руб.																																																																	
в том числе по источникам:																																																																		
федеральный бюджет:	0,00 тыс. руб.																																																																	
республиканский бюджет:	22 000,00 тыс. руб.																																																																	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.																																																																	
в 2017 году -	574 763,00 тыс. руб.																																																																	
в том числе по источникам:																																																																		
федеральный бюджет:	546 024,00 тыс. руб.																																																																	
республиканский бюджет:	28 739,00 тыс. руб.																																																																	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.																																																																	
в 2018 году -	951 157,00 тыс. руб.																																																																	
в том числе по источникам:																																																																		
федеральный бюджет:	903 599,00 тыс. руб.																																																																	
республиканский бюджет:	47 558,00 тыс. руб.																																																																	
внебюджетные источники:	0,00 тыс. руб.																																																																	
в 2019 году -	1 280 518,00 тыс. руб.																																																																	

	в том числе по источникам: федеральный бюджет: 1 216 492,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 64 026,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб. в 2020 году - 394 554,00 тыс. руб. в том числе по источникам: федеральный бюджет: 374 826,00 тыс. руб. республиканский бюджет: 19 728,00 тыс. руб. внебюджетные источники: 0,00 тыс. руб.
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	Улучшение качества оказываемой медицинской помощи

1. Сфера реализации подпрограммы, основные проблемы, оценка последствий инерционного развития и прогноз ее развития

Начиная с 2014 года, на территории Чеченской Республики запланирована реализация мероприятий, предусмотренных федеральной целевой программой «Юг России», входящей в состав государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года, утвержденной Распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2012 № 2408-р.

Основной целью данной государственной программы является повышение качества жизни и благосостояния граждан, а также формирование условий для развития реального сектора экономики.

Достижение этой цели планируется путем реализации комплекса мер в ряде отраслей народного хозяйства, в том числе в сфере здравоохранения. Ключевым направлением социального-экономического развития Чеченской Республики в последние годы является восстановление объектов социальной сферы, разрушенных в ходе боевых действий 1990-х – начала 2000-х годов.

Федеральной целевой программой «Юг России» предусмотрено строительство в Чеченской Республике трех больниц и родильного дома.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы, цели, задачи и показатели (индикаторы) реализации подпрограммы, основные ожидаемые конечные результаты подпрограммы, сроки ее реализации

Перечень, сроки и объемы выполняемых мероприятий на территории Чеченской Республики установлены Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2013 № 1297 «О федеральной целевой программе «Юг России (2014-2020 годы)» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 309 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года».

Целью настоящей подпрограммы является увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года.

Для достижения целей подпрограммы предусмотрено решение задачи по строительству объектов (учреждений) здравоохранения в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года.

Решение вышеперечисленных задач подпрограммы осуществляется посредством реализации комплекса соответствующих мероприятий подпрограммы в 2014-2020 годах.

Успешное решение поставленных задач по итогам реализации подпрограммы позволит увеличить коечный фонд учреждений здравоохранения Чеченской Республики на 1 855 коек к 2020 году в рамках реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года.

Сведения о значениях основных индикаторов (показателей) реализации подпрограммы приведены в **Приложении 1** к государственной программе.

3. Характеристика основных мероприятий подпрограммы

Подпрограмма предусматривает реализацию мероприятий по строительству объектов (учреждений) здравоохранения в Чеченской Республике. Сведения об основных мероприятиях подпрограммы приведены в **Приложении 2** к государственной программе.

4. Характеристика мер государственного регулирования, прогноз сводных показателей государственных заданий по реализации подпрограммы

Подпрограмма не предусматривает применение мер государственного и правового регулирования в сфере здравоохранения.

В рамках настоящей подпрограммы оказание государственными учреждениями государственных услуг (работ) юридическим и (или) физическим лицам не предусмотрено.

5. Характеристика основных мероприятий, реализуемых органами местного самоуправления, участие других организаций и предприятий в реализации подпрограммы

Участие органов местного самоуправления, а также других организаций и предприятий в реализации подпрограммы не предусмотрено.

6. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы

Реализация подпрограммы осуществляется за счет средств республиканского бюджета, объемы которых подлежат ежегодному уточнению при формировании республиканского бюджета на очередной финансовый год и плановый период.

Общий объем финансирования подпрограммы в 2014-2020 годах составляет 4 400 527,90 тыс. руб., в том числе по годам реализации подпрограммы:

в 2014 году - 770 000,00 тыс. руб.;

в 2015 году	-	407 535,90	тыс. руб.;
в 2016 году	-	22 000,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	574 763,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	951 157,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	1 280 518,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	394 554,00	тыс. руб.;

из них:

средства федерального бюджета – 4 117 989,00 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	700 000,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	377 048,00	тыс. руб.;
в 2016 году	-	0,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	546 024,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	903 599,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	1 216 492,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	374 826,00	тыс. руб.;

средства республиканского бюджета – 282 538,90 тыс. руб., в том числе по годам:

в 2014 году	-	70 000,00	тыс. руб.;
в 2015 году	-	30 487,90	тыс. руб.;
в 2016 году	-	22 000,00	тыс. руб.;
в 2017 году	-	28 739,00	тыс. руб.;
в 2018 году	-	47 558,00	тыс. руб.;
в 2019 году	-	64 026,00	тыс. руб.;
в 2020 году	-	19 728,00	тыс. руб.

Сведения об объеме средств, необходимых для реализации мероприятий подпрограммы, представлены в **Приложениях 5 и 6** к государственной программе.

7. Анализ рисков реализации подпрограммы и описание мер управления рисками

Риски реализации мероприятий Подпрограммы, которыми может управлять ответственный исполнитель Подпрограммы, уменьшая вероятность их возникновения и мероприятия, направленные на их минимизацию, приведены в **разделе 8** Государственной программы.

8. Механизм реализации подпрограммы

Реализация мероприятий Подпрограммы, финансируемых из бюджетов всех уровней, предусматривает конкурсный отбор исполнителей в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Текущее управление реализацией подпрограммы осуществляется Министерством здравоохранения Чеченской Республики.

Министерство здравоохранения Чеченской Республики:

- организует реализацию подпрограммы в целом, а также выполняет мероприятия подпрограммы;
- осуществляет координацию действий участников подпрограммы;
- подготавливает и согласовывает с заинтересованными участниками подпрограммы предложения о внесении изменений в подпрограмму;
- запрашивает у участников подпрограммы информацию, необходимую для проведения мониторинга хода реализации подпрограммы.

Участники подпрограммы:

- осуществляют реализацию мероприятий подпрограммы в рамках своей компетенции;
- представляют Министерству здравоохранения Чеченской Республики информацию об исполнении мероприятий, необходимую для проведения мониторинга реализации подпрограммы.

В процессе реализации подпрограммы Министерство здравоохранения Чеченской Республики вправе по согласованию с участниками подпрограммы принимать решения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий подпрограммы (в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований на реализацию подпрограммы в целом).

Управление реализацией подпрограммы осуществляется ответственным исполнителем подпрограммы, в соответствии с «Порядком разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Чеченской Республики», утвержденным Постановлением Правительства Чеченской Республики от 3 сентября 2013 № 217.

Приложение 1
к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы»

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

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей								
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы»											
1	Смертность от всех причин, не более	на 1000 населения	5,50	5,30	5,30	5,20	5,10	5,00	5,00	4,90	4,90
2	Младенческая смертность, не более	случаев на 1000 родившихся живыми	21,90	17,50	15,00	13,00	11,5	11,0	10,8	10,5	9,0
3	Смертность от болезней системы кровообращения, не более	на 100 тыс. населения	288,00	272,60	272,30	272,00	271,80	275,00	280,00	285,00	290, 00
4	Смертность от дорожно-транспортных происшествий, не более	на 100 тыс. населения	2,20	5,00	3,00	3,00	2,50	2,50	2,50	2,50	2,50
5	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), не более	на 100 тыс. населения	77,90	81,70	81,70	81,50	85,8	85,3	85,0	84,9	84,5
6	Смертность от туберкулёза, не более	на 100 тыс. населения	5,60	10,10	10,00	9,80	3,40	3,30	3,20	3,10	3,00
7	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь), не более	литров на душу населения в год	1,00	1,00	0,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
8	Распространённость потребления табака среди взрослого населения, не более	процент	37,10	34,30	0,00	28,80	26,10	23,30	20,50	17,80	15,0 0
9	Зарегистрировано больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулёз, не более	на 100 тыс. населения	37,20	36,60	36,40	36,00	30,30	30,20	30,10	30,00	29,9 0
10	Обеспеченность врачами, не менее	на 10 тыс. населения	25,00	30,10	23,40	23,80	24,20	24,60	24,90	25,00	25,0 0
11	Соотношение врачей и среднего медицинского персонала, не более	уровень	1/2,9	1/2,9	1/2,9	1/3	1/3	1/3	1/3	1/3	1/3
12	Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее	процент	112,39	129,70	130,70	137,00	159,60	200,00	200,00	200,00	200, 00

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей								
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе, не менее										
13	Средняя заработная плата среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе, не менее	процент	64,32	75,60	76,20	79,30	86,30	100,00	100,00	100,00	100,00
14	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе, не менее	процент	39,35	50,10	51,00	52,40	70,50	100,00	100,00	100,00	100,00
15	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, не менее	лет	71,90	74,50	74,30	75,90	76,40	77,10	77,70	78,40	79,00
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме»											
1.1	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, не менее	процент	88,00	60,00	93,00	70,00	85,0	87,0	90,0	93,0	95,00
1.2	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, не менее	процент	97,00	97,00	100,00	97,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00
1.3	Охват диспансеризацией взрослого населения	процент	20,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00	23,00
1.4	Охват диспансерным наблюдением больных с артериальной гипертонией	тыс. человек	-	-	8,60	9,60	10,40	11,20	12,00	12,60	13,20
1.5	Интенсивность кариеса зубов (индекс КПУ) у детей в возрасте 12 лет	единиц	-	-	2,50	2,50	2,40	2,40	2,3	2,3	2,3
1.6	Потребление овощей и бахчевых культур в среднем на потребителя в год (за исключением картофеля)	кг	-	110,5	112,00	113,50	115,00	116,50	118,00	119,50	121,00
1.7	Потребление фруктов и ягод в среднем на потребителя в год	кг	-	75,00	76,00	77,00	78,00	79,00	80,00	81,00	82,00
1.8	Доля больных с выявленными злокачественными	процент	22,00	25,00	30,00	40,00	46,40	46,80	47,40	48,20	49,0

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей									
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
1.19	Охват иммунизации населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, не менее	процент	97,60	97,60	98,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00
1.20	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учёте, от числа выявленных, не менее	процент	66,00	75,00	78,00	80,00	91,50	91,70	91,90	92,00	92,00	92,10
1.21	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, не более	процент	75,20	75,20	74,20	70,00	38,00	37,80	37,60	37,40	37,40	37,20
1.22	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года, не более	процент	59,65	59,65	59,65	45,00	30,00	29,80	29,60	29,40	29,40	29,20
1.23	Смертность от самоубийств, не более	на 100 тыс. населения	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»												
2.1	Доля абацилированных больных туберкулёзом от числа больных туберкулёзом с бактериовыделением, не менее	процент	71,70	72,90	73,90	46,80	33,80	34,0	34,60	34,80	34,80	35,00
2.2	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учёте, не менее	процент	32,00	36,00	40,00	42,00	60,00	60,20	60,30	60,50	60,50	60,80
2.3	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, не менее	число наркологических больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового контингента	1,30	1,30	1,30	1,31	9,20	9,40	9,60	9,80	9,80	9,80
2.4	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, не менее	число наркологических больных, находящихся в ремиссии на 100 наркологических больных среднегодового	1,05	1,05	1,05	1,06	9,70	9,70	9,80	9,80	9,80	9,80

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей								
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства»											
3.1	Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования, не менее	единиц	-	-	1	1	2	3	3	4	5
Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»											
4.1	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности, не менее	процент	10,00	20,00	25,00	56,70	57,00	60,00	65,00	70,00	80,00
4.2	Охват неонатальным скринингом, не менее	доля (процент) новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	91,70	92,00	92,50	80,00	91,00	92,00	93,00	94,00	95,00
4.3	Охват аудиологическим скринингом, не менее	доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг от общего числа новорожденных	85,00	85,50	90,00	95,00	85,00	87,00	90,00	95,00	95,00
4.4	Показатель ранней неонатальной смертности, не более	случаев на 1000 родившихся живыми	15,60	14,50	13,50	10,00	7,20	7,00	6,90	6,80	6,70
4.5	Смертность детей 0-17 лет, не более	случаев на 100 000 населения соответствующего возраста	180,00	170,00	150,00	147,30	111,00	109,00	105,00	100,00	98,00
4.6	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в родильных домах 3-го уровня, не менее	доля (процент) женщин с преждевременны	0,00	0,00	0,00	50,00	64,90	65,00	65,50	65,60	66,00

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей								
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		ми родами, которые были родоразрешены в перинатальных центрах									
4.7	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, не менее	процент	23,50	27,00	29,30	41,60	42,80	43,00	44,20	44,50	44,80
4.8	Больничная летальность детей, не более	доля (процент) умерших детей от числа поступивших	0,62	0,61	0,60	0,70	0,60	0,60	0,50	0,40	0,40
4.9	Число аборт (на 1000 женщин в возрасте 15-49 лет)	единиц	11,40	11,30	11,60	11,50	11,50	11,50	11,50	11,50	11,50
4.10	Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами, не менее	процент	95,00	95,50	96,00	96,50	97,00	97,50	98,00	98,50	99,00
Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»											
5.1	Охват санаторно-курортным лечением пациентов, не менее	процент	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
5.2	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов, не менее	процент	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
5.3	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся, не менее	процент	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»											
6.1	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым, не менее	коек/100 тыс. взрослого населения	0,00	0,00	4,70	4,70	4	4	4	4,5	5,0
6.2	Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям, не менее	коек/100 тыс. детского населения	1,40	1,40	1,40	1,40	1,76	1,84	1,92	2,00	2,08
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»											
7.1	Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и	человек	612	640	650	580	610	640	670	700	730

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей								
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги, лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов), не менее										
8.2	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 трансплантации органов и (или) тканей (от числе 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), не менее	процент	85,00	85,00	87,00	90,00	91,00	92,00	93,00	94,00	95,00
Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»											
9.1	Количество сотрудников медицинских учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер, не более	человек на 1 компьютер	7,70	5,18	4,00	4,00	4,00	4,00	4,00	2,00	1,00
9.2	Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты, не менее	процент	18,00	25,00	36,00	55,00	57,00	65,00	75,00	85,00	100,00
9.3	Доля медицинских учреждений, лабораторные подразделения которых подключены к центральному архиву, не менее	процент	0,00	0,00	7,93	25,00	27,00	30,00	35,00	40,00	45,00
9.4	Доля медицинских учреждений, лечебные подразделения которых подключены к центральному архиву медицинских изображений, не менее	процент	0,00	0,00	7,93	25,00	7,38	14,76	29,62	59,24	100,00
9.5	Доля медицинской отчетной документации, предоставляемой в электронном виде, не менее	процент	0,00	1,00	5,00	15,00	20,00	25,00	35,00	55,00	100,00
Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики»											
10.1	Доля учреждений, требующих капитального ремонта, не более	процент	85,00	82,00	65,00	60,00	76,00	56,00	33,00	27,00	16,00
10.2	Количество порядков оказания медицинской помощи, по	единиц	3	7	16	0	2	3	4	6	8

№ п/п	Показатель (индикатор) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей								
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	которым требования стандарта оснащения выполнены в лечебно-профилактических учреждениях по всем уровням, не менее										
Подпрограмма 11 «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике»											
11.1	Минимальный уровень выполнения государственных заданий учреждениями здравоохранения, подведомственными Министерству здравоохранения Чеченской Республики, установленных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (выполнение работ), не менее	процент	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00
11.2	Уровень выполнения годового плана работы Министерства здравоохранения Чеченской Республики, не менее	процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100
11.3	Укомплектованность Министерства здравоохранения Чеченской Республики кадрами, не менее	процент	100	100	100	100	100	100	100	100	100
Подпрограмма 12 «Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года»											
12.1	Увеличение коечного фонда, не менее	единиц	-	-	300	180	0	0	25	15	0

Приложение 2
к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы»

Перечень основных мероприятий государственной программы

№ п/п	Наименование подпрограммы/ основного мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок реализации		Ожидаемый результат (краткое описание)	Последствия нереализации мероприятий
			начало	окончание		
1	2	3	4	5	6	7
	1. Подпрограммы государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы»					
	1. Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме»					
	Направление мероприятий 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ, в том числе у детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний	Рост потребления табака, алкоголя, наркотических веществ, сохранение высокого уровня рисков развития заболеваний, связанных с вредными привычками
1.1	Укрепление материально-технической базы государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер» за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
1.2	Укрепление материально-технической базы государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер» за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		

1.3	Пропаганда среди детей и подростков здорового образа жизни для выработки активной гражданской позиции, направленной на неприятие наркотиков	Министерство Чеченской Республики по делам молодежи	2014	2014		
1.4	Санитарно-просветительская работа среди населения Чеченской Республики по формированию негативного отношения к наркотикам и обеспечение наркологической службы Чеченской Республики необходимым диагностическим (в том числе для установления факта употребления наркотических и других психоактивных веществ), лечебным оборудованием и расходными материалами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2015		
1.5	Создание телерадиопрограмм по ежемесячному освещению в электронных средствах массовой информации актуальных проблем, связанных с потреблением и распространением наркотиков	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	2014	2014		
1.6	Повышение квалификации педагогических работников образовательных учреждений Чеченской Республики по вопросам предупреждения злоупотребления наркотическими средствами в детско-молодежной среде, а также обеспечение образовательных учреждений антинаркотической методической литературой, аудио- и видео-материалами и наглядными пособиями по пропаганде здорового образа жизни	Министерство образования и науки Чеченской Республики	2014	2014		
1.7	Проведение культурно-массовых мероприятий по первичной профилактике наркомании	Министерство культуры Чеченской Республики	2014	2014		

1.8	Обеспечение детей первых двух лет жизни из малоимущих семей детским питанием	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2016		
1.9	Реализация мероприятий в целях улучшения лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2015		
1.10	Открытие кабинетов помощи отказа от курения и алкоголя на базе кабинетов и отделений профилактики учреждений здравоохранения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
1.11	Открытие кабинетов медицинской профилактики в учреждениях здравоохранения, открытие отделений медицинской профилактики в больницах	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2015		
1.12	Проведение мероприятий и медико-социальных акций ко всемирным дням: «День здоровья», «День сердца», «День борьбы с туберкулезом», «День без табака», «День борьбы с наркотиками» и т.д.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
1.13	Групповое консультирование в специализированных школах для пациентов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2017		
1.14	Индивидуальное консультирование по формированию здорового образа жизни в центрах здоровья	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2020		
	Направление мероприятий 2. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Обеспечение охвата иммунизацией населения в декретированные сроки	Ухудшение эпидемиологической ситуации в Чеченской Республике по инфекциям, управляемым средствами
1.15	Проведение туберкулезной диагностики детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2016		

1.16	Проведение профилактических мероприятий для граждан Чеченской Республики, выезжающих в хадж	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2016		иммунопрофилактики
1.17	Закупка иммунобиологических и иммунодиагностических препаратов для проведения вакцинопрофилактики населения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2016		
1.18	Проведение с населением Чеченской Республики мероприятий информационного и просветительского характера, направленных на снижение количества отказов населения от профилактических прививок	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	Направление мероприятий 3. Приобретение медицинского оборудования, инструментария, инвентаря и санитарного автотранспорта для оснащения медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Снижение качества предоставления первичной медико-санитарной помощи
1.19	Организация регулярной диспансеризации взрослого населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
1.20	Закупка санитарного автотранспорта класса В для станций, подстанций и пунктов скорой медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
1.21	Закупка мобильных передвижных комплексов для проведения диспансеризации взрослого и детского населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
1.22	Закупка санитарного автотранспорта и оборудования в медицинские организации I уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	2. Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»					

	Направление мероприятий 4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2017	Увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 72,5%	Выявление инфицированных туберкулезом на поздних стадиях заболевания, рост заболеваемости туберкулезом
2.1	Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2017		
2.2	Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2017		
2.3	Закупка диагностической аппаратуры для медицинских учреждений I уровня (стационарных, передвижных флюорографов и рентгеновской аппаратуры с возможностями томографии)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
2.4	Закупка компьютерных томографов и оборудования для лабораторной диагностики для медицинских учреждений II уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
2.5	Обеспечение специалистами по внелегочным формам туберкулеза медицинских учреждений III уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
2.6	Укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2016	2016		
	Направление мероприятий 5. Совершенствование оказания медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц,	Выявление инфицированных вирусом иммунодефицита человека на

2.7	Закупка противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2019	получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами	поздних стадиях заболевания, рост заболеваемости гепатитами В и С
2.8	Закупка диагностических средств для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2019		
2.9	Закупка диагностических средств для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2019		
2.10	Формирование и ведение реестра ВИЧ-инфицированных граждан, нуждающихся в лечении	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
2.11	Организация и обеспечение контроля за использованием препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	Направление мероприятий 6. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2-х лет, до 1,4 на 100 наркологических больных; увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2-лет, до 1,14 на 100 наркологических больных	Выявление наркологических больных на поздних стадиях заболевания, рост количества наркоманов
2.12	Закупка функциональных кроватей для отделения неотложной наркологической помощи государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
2.13	Закупка лекарственных препаратов для лечения наркологических больных	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
2.14	Разработка и реализация комплекса мер информационного воздействия, направленных на формирование у лиц, употребляющих психоактивные вещества, мотивации к лечению, медико-социальной реабилитации и ресоциализации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

2.15	Внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
2.16	Внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детей и подростков	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психический стационар до 21%	Ухудшение качества оказания психиатрической помощи населению Чеченской Республики
2.17	Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница №1» граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	Направление мероприятий 8. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Снижение смертности от ишемической болезни сердца до 85,0 случаев на 100 тыс. населения; снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 17,3 случаев на 100 тыс. населения	Рост смертности от ишемической болезни сердца и цереброваскулярных заболеваний
2.18	Дооснащение первичных сосудистых отделений на базе ГБУ «Грозненская центральная районная больница», ГБУ «Гудермесская центральная районная больница», ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ «Городская больница №1 г. Грозный», ГБУ «Республиканская клиническая больница», ГБУ «Городская больница №5 г. Грозный»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

	Направление мероприятий 9. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Увеличение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I-II ст. заболевания до 90,0%	Выявление злокачественных новообразований на поздних стадиях заболевания, рост количества больных онкологическими заболеваниями
2.19	Проведение мероприятий, направленных на профилактику злокачественных новообразований и улучшение их выявления на ранних стадиях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
2.20	Создание и ведение регистра лиц, прошедших скрининг	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
2.21	Закупка оборудования для повышения качества диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 10. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2014	Увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного 20 мин. до 84,0%	Увеличение сроков предоставления скорой медицинской помощи населению Чеченской Республики, снижение уровня удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи
2.22	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2014		
2.23	Финансовое обеспечение деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2014		
2.24	Создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи на территории Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
2.25	Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

	Направление мероприятий 11. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 5,6%	Рост больничной летальности лиц, пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях
2.26	Укрепление материально-технической базы травмацентров в государственных бюджетных учреждениях Чеченской Республике («Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», «Урус-Мартановская центральная районная больница», «Ачхой-Мартановская центральная районная больница», «Гудермесская центральная районная больница», «Городская больница №1 г. Аргун»), в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 декабря 2009 года № 991н	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
2.27	Укрепление материально-технической базы травмацентров III уровня при государственных бюджетных учреждениях «Шелковская центральная районная больница», «Наурская центральная районная больница» и «Надтеречная центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 12. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным прочими заболеваниями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Снижение уровня заболеваемости прочими заболеваниями	Рост общего уровня заболеваемости населения в

2.28	Создание и ведение регистров больных по отдельным заболеваниям, имеющим важное социальное значение	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		Чеченской Республике
2.29	Дооснащение инфекционных отделений лечебно-профилактических учреждений Чеченской Республики в соответствии с федеральными стандартами оснащения инфекционных кабинетов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 13. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Внедрение новых методик предоставления высокотехнологичной медицинской помощи	Рост первичной инвалидизации и общего уровня заболеваемости населения в Чеченской Республике
2.30	Дооснащение медицинским оборудованием государственного бюджетного учреждения «Республиканская клиническая больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
2.31	Расширение коечного фонда учреждений здравоохранения Чеченской Республики для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
2.32	Дополнительная подготовка врачей-специалистов по внедряемым видам высокотехнологичной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 14. Развитие службы крови	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
2.33	Закупка тест-систем для ПЦР-диагностики и вирусинактивации плазмы для обеспечения вирусной безопасности донорской крови в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
2.34	Создание и ведение базы данных донорства крови и ее компонентов для учета биометрических персональных данных доноров в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		

2.35	Улучшение материально-технической базы учреждений и подразделений службы крови, в том числе оснащение необходимым оборудованием	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
3. Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства»						
	Направление мероприятий 15. Размещение заказов на оказание медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования с участием частных организаций	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	Увеличение доли медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в системе обязательного медицинского страхования	Снижение уровня удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи
3.1	Анализ рынка медицинских услуг для поиска частных организаций, заинтересованных в участии в проектах государственно-частного партнерства	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
3.2	Обеспечение создания современного республиканского лечебно-диагностического центра и центра репродукции человека в рамках государственно-частного партнерства	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
4. Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»						
	Направление мероприятий 16. Укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Оснащение учреждений здравоохранения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	Рост уровня младенческой и материнской смертности
4.1	Закупка оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.2	Развертывание дополнительных коек в учреждениях Чеченской Республики в отделениях реанимации и интенсивной терапии, патологии новорожденных и недоношенных детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
4.3	Внедрение токалитика («атозибана») при оказании медицинской помощи при преждевременных родах (для отсрочки родов)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

4.4	Проведение капитального ремонта, реконструкции детских и родовспомогательных учреждений Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.5	Закупка современного оборудования, автотранспорта и инвентаря для детских и родовспомогательных учреждений Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	Направление мероприятий 17. Проведение пренатальной диагностики нарушений развития ребенка, выхаживание тяжелых больных, в том числе недоношенных	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре до 42,8%	Рост уровня младенческой смертности и инвалидности детей от наследственных заболеваний и врожденных пороков развития
4.6	Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.7	Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.8	Закупка оборудования для пренатальной диагностики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2018		
4.9	Закупка оборудования для отделений патологии новорожденных и недоношенных детей на базе государственных бюджетных учреждений «Родильный дом №2 г. Грозный», «Урус-Мартановская центральная районная больница» и «Шалинская центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

4.10	Закупка оборудования для отделений реанимации и интенсивной терапии на базе государственных бюджетных учреждений «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка», «Республиканская детская клиническая больница», «Родильный дом №2 г. Грозный», «Гудермесская центральная районная больница», «Урус-Мартановская центральная районная больница» и «Шалинская центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
4.11	Оснащение кабинета катамнеза недоношенных детей на базе государственного бюджетного учреждения «Республиканская детская клиническая больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
4.12	Закупка препарата «Синагис» для профилактики РС-инфекции у детей групп высокого риска (недоношенные дети, рождённые до 35 недели гестации, дети с бронхо-легочной дисплазией и гемодинамически значимыми пороками сердца)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
4.13	Создание телемедицинской службы на базе государственных бюджетных учреждений «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка», «Республиканская детская клиническая больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
4.14	Внедрение новых методик по технологии ранней диагностики и лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни (в том числе по вопросам их последующей реабилитации), а также приобретение медикаментов и лекарственных средств для проведения реанимационных мероприятий у детей с низкой и экстремально низкой массой тела	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	Направление мероприятий 18. Оздоровление женщин фертильного возраста и девочек-подростков	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Увеличение количества здоровых женщин фертильного	Увеличение количества нарушений

		Республики			возраста и девочек-подростков	репродуктивной функции и бесплодия у женщин фертильного возраста и девочек-подростков
4.15	Закупка реактивов и расходного материала для диагностики инфекций, передающихся половым путем, у беременных и родильниц	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
4.16	Дооснащение цитологической биохимической лаборатории для ранней диагностики рака шейки матки и гормональных нарушений, диагностики патологии гемостаза	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.17	Закупка оборудования для кабинетов детского гинеколога	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
4.18	Закупка оборудования для организации кабинета фтизиогинеколога и специализированного приема женщин и девочек-подростков, больных различными формами туберкулеза, на базе государственного бюджетного учреждения «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 19. Профилактические мероприятия в сфере охраны здоровья матери и ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Повышение информированности населения по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Увеличение количества абортов и уровня заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем
4.19	Информирование населения о профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.20	Подготовка информационных буклетов для родителей по основным вопросам прохождения беременности, а также развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2018		

4.21	Проведение регулярных телепередач (два раза в месяц) на телевизионных каналах Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.22	Разработка специальных методических пособий и использование их на практике различными врачами: акушерами-гинекологами, неонатологами, педиатрами, фельдшерами, участковыми медицинскими сестрами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2018		
4.23	Подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей (педиатров, акушер-гинекологов, неонатологов, детских реаниматологов, врачей ультразвуковой диагностики, лабораторной диагностики), в том числе оплата командировочных расходов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.24	Проведение совместного заседания общества акушер-гинекологов, неонатологов врачей лаборантов, врачей ультразвуковой диагностики по темам: «Лабораторная диагностика в акушерстве и неонатологии и пренатальная диагностика в акушерстве»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
4.25	Анализ неонатальной и материнской смертности, рецензия медицинской документации с привлечением специалистов с базовых клиник с последующим обсуждением на республиканской конференции	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
5. Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»						
	Направление мероприятий 20. Развитие медицинской реабилитации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Увеличение охвата реабилитационной медицинской помощью пациентов до 80%	Снижение уровня качества и доступности медицинской реабилитации
5.1	Организация медицинской реабилитации больных непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		

5.2	Организация медицинской реабилитации хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
5.3	Организация медицинской реабилитации лиц группы риска развития заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
5.4	Закупка оборудования для разработки и внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий, а также для переоснащения учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2017		
5.5	Проведение анализа и оценки существующей системы оказания медицинской реабилитации детям, включая состояние материально-технической базы, применяемых методик и технологий, кадрового потенциала, а также подготовка предложений по совершенствованию оказания данного вида медицинской помощи детям, в том числе детям-инвалидам	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	Направление мероприятий 21. Развитие санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Увеличение доступности санаторно-курортного лечения для пациентов до уровня не менее 80%	Снижение уровня качества и доступности санаторно-курортного лечения
5.6	Совершенствование имеющихся и разработка новых оздоровительных и лечебных методик в соответствии со стандартами санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
5.7	Организация отбора и направление пациентов на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		

5.8	Организация оказания этапа медицинской реабилитации в условиях санатория после санаторного лечения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
5.9	Создание коек долечивания и реабилитационных филиалов крупных лечебных учреждений для детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2017		
6. Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»						
	Направление мероприятий 22. Оказание паллиативной помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Увеличение обеспеченности паллиативными койками взрослых до 6,0 коек на 100 тыс. взрослого населения;	Снижение качества жизни пациентов и их семей, сталкивающихся с проблемами, связанными с угрожающей жизни болезнью
6.1	Обеспечение функционирования коек и оказание паллиативной помощи онкологическим больным в отделении паллиативной помощи государственного бюджетного учреждения «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Увеличение обеспеченности паллиативными койками детей не менее чем до 2,08 коек на 100 тыс. детского населения	
6.2	Обеспечение функционирования коек и оказание помощи детям со злокачественными новообразованиями в отделении паллиативной помощи (хосписе) государственного бюджетного учреждения «Детский клинко-диагностический центр»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
7. Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»						
	Направление мероприятий 23. Подготовка специалистов с высшим профессиональным образованием на условиях целевой контрактной подготовки для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального	Снижение квалификационного уровня специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием
7.1	Обеспечение целевой контрактной подготовки специалистов с высшим профессиональным образованием для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики (в том числе компенсация командировочных расходов)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

					образования до 660 человек	
	Направление мероприятий 24. Повышение квалификации и переподготовка врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики, а также подготовка специалистов в ординатуре по высокодефицитным специальностям	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2020	Увеличение количества подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования до 2625 человек	Снижение квалификационного уровня специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием
7.2	Обеспечение подготовки и повышения квалификации врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики (в том числе компенсация командировочных расходов), а также подготовка специалистов в ординатуре, интернатуре по высокодефицитным специальностям	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2020		
	Направление мероприятий 25. Повышение престижа медицинских работников	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Повышение престижа медицинских работников Чеченской Республики	Снижение престижности медицинских работников Чеченской Республики
7.3	Проведение республиканского этапа Всероссийского конкурса врачей и награждение победителей, приуроченное к профессиональному празднику «День медицинского работника»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 26. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Повышение материальной обеспеченности медицинских работников государственных учреждений	Отток медицинских кадров, снижение укомплектованности врачами и средним медицинским

7.4	Осуществление единовременных и ежемесячных выплат специалистам в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики, и врачам по особо востребованным специальностям (неонатология, детская анестезиология-реаниматология и др.)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	здравоохранения Чеченской Республики	персоналом амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики
7.5	Предоставление медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики жилья, земельных участков и социальных выплат по компенсации части расходов, возникших при использовании ипотечного жилищного кредитования	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
7.6	Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
8. Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»						
	Направление мероприятий 27. Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Формирование системы рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	Увеличение количества рецидивов хронических заболеваний, увеличение объемов стационарной помощи
8.1	Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, 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 за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		

8.2	Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, 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 за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
8.3	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
8.4	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
8.5	Ведение формуляров лекарственных препаратов в учреждениях здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2014		
8.6	Формирование и ведение единого республиканского реестра лиц, имеющих право на лекарственное обеспечение бесплатно или со скидкой при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		

8.7	Разработка и внедрение системы электронных назначений лекарственных препаратов с возможностью их интеграции с системами поддержки принятия решений в области рациональной фармакологии (проверка правильности назначенного режима дозирования, прогнозирование взаимодействий лекарственных препаратов для медицинского применения, автоматическая проверка на наличие показаний и противопоказаний)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
	Направление мероприятий 28. Повышение доступности и улучшение лекарственного обеспечения населения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Обеспечение потребностей здравоохранения республики в необходимых и важнейших лекарственных препаратах для профилактики и лечения заболеваний	Увеличение количества рецидивов хронических заболеваний, увеличение объемов стационарной помощи
8.8	Реорганизация республиканской аптечной сети	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
8.9	Организация аптек на правах отделений в многопрофильных государственных бюджетных учреждениях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
8.10	Укомплектование в штате государственных лечебных учреждений должностей клинических фармакологов и провизоров	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
8.11	Обеспечение отдаленных сельских поселений лекарственными препаратами через фельдшерско-акушерские пункты и обеспечение доступа медицинских и фармацевтических работников к информационным ресурсам в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
9. Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»						
	Направление мероприятий 29. Дооснащение медицинских учреждений персональной вычислительной техникой	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	Сокращение количества сотрудников медицинских учреждений	Снижение уровня обеспечения медицинских учреждений

9.1	Дооснащение автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных учреждениях Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	учреждений (врачи и средний медицинский персонал) на один персональный компьютер до 4 человек	персональной вычислительной техникой
	Направление мероприятий 30. Дооснащение медицинских учреждений серверным оборудованием, монтаж структурированных кабельных сетей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2015		
9.2	Монтаж локальных вычислительных сетей в медицинских учреждениях, а также поставка серверов (по два сервера в одну организацию для управления локальной сетью на базе технологии Active Directory и для автоматизации лечебного процесса на основе медицинской информационной системы)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2015		
	Направление мероприятий 31. Обновление оборудования региональной информационной системы записи на прием к врачу в электронном виде, обеспечение ее бесперебойного функционирования, популяризация сервиса «электронная регистратура»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2015	Возможность ведения электронной медицинской карты и электронной истории болезни во всех медицинских учреждениях, в том числе не работающих в системе обязательного медицинского страхования	Отсутствие электронных медицинских карт и электронных историй болезни в медицинских учреждениях
9.3	Замена терминалов самозаписи на прием к врачу в медицинских учреждениях, оказывающих амбулаторную помощь населению, и поставка электронных информационных табло в амбулаторные учреждения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2015		
	Направление мероприятий 32. Внедрение информационной системы архивного хранения и предоставления доступа к медицинским изображениям (PACS)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2019		
9.4	Оснащение центра обработки данных (сервера приложений, хранилище PACS), подключение крупных медицинских учреждений к архиву медицинских изображений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2019		
	Направление мероприятий 33. Внедрение централизованной лабораторной информационной системы	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2019		

9.5	Оснащение центра обработки данных (сервера приложений, хранилище лабораторных исследований), подключение всех лабораторных анализаторов к архиву лабораторных исследований	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2019		
9.6	Подключение всех лабораторных подразделений медицинских учреждений к архиву медицинских изображений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
	Направление мероприятий 34. Развитие функциональности информационной системы электронного документооборота	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2020	Снижение объема бумажного документооборота и постепенный отказ от него как внутри медицинских учреждений и органов управления здравоохранением, так и в процессе информационного обмена между участниками системы здравоохранения Чеченской Республики	Увеличение объема бумажного документооборота внутри медицинских учреждений и органов управления здравоохранением, а также в процессе информационного обмена между участниками системы здравоохранения Чеченской Республики
9.7	Создание на основе системы электронного документооборота, внедренной в рамках программы модернизации, функциональных компонент: - подсистема корпоративной почты; - подсистема объединенных коммуникаций	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2018		
9.8	Создание и внедрение новых форм медицинской отчетности и модернизация уже используемых форм отчетности	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
	Направление мероприятий 35. Повышение скорости доступа медицинских учреждений к сети Интернет, оплата трафика, обслуживание широкополосных каналов связи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
9.9	Увеличение скорости канала доступа к внешним сетям до 10 Мбит/сек для ряда медицинских учреждений г. Грозный, а также для крупных центральных районных больниц	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
	Направление мероприятий 36. Внедрение телемедицинских технологий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Повышение качества обслуживания пациентов посредством использования в лечебном процессе современных телемедицинских технологий	Снижение качества предоставления медицинских услуг
9.10	Создание телемедицинской сети в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

	Направление мероприятий 37. Обеспечение защиты каналов связи в медицинских учреждениях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2017	Бесперебойное функционирование и обеспечение соответствия методическим рекомендациям и требованиям Министерства здравоохранения Российской Федерации информационных систем, являющихся компонентами регионального сегмента ЕГИС	Увеличение количества неполадок и сбоев в работе информационных систем, являющихся компонентами регионального сегмента ЕГИС
9.11	Закупка и пусконаладочные работы программно-аппаратных комплексов (ПАК) VipNet (или аналог) в соответствии с «Методическими рекомендациями по защите каналов ЕГИСЗ» и «Рекомендациями по установке оборудования VipNet для учреждений здравоохранения при подключении к VPN сети ЕГИСЗ», размещенных на сайте http://egisz.rosminzdrav.ru	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
	Направление мероприятий 38. Техническая поддержка персональной вычислительной техники, серверного оборудования, локальных вычислительных сетей медицинских учреждений, обеспечение бесперебойной работы прикладных компонентов регионального сегмента ЕГИС в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2020		
9.12	Техническое обслуживание телекоммуникационного оборудования сети передачи данных в здравоохранении и локальных вычислительных сетей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2015	2020		
10. Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики»						
	Направление мероприятий 39. Укрепление материально-технической базы детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Повышение уровня материально-технического обеспечения детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Снижение доступности для населения Чеченской Республики медицинской помощи, предоставляемой детским и родовспомогательным медицинскими учреждениями
10.1	Строительство детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
10.2	Капитальный ремонт детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		

						здравоохранения
	Направление мероприятий 40. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020	Повышение уровня материально-технического обеспечения учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	Снижение доступности для населения Чеченской Республики реабилитационной медицинской помощи
10.3	Строительство учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
10.4	Капитальный ремонт учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
10.5	Реализация отдельных мероприятий в отношении учреждений стационарной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-		
	Направление мероприятий 41. Оптимизация сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
10.6	Проведение оценки потребности в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики с учетом текущего уровня обеспеченности населения медицинскими услугами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Сокращение сети учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Снижение доступности медицинской помощи для населения Чеченской Республики, снижение удовлетворенности населения качеством медицинской помощи
10.7	Проведение анализа деятельности и расходов государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
10.8	Определение основных направлений и проведение оптимизации сети учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	11. Подпрограмма 11 «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике»					

	Направление мероприятий 42. Обеспечение деятельности государственных учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Обеспечение достижения целей, задач и ожидаемых результатов государственной программы	Невозможность достижения целей, задач и ожидаемых результатов государственной программы
11.1	Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
11.2	Финансовое обеспечение деятельности стационарных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
11.3	Финансовое обеспечение деятельности отдельных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
	Направление мероприятий 43. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
11.4	Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
11.5	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	Министерство финансов Чеченской Республики	2014	2020		
11.6	Финансовое обеспечение службы скорой медицинской помощи	Министерство финансов Чеченской Республики	2015	2017		

	Направление мероприятий 44. Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
11.7	Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020		
12. Подпрограмма 12 «Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года»						
	Направление мероприятий 45. Строительство объектов (учреждений) здравоохранения в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2020	Увеличение сети учреждений здравоохранения в Чеченской Республике	Снижение доступности медицинской помощи для населения Чеченской Республики
12.1	Строительство родильного дома на 250 коек с женской консультацией на 350 посещений в смену г. Грозный	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2015		
12.2	Строительство республиканской больницы с консультативной поликлиникой и диагностическим центром	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2017		
12.3	Строительство участковой больницы ст. Ассиновская	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2015		
12.4	Строительство городской больницы №1 г. Аргун	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2014	2015		
12.5	Строительно-восстановительные работы городской больницы №4 г. Грозный (2-ой пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2020		
12.6	Восстановление городской больницы №1 г. Грозный, III этап - корпус №3 (2-ой пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2019		

12.7	Строительство здания пищеблока и прачечной при Гудермесской центральной районной больнице в г. Гудермес	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2017	2017		
12.8	Строительство участковой больницы с. Беной Ножай-Юртовского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2019	2019		
12.9	Строительство участковой больницы с. Зандак Ножай-Юртовского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2018		
12.10	Строительство детской поликлиники на ул. Слободская в г. Грозный	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2018	2018		

Приложение 3
к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 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
Подпрограммы государственной программы «Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы»				
Подпрограмма 11 «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике»				
1.1	<p>Постановление Правительства Чеченской Республики</p> <p>Постановление Правительства Чеченской Республики</p>	<p>Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты в качестве меры социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работникам Чеченской Республики, работающим и проживающим в сельской местности (поселках городского типа)</p>	<p>Министерство здравоохранения Чеченской Республики</p>	<p>2016 год</p>

1.2		Об утверждении Положения об организации льготного обеспечения граждан Российской Федерации, проживающих на территории Чеченской Республики лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни или инвалидности	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2016 год
1.3	Постановление Правительства Чеченской Республики	О предоставлении в 2016 году единовременных компенсационных выплат медицинским работникам, имеющим высшее образование, прибывшим в 2016 году на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа или переехавшим на работу в сельский населенный пункт, либо рабочий поселок, либо поселок городского типа из другого населенного пункта	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2016 год
1.4	Распоряжение Правительства Чеченской Республики	Об утверждении Перечня медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Чеченской Республики документов, подтверждающих о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2016 год

Приложение 4
к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы»

Прогноз сводных показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (работы)
государственными учреждениями по государственной программе

Код государственной услуги (работы) № п/п	Наименование государственной услуги (работы), показатели объема услуги, подпрограммы	Сводное значение показателя объема услуги (работ)								Расходы республиканского бюджета на оказание государственной услуги (работ) (тыс. рублей)					
		2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Подпрограмма 11 «Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике»														
	Мероприятие 11.1 Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий														
	Государственная услуга/работа 1: Первичная медико-санитарная помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования														
	1. Число посещений			696228	696228	696228	696228	696228			345429,8	345429,8	345429,8	345429,8	345429,8
	Мероприятие 11.2 Финансовое обеспечение деятельности стационарных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий														

	переработка, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и её компонентов													
	1. Объем условных единиц продуктов переработки крови (в пересчете на 1 литр цельной крови)			6500	6500	6500	6500	6500			76061,3	76061,3	76061,3	76061,3
	Государственная услуга/работа 7: Обеспечение специальными и молочными продуктами детского питания													
	1. Количество обслуживаемых лиц			13764	13764	13764	13764	13764			86278,5	86278,5	86278,5	86278,5
	Государственная услуга/работа 8: Обеспечение лечебным и профилактическим питанием													
	1. Количество обслуживаемых лиц			0							0			
	Государственная услуга/работа 9: Хранение, распределение и отпуск лекарственных препаратов, биологически активных добавок, наркотических средств и психотропных веществ и их прекурсоров и медицинских изделий, в том числе для нужд резерва лекарственных средств для медицинского применения и медицинских изделий													
	1. Отчет			10	10	10	10	10			269314,1	269314,1	269314,1	269314,1

	укрепление здоровья														
	1. Количество мероприятий			220	220	220	220	220			8237,1	8237,1	8237,1	8237,1	8237,1
	Государственная услуга/работа 15: Реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования - программ подготовки специалистов среднего звена на базе среднего общего образования														
	1. Число обучающихся			1675	1675	1675	1675	1675			99567,3	99567,3	99567,3	99567,3	99567,3

Приложение 5
к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014 – 2020 годы»

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы за счет средств республиканского бюджета

Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, мероприятий	Ответственный исполнитель	Расходы (тыс. рублей) (годы)						
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Государственная программа "Развитие здравоохранения в Чеченской Республике"	Всего	8 438 284,40	10 178 932,25	10 707 284,90	8 659 075,91	9 343 534,74	6 128 157,66	5 482 074,30
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	8 429 929,00	10 178 932,25	10 707 284,90	8 659 075,91	9 343 534,74	6 128 157,66	5 482 074,30
Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме"	Всего	118 777,40	101 719,46	50 000,00	6 100,00	89 252,41	70 010,81	67 517,84
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	110 422,00	101 719,46	50 000,00	6 100,00	89 252,41	70 010,81	67 517,84
	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Министерство Чеченской Республики по делам молодежи	2 835,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Министерство культуры Чеченской Республики	3 820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Министерство образования и науки Чеченской Республики	1 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.1 Укрепление материально-технической базы государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер» за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	-	0,00	0,00	30 000,00	15 000,00	15 000,00

Мероприятие 1.2 Укрепление материально-технической базы государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер» за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2 200,00	-	0,00	0,00	6 028,91	6 330,36	6 646,87
Мероприятие 1.3 Пропаганда среди детей и подростков здорового образа жизни для выработки активной гражданской позиции, направленной на неприятие наркотиков	Министерство Чеченской Республики по делам молодежи	2 835,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.4 Санитарно-просветительская работа среди населения Чеченской Республики по формированию негативного отношения к наркотикам и обеспечение наркологической службы Чеченской Республики необходимым диагностическим (в том числе для установления факта употребления наркотических и других психоактивных веществ), лечебным оборудованием и расходными материалами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	7 011,00	11 719,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.5 Создание телерадиопрограмм по ежемесячному освещению в электронных средствах массовой информации актуальных проблем, связанных с потреблением и распространением наркотиков	Министерство Чеченской Республики по национальной политике, внешним связям, печати и информации	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.6 Повышение квалификации педагогических работников образовательных учреждений Чеченской Республики по вопросам предупреждения злоупотребления наркотическими средствами в детско-молодежной среде, а также обеспечение образовательных учреждений антинаркотической методической литературой, аудио- и видео-материалами и наглядными пособиями по пропаганде здорового образа жизни	Министерство образования и науки Чеченской Республики	1 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.7 Проведение культурно-массовых мероприятий по первичной профилактике наркомании	Министерство культуры Чеченской Республики	3 820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.8 Обеспечение детей первых двух лет жизни из малоимущих семей детским питанием	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	101 211,00	29 000,00	50 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Мероприятие 1.9 Реализация мероприятий в целях улучшения лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	0,00	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.10 Открытие кабинетов помощи отказа от курения и алкоголя на базе кабинетов и отделений профилактики учреждений здравоохранения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	23 530,00	24 940,00	22 040,00
Мероприятие 1.11 Обеспечение взрослых и детей, нуждающихся в специализированном лечебном питании, в том числе страдающими редкими жизнеугрожающими заболеваниями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	21 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.12 Проведение мероприятий и медико-социальных акций ко всемирным дням: "День здоровья", "День сердца", "День борьбы с туберкулезом", "День без табака", "День борьбы с наркотиками" и т.д.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	25 388,50	19 220,20	19 084,70
Мероприятие 1.13 Закупка функциональных кроватей для отделения неотложной наркологической помощи государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	2 000,00	-	-	-
Мероприятие 1.14 Закупка лекарственных препаратов для лечения наркологических больных	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	4 100,00	4 305,00	4 520,25	4 746,26
Мероприятие 1.15 Проведение туберкулезной диагностики детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	28 050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.16 Проведение профилактических мероприятий для граждан Чеченской Республики, выезжающих в хадж	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	3 149,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 1.17 Закупка иммунобиологических и иммунодиагностических препаратов для проведения вакцинопрофилактики населения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	8 800,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Мероприятие 1.18 Проведение с населением Чеченской Республики мероприятий информационного и просветительского характера, направленных на снижение количества отказов населения от профилактических прививок	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.19 Организация регулярной диспансеризации взрослого населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.20 Закупка санитарного автотранспорта класса В для станций, подстанций и пунктов скорой медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.21 Закупка мобильных передвижных комплексов для проведения диспансеризации взрослого и детского населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.22 Закупка санитарного автотранспорта и оборудования в медицинские организации I уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	Всего	5 244 824,60	6 962 623,30	7 127 657,50	6967442,00	898 035,69	659 535,21	753 641,39
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	5 244 824,60	6 962 623,30	7 127 657,50	6967442,00	898 035,69	659 535,21	753 641,39
Мероприятие 2.1 Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
Мероприятие 2.2 Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-

Мероприятие 2.3 Закупка диагностической аппаратуры для медицинских учреждений I уровня (стационарных, передвижных флюорографов и рентгеновской аппаратуры с возможностями томографии)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.4 Закупка компьютерных томографов и оборудования для лабораторной диагностики для медицинских учреждений II уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.5 Обеспечение специалистами по внелегочным формам туберкулеза медицинских учреждений III уровня	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.6 Укрепление материально-технической базы ГБУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	0,00	-	-	-	-
Мероприятие 2.7 Закупка противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	-	41 500,00	42 500,00	-
Мероприятие 2.8 Закупка диагностических средств для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	3 0,00	-	1 491,30	1 491,30	-
Мероприятие 2.9 Закупка диагностических средств для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	1 453,40	1 751,20	1 751,20	1 751,20	1 838,76	1 930,70	-
Мероприятие 2.10 Формирование и ведение реестра ВИЧ-инфицированных граждан, нуждающихся в лечении	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.11 Организация и обеспечение контроля за использованием препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.12 Строительство реабилитационного центра на 60 коек в структуре ГБУ "Наркологический диспансер"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	000	0,00	-	-	-	-	-

Мероприятие 2.13 Подготовка проектно-сметной документации, а так же проведение первоначальных работ под строительство реабилитационного	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 2.14 Разработка и реализация комплекса мер информационного воздействия, направленных на формирование у лиц, употребляющих психоактивные вещества, мотивации к лечению, медико-социальной реабилитации и ресоциализации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
Мероприятие 2.15 Внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
Мероприятие 2.16 Внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детей и подростков	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Мероприятие 2.17 Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница №1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	855,60	855,60	2 000,00	855,60	898,38	943,30	990,46
Мероприятие 2.18 Дооснащение первичных сосудистых отделений на базе ГБУ "Грозненская центральная районная больница", ГБУ «Гудермесская центральная районная больница», ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ "Городская больница №1 г.Грозный", ГБУ "Республиканская клиническая больница", ГБУ "Городская больница №5 г.Грозный"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	82 600,00	121 244,00	73 694,50
Мероприятие 2.19 Проведение мероприятий, направленных на профилактику злокачественных новообразований и улучшение их выявления на ранних стадиях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.20 Создание и ведение регистра лиц, прошедших скрининг	Министерство здравоохранения	-	-	-	-	-	-	-

	Чеченской Республики							
Мероприятие 2.21 Закупка оборудования для повышения качества диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	0	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.22 Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	4 899 783,40	6 960 015,50	7 095 906,30	6958103,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 2.23 Финансовое обеспечение деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	336 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 2.24 Создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи на территории Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.25 Обновление парка автомобилей скорой медицинской помощи Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.26 Укрепление материально-технической базы травмацентров в государственных бюджетных учреждениях Чеченской Республике («Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», «Урус-Мартановская центральная районная больница», «Ачхой-Мартановская центральная районная больница», «Гудермесская центральная районная больница», «Городская больница №1 г. Аргун»), в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 декабря 2009 года №991н	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	122 000,00	107 775,30	159 730,90

частного партнерства"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 3.1 Анализ рынка медицинских услуг для поиска частных организаций, заинтересованных в участии в проектах государственно-частного партнерства	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 3.2 Обеспечение создания современного республиканского лечебно-диагностического центра и центра репродукции человека в рамках государственно-частного партнерства	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 4 "Охрана здоровья матери и ребенка"	Всего	104 141,83	18 220,90	65 154,10	34 812,90	563 055,61	155 938,90	211 638,90
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	104 141,83	18 220,90	65 154,10	34 812,90	563 055,61	155 938,90	211 638,90
Мероприятие 4.1 Закупка оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	3 389,82	0,00	51 633,20	0,00	20 000,00	6 000,00	5 000,00
Мероприятие 4.2 Развертывание дополнительных коек в учреждениях Чеченской Республики в отделениях реанимации и интенсивной терапии, патологии новорожденных и недоношенных детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	100 000,00	19 663,36	19 763,36
Мероприятие 4.3 Внедрение токалитика («агозибана») при оказании медицинской помощи при преждевременных родах (для отсрочки родов)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	553,44	300,00	300,00
Мероприятие 4.4 Проведение капитального ремонта, реконструкции детских и родовспомогательных учреждений Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	12 000,00	0,00	-	0,00	100 000,00	40 000,00	60 000,00
Мероприятие 4.5 Закупка современного оборудования, автотранспорта и инвентаря для детских и родовспомогательных учреждений Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	63 563,00	0,00	0,00	0,00	117 000,00	20 000,00	15 000,00

Мероприятие 4.6 Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	4 700,00	-	0,00	30 000,00	26 787,77	29 987,77
Мероприятие 4.7 Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	752,00	13 520,90	13 520,90	13 520,90	1 251,08	1 200,00	1 300,00
Мероприятие 4.8 Закупка оборудования для пренатальной диагностики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	30 000,00	-	-
Мероприятие 4.9 Закупка оборудования для отделений патологии новорожденных и недоношенных детей на базе государственных бюджетных учреждений «Родильный дом №2 г.Грозный», «Урус-Мартановская центральная районная больница» и «Шалинская центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	20 000,00	-	7 500,00
Мероприятие 4.10 Закупка оборудования для отделений реанимации и интенсивной терапии на базе государственных бюджетных учреждений «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка», «Республиканская детская клиническая больница», «Родильный дом №2 г.Грозный», «Гудермесская центральная районная больница», «Урус-Мартановская центральная районная больница» и «Шалинская центральная районная больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	24 500,00	-	10 000,00
Мероприятие 4.11 Оснащение кабинета катамнеза недоношенных детей на базе государственного бюджетного учреждения «Республиканская детская клиническая больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	-	-	-
Мероприятие 4.12 Закупка препарата «Синагис» для профилактики РС-инфекции у детей групп высокого риска (недоношенные дети, рождённые до 35 недели гестации, дети с бронхо-легочной дисплазией и гемодинамически значимыми пороками сердца)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00

Мероприятие 4.13 Создание телемедицинской службы на базе государственных бюджетных учреждений «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка», «Республиканская детская клиническая больница»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.14 Внедрение новых методик по технологии ранней диагностики и лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни (в том числе по вопросам их последующей реабилитации), а также приобретение медикаментов и лекарственных средств для проведения реанимационных мероприятий у детей с низкой и экстремально низкой массой тела	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	4 266,00	-	-	0,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00
Мероприятие 4.15 Закупка реактивов и расходного материала для диагностики инфекций, передающихся половым путем, у беременных и родильниц	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	45 000,00	14 992,66	24 072,66
Мероприятие 4.16 Дооснащение цитологической биохимической лаборатории для ранней диагностики рака шейки матки и гормональных нарушений, диагностики патологии гемостаза	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	10 000,00	-	-	0,00	15 000,00	2 000,00	5 000,00
Мероприятие 4.17 Закупка оборудования для кабинетов детского гинеколога	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	3 650,65	2 000,00	2 000,00
Мероприятие 4.18 Закупка оборудования для организации кабинета фтизиогинеколога и специализированного приема женщин и девочек-подростков, больных различными формами туберкулеза, на базе государственного бюджетного учреждения "Республиканский противотуберкулезный диспансер"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	4 000,00	2 000,00	2 400,00
Мероприятие 4.19 Информирование населения о профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	1 400,00	0,00	0,00	0,00	2 000,00	-	-
Мероприятие 4.20 Подготовка информационных буклетов для родителей по основным вопросам прохождения беременности, а также развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	1 400,00	0,00	0,00	0,00	2 000,00	-	-

Мероприятие 4.21 Проведение регулярных телепередач (два раза в месяц) на телевизионных каналах Чеченской Республики по вопросам охраны здоровья матери и ребенка	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2 500,00	-	-	0,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00
Мероприятие 4.22 Разработка специальных методических пособий и использование их на практике различными врачами: акушерами-гинекологами, неонатологами, педиатрами, фельдшерами, участковыми медицинскими сестрами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	-	0,00	5 000,00	-	-
Мероприятие 4.23 Подготовка, переподготовка и повышение квалификации врачей (педиатров, акушер-гинекологов, неонатологов, детских реаниматологов, врачей ультразвуковой диагностики, лабораторной диагностики), в том числе оплата командировочных расходов	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	4 871,00	0,00	0,00	0,00	35 100,43	12 995,11	21 315,11
Мероприятие 4.24 Проведение совместного заседания общества акушер-гинекологов ,неонатологов врачей лаборантов ,врачей ультразвуковой диагностики по темам: "Лабораторная диагностика в акушерстве и неонатологии и пренатальная диагностика в акушерстве "	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 4.25 Анализ неонатальной и материнской смертности,рецензия медицинской документации с привлечением специалистов с базовых клиник с последующим обсуждением на республиканской конференции"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 4.26 Обеспечение питанием беременных женщин и кормящих матерей.	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	0,00	0,00	21 292,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 5 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 5.1 Организация медицинской реабилитации больных непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 5.2 Организация медицинской реабилитации хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.3 Организация медицинской реабилитации лиц группы риска развития заболеваний	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.4 Закупка оборудования для разработки и внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий, а также для переоснащения учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 5.5 Проведение анализа и оценки существующей системы оказания медицинской реабилитации детям, включая состояние материально-технической базы, применяемых методик и технологий, кадрового потенциала, а также подготовка предложений по совершенствованию оказания данного вида медицинской помощи детям, в том числе детям-инвалидам	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.6 Совершенствование имеющихся и разработка новых оздоровительных и лечебных методик в соответствии со стандартами санаторно-курортного лечения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.7 Организация отбора и направление пациентов на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.8 Организация оказания этапа медицинской реабилитации в условиях санатория после санаторного лечения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.9 Создание коек долечивания и реабилитационных филиалов крупных лечебных учреждений для детей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 6 "Оказание паллиативной помощи, в том числе детям"	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	279 200,00	297 348,00	316 675,60
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	279 200,00	297 348,00	316 675,60

Мероприятие 6.1 Обеспечение функционирования коек и оказание паллиативной помощи онкологическим больным в отделении паллиативной помощи государственного бюджетного учреждения «Республиканский онкологический диспансер»	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	170 000,00	187 300,00	190 600,00
Мероприятие 6.2 Обеспечение функционирования коек и оказание помощи детям со злокачественными новообразованиями в отделении паллиативной помощи (хосписе) государственного бюджетного учреждения "Детский клиничко-диагностический центр"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	109 200,00	110 048,00	126 075,60
Подпрограмма 7 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"	Всего	40 500,00	14 201,52	50 000,00	20 000,00	171 719,00	127 138,70	136 329,80
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	40 500,00	14 201,52	50 000,00	20 000,00	171 719,00	127 138,70	136 329,80
Мероприятие 7.1 Обеспечение целевой контрактной подготовки специалистов с высшим профессиональным образованием для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики (в том числе компенсация командировочных расходов)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	73 084,50	50 374,35	54 528,90
Мероприятие 7.2 Обеспечение подготовки и повышения квалификации врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики (в том числе компенсация командировочных расходов), а также подготовка специалистов в ординатуре, интернатуре по высокодефицитным специальностям	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	5 000,00	0,00	0,00	4 000,00	73 084,50	50 374,35	54 528,90
Мероприятие 7.3 Проведение республиканского этапа Всероссийского конкурса врачей и награждение победителей, приуроченное к профессиональному празднику "День медицинского работника"	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	8 750,00	8 750,00	8 750,00

Мероприятие 7.4 Осуществление единовременных и ежемесячных выплат специалистам в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики, и врачам по особо востребованным специальностям (неонатология, детская анестезиология-реаниматология и др.)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	5 000,00	4 701,52	0,00	6 000,00	6 300,00	6 615,00	6 945,75
Мероприятие 7.5 Предоставление медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики жилья, земельных участков и социальных выплат по компенсации части расходов, возникших при использовании ипотечного жилищного кредитования	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 7.6 Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	30 500,00	9 500,00	50 000,00	10 000,00	10 500,00	11 025,00	11 576,25
Подпрограмма 8 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"	Всего	153 836,07	157 000,00	0,00	150 247,40	304 657,98	313 783,57	323 355,68
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	153 836,07	157 000,00	0,00	150 247,40	304 657,98	313 783,57	323 355,68
Мероприятие 8.1 Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, 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 за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	3 361,90	3 361,90	3 361,90

Мероприятие 8.2 Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, 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 за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	176,90	0,00	0,00	247,40	185,75	195,03	195,03
Мероприятие 8.3 Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет субсидии из федерального бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	105 034,40	105 034,40	105 034,40
Мероприятие 8.4 Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет средств республиканского бюджета	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	153 659,17	157 000,00	0,00	150 000,00	182 325,94	191 442,23	201 014,35
Мероприятие 8.5 Лекарственное обеспечение малоимущих семей, а также иных категорий граждан нуждающихся в социальных услугах и жизненно необходимых товарах	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.6 Ведение формуляров лекарственных препаратов в учреждениях здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.6 Формирование и ведение единого республиканского реестра лиц, имеющих право на лекарственное обеспечение бесплатно или со скидкой при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 8.7 Разработка и внедрение системы электронных назначений лекарственных препаратов с возможностью их интеграции с системами поддержки принятия решений в области рациональной фармакологии (проверка правильности назначенного режима дозирования, прогнозирование взаимодействий лекарственных препаратов для медицинского применения, автоматическая проверка на наличие показаний и противопоказаний)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00
Мероприятие 8.8 Реорганизация республиканской аптечной сети	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.9 Организация аптек на правах отделений в многопрофильных государственных бюджетных учреждениях	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	4 750,00	4 750,00	4 750,00
Мероприятие 8.10 Укомплектование в штате государственных лечебных учреждений должностей клинических фармакологов и провизоров	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00
Мероприятие 8.11 Обеспечение отдаленных сельских поселений лекарственными препаратами через фельдшерско-акушерские пункты и обеспечение доступа медицинских и фармацевтических работников к информационным ресурсам в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00
Подпрограмма 9 "Развитие информатизации в здравоохранении"	Всего	0,00	109 200,00	0,00	0,00	77 001,00	77 001,00	77 001,00
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	109 200,00	0,00	0,00	77 001,00	77 001,00	77 001,00
Мероприятие 9.1 Дооснащение автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных учреждениях Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 9.2 Монтаж локальных вычислительных сетей в медицинских учреждениях, а также поставка серверов (по два сервера в одну организацию для управления локальной сетью на базе технологии Active Directory и для автоматизации лечебного процесса на основе медицинской информационной системы)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	41 200,00	0,00	-	-	-	-
Мероприятие 9.3 Замена терминалов самозаписи на прием к врачу в медицинских учреждениях, оказывающих амбулаторную помощь населению, и поставка электронных информационных табло в амбулаторные учреждения	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	31 000,00	0,00	-	-	-	-
Мероприятие 9.4 Оснащение центра обработки данных (сервера приложений, хранилище PACS), подключение крупных медицинских учреждений к архиву медицинских изображений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.5 Оснащение центра обработки данных (сервера приложений, хранилище лабораторных исследований), подключение всех лабораторных анализаторов к архиву лабораторных исследований	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.6 Подключение всех лабораторных подразделений медицинских учреждений к архиву медицинских изображений	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.7 Создание на основе системы электронного документооборота, внедренной в рамках программы модернизации, функциональных компонент: - подсистема корпоративной почты; - подсистема объединенных коммуникаций	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.8 Создание и внедрение новых форм медицинской отчетности и модернизация уже использующихся форм отчетности	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 9.9 Увеличение скорости канала доступа к внешним сетям до 10 Мбит/сек для ряда медицинских учреждений г. Грозный, а также для крупных центральных районных больниц	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	21 780,00	21 780,00	21 780,00
Мероприятие 9.10 Создание телемедицинской сети в Чеченской Республике	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.11 Закупка и пусконаладочные работы программно-аппаратных комплексов (ПАК) VipNet (или аналог) в соответствии с "Методическими рекомендациями по защите каналов ЕГИСЗ" и "Рекомендациями по установке оборудования VipNet для учреждений здравоохранения при подключении к VPN сети ЕГИСЗ", размещенных на сайте http://egisz.rosminzdrav.ru	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.12 Техническое обслуживание телекоммуникационного оборудования сети передачи данных в здравоохранении и локальных вычислительных сетей	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	37 000,00	0,00	0,00	55 221,00	55 221,00	55 221,00
Подпрограмма 10 "Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики"	Всего	0,00	0,00	0,00	0,00	5 228 423,20	2 601 955,80	1 673 299,80
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	0,00	0,00	0,00	0,00	5 228 423,20	2 601 955,80	1 673 299,80
Мероприятие 10.1 Строительство детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	3 857 281,60	2 174 132,90	1 118 776,90
Мероприятие 10.2 Капитальный ремонт детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	628 374,00	242 131,00	368 831,00
Мероприятие 10.3 Строительство учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	719 735,60	179 933,90	179 933,90

Мероприятие 10.4 Капитальный ремонт учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	23 032,00	5 758,00	5 758,00
Мероприятие 10.5 Реализация отдельных мероприятий в отношении учреждений стационарной медицинской помощи	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 10.6 Проведение оценки потребности в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики с учетом текущего уровня обеспеченности населения медицинскими услугами	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 10.7 Проведение анализа деятельности и расходов государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 10.8 Определение основных направлений и проведение оптимизации сети учреждений здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 11 "Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике"	Всего	2 706 204,50	2 785 479,18	3 392 473,30	1 480 473,61	1 567 189,85	1 645 445,68	1 727 614,30
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	2 706 204,50	2 785 479,18	3 392 473,30	1 480 473,61	1 567 189,85	1 645 445,68	1 727 614,30
	Министерство финансов Чеченской Республики	103 477,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 11.1 Финансовое обеспечение деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	359 075,16	348 555,21	299 795,10	306 954,30	322 302,02	338 417,12	355 337,97
Мероприятие 11.2 Финансовое обеспечение деятельности стационарных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	594 059,74	924 302,37	1 181 156,20	742 211,88	779 322,47	818 288,60	859 203,03

государственных заданий								
Мероприятие 11.3 Финансовое обеспечение деятельности отдельных учреждений здравоохранения Чеченской Республики по оказанию государственных услуг (выполнению работ) в рамках государственных заданий	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	367 766,66	395 690,15	362 181,40	348 298,90	365 713,85	383 999,54	403 199,51
Мероприятие 11.4 Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	1 223 397,48	1 060 091,90	1 497 504,90	35 172,33	36 930,95	38 777,49	40 716,37
	Министерство финансов Чеченской Республики	103 477,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 11.5 Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	Министерство финансов Чеченской Республики	0,00	0,00	-	-	-	-	-
Мероприятие 11.6 Финансовое обеспечение службы скорой медицинской помощи	Министерство финансов Чеченской Республики	0,00	0,00	-	-	-	-	-
Мероприятие 11.7 Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	58 427,98	56 839,55	51 835,70	47 836,20	62 920,57	65 962,93	69 157,42
Подпрограмма 12 «Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года»	Всего	70 000,00	30 487,89	22 000,00	28 739,00	47 558,00	64 026,00	19 728,00
	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	70 000,00	30 487,89	22 000,00	28 739,00	47 558,00	64 026,00	19 728,00
Мероприятие 12.1 Строительство родильного дома на 250 коек с женской консультацией на 350 посещений в смену г. Грозный	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	10 000,00	15 473,68	-	-	-	-	-

Мероприятие 12.2 Строительство республиканской больницы с консультативной поликлиникой и диагностическим центром	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	12 600,00	5 531,58	22 000,00	11 957,00	-	-	-
Мероприятие 12.3 Строительство участковой больницы ст. Ассиновская	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	6 690,00	2 450,00	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.4 Строительство городской больницы №1 г. Аргун	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	40 710,00	7 032,63	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.5 Строительно-восстановительные работы городской больницы №4 г. Грозный (2-ой пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	10 000,00	30 000,00	19 728,00
Мероприятие 12.6 Восстановление городской больницы №1 г. Грозный, III этап - корпус №3 (2-ой пусковой комплекс)	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	8 600,00	15 000,00	27 708,00	-
Мероприятие 12.7 Строительство здания пищеблока и прачечной при Гудермесской центральной районной больнице в г. Гудермес	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	8 182,00	-	-	-
Мероприятие 12.8 Строительство участковой больницы с. Беной Ножай-Юртовского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	-	6 318,00	-
Мероприятие 12.9 Строительство участковой больницы с. Зандак Ножай-Юртовского района	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	9 714,00	-	-
Мероприятие 12.10 Строительство детской поликлиники на ул. Слободская в г. Грозный	Министерство здравоохранения Чеченской Республики	-	-	-	0,00	12 844,00	-	-

Приложение 6
к государственной программе Чеченской Республики
«Развитие здравоохранения Чеченской Республики на 2014-2020 годы»

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей государственной программы
по источникам финансирования

Ресурсное обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов на реализацию целей государственной программы по источникам финансирования										
Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, мероприятий	Источник финансирования (наименования источников финансирования)	Оценка расходов по годам реализации государственной программы (тыс. рублей)							
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Государственная программа	"Развитие здравоохранения в Чеченской Республике"	всего	13 350 676,50	14 248 881,65	14 789 817,30	15 266 492,91	24 925 522,12	21 486 911,04	20 456 047,83	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	1 219 275,50	807 065,90	235 138,70	910 481,00	3 072 969,38	2 216 944,37	1 228 573,37	
		республиканский бюджет	3 538 501,00	3 218 915,75	3 611 378,60	1 729 711,91	9 226 092,74	6 012 183,67	5 306 802,31	
		внебюджетные источники	8 592 900,00	10 222 900,00	10 943 300,00	12 626 300,00	12 626 460,00	13 257 783,00	13 920 672,15	
Подпрограмма 1	"Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме"	всего	136 786,10	134 956,06	50 000,00	6 100,00	468 892,41	178 890,81	174 907,84	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	18 008,70	33 236,60	0,00	0,00	379 640,00	108 880,00	107 390,00	
		республиканский бюджет	118 777,40	101 719,46	50 000,00	6 100,00	89 252,41	70 010,81	67 517,84	
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Мероприятие 1.1	Укрепление материально-	всего	18 008,70	0,00	0,00	0,00	30 000,00	15 000,00	15 000,00	

	технической базы государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер» за счет субсидии из федерального бюджета	в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	18 008,70	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	30 000,00	15 000,00	15 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.2	Укрепление материально-технической базы государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер» за счет средств республиканского бюджета	всего	2 200,00	0,00	0,00	0,00	6 028,91	6 330,36	6 646,87
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	2 200,00	-	-	0,00	6 028,91	6 330,36	6 646,87
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.3	Пропаганда среди детей и подростков здорового образа жизни для выработки активной гражданской позиции, направленной на неприятие наркотиков	всего	2 835,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	2 835,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.4	Санитарно-просветительская работа среди населения Чеченской Республики по формированию негативного отношения к наркотикам и обеспечение наркологической службы Чеченской Республики необходимым диагностическим (в том числе для установления факта употребления наркотических и других психоактивных веществ), лечебным оборудованием и расходными материалами	всего	7 011,00	11 719,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	7 011,00	11 719,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 1.5	Создание телерадиопрограмм по ежемесячному освещению в электронных средствах массовой информации актуальных проблем, связанных с потреблением и распространением наркотиков	всего	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	0,00	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.6	Повышение квалификации педагогических работников образовательных учреждений Чеченской Республики по вопросам предупреждения злоупотребления наркотическими средствами в детско-молодежной среде, а также обеспечение образовательных учреждений антинаркотической методической литературой, аудио- и видео-материалами и наглядными пособиями по пропаганде здорового образа жизни	всего	1 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	0,00	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	1 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	0,00	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.7	Проведение культурно-массовых мероприятий по первичной профилактике наркомании	всего	3 820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	0,00	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	3 820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.8	Обеспечение детей первых двух лет жизни из малоимущих семей детским питанием	всего	101 211,00	29 000,00	50 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский	101 211,00	29 000,00	50 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

		бюджет							
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.9	Реализация мероприятий в целях улучшения лекарственного обеспечения населения Чеченской Республики	всего		33 236,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет		33 236,60	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет		-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники		-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.10	Открытие кабинетов помощи отказа от курения и алкоголя на базе кабинетов и отделений профилактики учреждений здравоохранения	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	23 530,00	24 940,00	22 040,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	23 530,00	24 940,00	22 040,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.11	Обеспечение взрослых и детей, нуждающихся в специализированном лечебном питании, в том числе страдающими редкими жизнеугрожающими заболеваниями	всего	0,00	21 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	21 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.12	Проведение мероприятий и медико-социальных акций ко всемирным дням: "День здоровья", "День сердца", "День борьбы с туберкулезом", "День без табака", "День борьбы с наркотиками" и т.д.	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	25 388,50	19 220,20	19 084,70
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

		республиканский бюджет	-	-	-	-	25 388,50	19 220,20	19 084,70
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.13	Закупка функциональных кроватей для отделения неотложной наркологической помощи государственного бюджетного учреждения «Республиканский наркологический диспансер»	всего	000	0,00	0,00	2 000,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	2 000,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.14	Закупка лекарственных препаратов для лечения наркологических больных	всего	0,00	0,00	0,00	4 100,00	4 305,00	4 520,25	4 746,26
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	4 100,00	4 305,00	4 520,25	4 746,26
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.15	Проведение туберкулезной диагностики детей	всего	0,00	28 050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	28 050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.16	Проведение профилактических мероприятий для граждан Чеченской Республики, выезжающих в хадж	всего	0,00	3 149,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

		республиканский бюджет	0,00	3 149 ,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.17	Закупка иммунобиологических и иммунодиагностических препаратов для проведения вакцинопрофилактики населения	всего	0,00	8 800,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	8 800,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.18	Проведение с населением Чеченской Республики мероприятий информационного и просветительского характера, направленных на снижение количества отказов населения от профилактических прививок	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.19	Организация регулярной диспансеризации взрослого населения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.20	Закупка санитарного автотранспорта класса В для станций, подстанций и пунктов скорой медицинской помощи	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	15 000,00	15 000,00	15 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	15 000,00	15 000,00	15 000,00

		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.21	Закупка мобильных передвижных комплексов для проведения диспансеризации взрослого и детского населения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	18 200,00	4 550,00	4 550,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	18 200,00	4 550,00	4 550,00
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 1.22	Закупка санитарного авто транспорта и оборудования в медицинские организации I уровня	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	346 440,00	89 330,00	87 840,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	346 440,00	89 330,00	87 840,00
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 2	"Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	всего	430 543,30	97 048,10	163 029,20	93 653,90	1 510 332,97	812 609,53	906 715,71
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	85 502,10	94 441,30	131 278,00	84 314,90	612 297,28	153 074,32	153 074,32
		республиканский бюджет	345 041,20	2 606,80	31 751,20	9339,00	898 035,69	659 535,21	753 641,39
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 2.1	Закупка антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных препаратов (второго ряда), применяемых при лечении больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	всего	22 000,00	20 000,00	14 153,80	20 000,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	22 000,00	20 000,00	14 153,80	20 000,00	-	-	-

		республиканский бюджет	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.2	Закупка диагностических средств для выявления, определения чувствительности микробактерии туберкулеза и мониторинга лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя	всего	16 556,00	15 559,40	15 000,00	14 848,20	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	16 556,00	15 559,40	15 000,00	14 848,20	-	-	-
		республиканский бюджет	-	0,00	0,00	0,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.3	Закупка диагностической аппаратуры для медицинских учреждений I уровня (стационарных, передвижных флюорографов и рентгеновской аппаратуры с возможностями томографии)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.4	Закупка компьютерных томографов и оборудования для лабораторной диагностики для медицинских учреждений II уровня	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.5	Обеспечение специалистами по внелегочным формам туберкулеза медицинских учреждений III уровня	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.6	Укрепление материально-технической базы ГКУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер»	всего	-	-	50 045,10	-	-	-	-
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	50 045,10	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	0,00	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	0,00	-	-	-	-
Мероприятие 2.7	Закупка противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	всего	39 530,50	48 121,00	48 577,80	47 999,20	41 500,00	42 500,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	48 577,80	47 999,20	-	-	-
		республиканский бюджет	39 530,50	48 121,00	0,00	0,00	41 500,00	42 500,00	-
		внебюджетные источники	-	0,00	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.8	Закупка диагностических средств для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С за счет субсидии из федерального бюджета	всего	1 491,30	3 463,00	3 501,30	1 467,50	1 491,30	1 491,30	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	3 501,30	1 467,50	-	-	-
		республиканский бюджет	1 491,30	3 463,00	0,00	0,00	1 491,30	1 491,30	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.9	Закупка диагностических средств для выявления лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С	всего	7 377,30	9 049,10	1 751,20	1 751,20	1 838,76	1 930,70	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	-	-	-

		республиканский бюджет	7 377,30	9 049,10	1 751,20	1 751,20	1 838,76	1 930,70	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.10	Формирование и ведение реестра ВИЧ-инфицированных граждан, нуждающихся в лечении	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.11	Организация и обеспечение контроля за использованием препаратов для лечения ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов В и С	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.12	Строительство реабилитационного центра на 60 коек в структуре ГБУ "Наркологический диспансер"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.13	Подготовка проектно- сметной документации, а так же проведение первоначальных работ под строительство реабилитационного центра.	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.14	Разработка и реализация комплекса мер информационного воздействия, направленных на формирование у лиц, употребляющих психоактивные вещества, мотивации к лечению, медико-социальной реабилитации и ресоциализации	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.15	Внедрение федеральных стандартов и порядка оказания наркологической помощи на территории Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.16	Внедрение методов ранней диагностики наркологических расстройств среди населения Чеченской Республики, в том числе среди детей и подростков	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.17	Стационарное психиатрическое обследование и лечение, принудительное лечение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Ставропольского края "Ставропольская краевая	всего	855,60	855,60	2 000,00	855,60	898,38	943,30	990,46
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

	клиническая психиатрическая больница №1" граждан Чеченской Республики, направленных психиатрическими учреждениями Чеченской Республики	республиканский бюджет	855,60	855,60	2 000,00	855,60	898,38	943,30	990,46
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.18	Дооснащение первичных сосудистых отделений на базе ГБУ "Грозненская центральная районная больница", ГБУ «Гудермесская центральная районная больница», ГБУ «Надтеречная центральная районная больница» ГБУ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн», ГБУ "Городская больница №1 г.Грозный", ГБУ "Республиканская клиническая больница", ГБУ "Городская больница №5 г.Грозный"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	82 600,00	121 244,00	73 694,50
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	82 600,00	121 244,00	73 694,50
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.19	Проведение мероприятий, направленных на профилактику злокачественных новообразований и улучшение их выявления на ранних стадиях	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.20	Создание и ведение регистра лиц, прошедших скрининг	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.21	Закупка оборудования для	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	349 211,60	87 302,90	87 302,90

	повышения качества диагностики и лечения больных злокачественными новообразованиями	в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	349 211,60	87 302,90	87 302,90
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.22	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.23	Финансовое обеспечение деятельности службы скорой медицинской помощи на территории Чеченской Республики	всего	336 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	0,00	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	336 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.24	Создание единой диспетчерской службы скорой медицинской помощи на территории Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.25	Обновление парка автомобилей	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	24 000,00	6 000,00	6 000,00

	скорой медицинской помощи Чеченской Республики	в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	24 000,00	6 000,00	6 000,00	
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 2.26	Укрепление материально-технической базы травмацентров в государственных бюджетных учреждениях Чеченской Республике («Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи», «Урус-Мартановская центральная районная больница», «Ачхой-Мартановская центральная районная больница», «Гудермесская центральная районная больница», «Городская больница №1 г. Аргун»), в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 декабря 2009 года №991н	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	122 000,00	107 775,30	159 730,90	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	122 000,00	107 775,30	159 730,90	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 2.27	Укрепление материально-технической базы травмацентров III уровня при государственных бюджетных учреждениях «Шелковская центральная районная больница», «Науурская центральная районная больница» и «Надтеречная центральная районная больница»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	216 682,48	54 170,62	54 170,62	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	216 682,48	54 170,62	54 170,62	
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 4.1	Закупка оборудования и расходных материалов для проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка	всего	61 633,22	0,00	51 633,20	0,00	89 000,00	23 400,00	22 400,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	58 243,40	-	-	0,00	69 000,00	17 400,00	17 400,00	
		республиканский бюджет	3 389,82	0,00	51 633,20	0,00	20 000,00	6 000,00	5 000,00	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 4.2	Развертывание дополнительных коек в учреждениях Чеченской Республики в отделениях реанимации и интенсивной терапии, патологии новорожденных и недоношенных детей	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	100 000,00	19 663,36	19 763,36	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	100 000,00	19 663,36	19 763,36	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 4.3	Внедрение токалитика («атозибана») при оказании медицинской помощи при преждевременных родах (для отсрочки родов)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	553,44	300,00	300,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	553,44	300,00	300,00	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 4.4	Проведение капитального ремонта, реконструкции детских и родовспомогательных учреждений Чеченской Республики	всего	12 000,00	0,00	0,00	0,00	100 000,00	40 000,00	60 000,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		республиканский бюджет	12 000,00	0,00	-	0,00	100 000,00	40 000,00	60 000,00	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	

Мероприятие 4.5	Закупка современного оборудования, автотранспорта и инвентаря для детских и родовспомогательных учреждений Чеченской Республики	всего	63 563,00	0,00	0,00	0,00	635 413,80	149 603,45	144 603,45
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	0,00	-	0,00	518 413,80	129 603,45	129 603,45
		республиканский бюджет	63 563,00	0,00	0,00	0,00	117 000,00	20 000,00	15 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.6	Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга за счет субсидии из федерального бюджета	всего	12 768,90	0,00	0,00	0,00	32 798,30	27 487,37	30 687,37
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	0,00	-	0,00	2 798,30	699,60	699,60
		республиканский бюджет	12 768,90	0,00	-	0,00	30 000,00	26 787,77	29 987,77
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.7	Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга за счет средств республиканского бюджета	всего	752,00	13 520,90	13 520,90	13 520,90	1 251,08	1 200,00	1 300,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	752,00	13 520,90	13 520,90	13 520,90	1 251,08	1 200,00	1 300,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.8	Закупка оборудования для пренатальной диагностики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	30 000,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	30 000,00	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 4.9	Закупка оборудования для отделений патологии новорожденных и недоношенных детей на базе государственных бюджетных учреждений «Родильный дом №2 г.Грозный», «Урус-Мартановская центральная районная больница» и «Шалинская центральная районная больница»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	154 102,00	134 102,00	141 602,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	134 102,00	134 102,00	134 102,00
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	20 000,00	-	7 500,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.10	Закупка оборудования для отделений реанимации и интенсивной терапии на базе государственных бюджетных учреждений «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка», «Республиканская детская клиническая больница», «Родильный дом №2 г.Грозный», «Гудермесская центральная районная больница», «Урус-Мартановская центральная районная больница» и «Шалинская центральная районная больница»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	24 500,00	0,00	10 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	24 500,00	-	10 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.11	Оснащение кабинета катамнеза недоношенных детей на базе государственного бюджетного учреждения «Республиканская детская клиническая больница»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.12	Закупка препарата «Синагис» для профилактики РС-инфекции у детей группы высокого риска (недоношенные дети, рождённые до 35 недели гестации, дети с бронхо-легочной дисплазией и гемодинамически значимыми	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	85 173,00	90 415,00	2 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	83 173,00	88 415,00	-

	пороками сердца)	республиканский бюджет	-	-	-	0,00	2 000,00	2 000,00	2 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.13	Создание телемедицинской службы на базе государственных бюджетных учреждений «Республиканский клинический центр охраны здоровья матери и ребенка», «Республиканская детская клиническая больница»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.14	Внедрение новых методик по технологии ранней диагностики и лечения заболеваний новорожденных и детей первого года жизни (в том числе по вопросам их последующей реабилитации), а также приобретение медикаментов и лекарственных средств для проведения реанимационных мероприятий у детей с низкой и экстремально низкой массой тела	всего	4 266,00	0,00	0,00	0,00	9 268,00	5 000,00	5 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	4 268,00	-	-
		республиканский бюджет	4 266,00	-	-	0,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.15	Закупка реактивов и расходного материала для диагностики инфекций, передающихся половым путем, у беременных и родильниц	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	45 000,00	14 992,66	24 072,66
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	45 000,00	14 992,66	24 072,66
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.16	Дооснащение цитологической биохимической лаборатории для ранней диагностики рака шейки матки и гормональных нарушений, диагностики патологии гемостаза	всего	10 000,00	0,00	0,00	0,00	15 000,00	2 000,00	5 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

		республиканский бюджет	10 000,00	-	-	0,00	15 000,00	2 000,00	5 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.17	Закупка оборудования для кабинетов детского гинеколога	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	3 650,65	2 000,00	2 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	3 650,65	2 000,00	2 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.18	Закупка оборудования для организации кабинета фтизиогинеколога и специализированного приема женщин и девочек-подростков, больных различными формами туберкулеза, на базе государственного бюджетного учреждения "Республиканский противотуберкулезный диспансер"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	4 000,00	2 000,00	2 400,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	4 000,00	2 000,00	2 400,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.19	Информирование населения о профилактике и сохранении репродуктивного здоровья, о профилактике инфекций, передающихся половым путем	всего	1 400,00	2 300,00	0,00	0,00	2 000,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	1 400,00	2 300,00	0,00	0,00	2 000,00	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 4.20	Подготовка информационных буклетов для родителей по основным вопросам прохождения беременности, а также развития детей в младенческом, раннем и подростковом возрасте	всего	1 400,00	2 400,00	0,00	0,00	2 000,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

	неонатологии и пренатальная диагностика в акушерстве "	республиканский бюджет	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 4.25	Анализ неонатальной и материнской смертности,рецензия медицинской документации с привлечением специалистов с базовых клиник с последующим обсуждением на республиканской конференции"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 4.26	Обеспечение питанием беременных женщин и кормящих матерей.	всего	0,00	0,00	0,00	21 292,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	-	0,00	0,00	21 292,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 5	"Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"	всего	0,00	0,00	0,00	175 000,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	175 000,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 5.1	Организация медицинской реабилитации больных непосредственно после оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 5.2	Организация медицинской реабилитации хронических больных и инвалидов, в том числе пострадавших в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.3	Организация медицинской реабилитации лиц группы риска развития заболеваний	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.4	Закупка оборудования для разработки и внедрения новых эффективных оздоровительных и реабилитационных технологий, а также для переоснащения учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по современной реабилитации	всего	0,00	0,00	0,00	100 000,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	100 000,00	-	-	-	
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 5.5	Проведение анализа и оценки существующей системы оказания медицинской реабилитации детям, включая состояние материально-технической базы, применяемых методик и технологий, кадрового	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	

	потенциала, а также подготовка предложений по совершенствованию оказания данного вида медицинской помощи детям, в том числе детям-инвалидам	республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 5.6	Совершенствование имеющихся и разработка новых оздоровительных и лечебных методик в соответствии со стандартами санаторно-курортного лечения	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.7	Организация отбора и направление пациентов на санаторно-курортное и амбулаторно-курортное лечение	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.8	Организация оказания этапа медицинской реабилитации в условиях санатория после санаторного лечения	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 5.9	Создание коек долечивания и реабилитационных филиалов крупных лечебных учреждений для детей	всего	0,00	0,00	0,00	75 000,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								

		федеральный бюджет	-	-	-	75 000,00	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 6	"Оказание паллиативной помощи, в том числе детям"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	279 200,00	297 348,00	316 675,60
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	279 200,00	297 348,00	316 675,60
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 6.1	Обеспечение функционирования коек и оказание паллиативной помощи онкологическим больным в отделении паллиативной помощи государственного бюджетного учреждения «Республиканский онкологический диспансер»	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	170 000,00	187 300,00	190 600,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	0,00	-	0,00	170 000,00	187 300,00	190 600,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 6.2	Обеспечение функционирования коек и оказание помощи детям со злокачественными новообразованиями в отделении паллиативной помощи (хосписе) государственного бюджетного учреждения "Детский клиничко-диагностический центр"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	109 200,00	110 048,00	126 075,60
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	0,00	-	0,00	109 200,00	110 048,00	126 075,60
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 7	"Кадровое обеспечение системы здравоохранения"	всего	71 000,00	23 701,52	50 000,00	20 000,00	171 719,00	127 138,70	136 329,80
		в том числе по отдельным источникам финансирования							

		федеральный бюджет	30 500,00	9 500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	40 500,00	14 201,52	50 000,00	20 000,00	171 719,00	127 138,70	136 329,80
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 7.1	Обеспечение целевой контрактной подготовки специалистов с высшим профессиональным образованием для государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики (в том числе компенсация командировочных расходов)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	73 084,50	50 374,35	54 528,90
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	73 084,50	50 374,35	54 528,90
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 7.2	Обеспечение подготовки и повышения квалификации врачей и специалистов со средним медицинским образованием государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики (в том числе компенсация командировочных расходов), а также подготовка специалистов в ординатуре, интернатуре по высокодефицитным специальностям	всего	5 000,00	0,00	0,00	4 000,00	73 084,50	50 374,35	54 528,90
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	5 000,00	0,00	0,00	4 000,00	73 084,50	50 374,35	54 528,90
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 7.3	Проведение республиканского этапа Всероссийского конкурса врачей и награждение победителей, приуроченное к профессиональному празднику "День медицинского работника"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	8 750,00	8 750,00	8 750,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	8 750,00	8 750,00	8 750,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 7.4	Осуществление единовременных и ежемесячных выплат специалистам в государственных учреждениях здравоохранения	всего	5 000,00	4701,52	0,00	6 000,00	6 300,00	6 615,00	6 945,75
		в том числе по отдельным источникам							

	Чеченской Республики, и врачам по особо востребованным специальностям (неонатология, детская анестезиология-реаниматология и др.)	финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	5 000,00	4701,52	0,00	6 000,00	6 300,00	6 615,00	6 945,75
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 7.5	Предоставление медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики жилья, земельных участков и социальных выплат по компенсации части расходов, возникших при использовании ипотечного жилищного кредитования	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	0,00	-	0,00	0,00	0,00	0,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 7.6	Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам, прибывшим после окончания образовательного учреждения высшего профессионального образования на работу в сельский населенный пункт или переехавшим на работу в сельский населенный пункт из другого населенного пункта	всего	61 000,00	18910,00	50 000,00	10 000,00	10 500,00	11 025,00	11 576,25
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	30 500,00	9500,00	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	30 500,00	9500,00	50 000,00	10 000,00	10 500,00	11 025,00	11 576,25
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 8	"Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"	всего	466 004,37	447 964,30	101 985,00	253 332,40	605 235,98	614 361,57	623 933,68
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	312 168,30	290 964,30	101 985,00	103 085,00	300 578,00	300 578,00	300 578,00
		республиканский бюджет	153 836,07	157 000,00	0,00	150 247,40	304 657,98	313 783,57	323 355,68
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 8.1	Финансовое обеспечение	всего	3 361,90	3 220,20	1 687,10	3 506,40	3 361,90	3 361,90	3 361,90

	хранения и отпуска лекарственных средств, 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 за счет субсидии из федерального бюджета	в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	3 361,90	3 220,20	1 687,10	3 506,40	-	-	-
		республиканский бюджет	-	0,00	0,00	0,00	3 361,90	3 361,90	3 361,90
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.2	Финансовое обеспечение хранения и отпуска лекарственных средств, 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 за счет средств республиканского бюджета	всего	176,90	0,00	0,00	247,40	300 185,75	300 195,03	300 195,03
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	300 000,00	300 000,00	300 000,00
		республиканский бюджет	176,90	0,00	0,00	247,40	185,75	195,03	195,03
	внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 8.3	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет субсидии из федерального бюджета	всего	105 034,40	287 744,10	100 297,90	99 578,60	105 612,40	105 612,40	105 612,40
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	105 034,40	287 744,10	100 297,90	99 578,60	578,00	578,00	578,00
		республиканский бюджет	-	0,00	0,00	0,00	105 034,40	105 034,40	105 034,40
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.4	Лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении, за счет средств республиканского бюджета	всего	153 659,17	157 000,00	0,00	150 000,00	182 325,94	191 442,23	201 014,35
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

		республиканский бюджет	153 659,17	157 000,00	0,00	150 000,00	182 325,94	191 442,23	201 014,35
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.5	Лекарственное обеспечение малоимущих семей, а также иных категорий граждан нуждающихся в социальных услугах и жизненно необходимых товарах.	всего	203 772,00						
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	203 772,00						
		республиканский бюджет	-						
		внебюджетные источники	-						
Мероприятие 8.6	Ведение формуляров лекарственных препаратов в учреждениях здравоохранения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.7	Формирование и ведение единого республиканского реестра лиц, имеющих право на лекарственное обеспечение бесплатно или со скидкой при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.8	Разработка и внедрение системы электронных назначений лекарственных препаратов с возможностью их интеграции с системами поддержки принятия решений в области рациональной фармакологии (проверка	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-

	правильности назначенного режима дозирования, прогнозирование взаимодействий лекарственных препаратов для медицинского применения, автоматическая проверка на наличие показаний и противопоказаний)	республиканский бюджет	-	-	-	0,00	5 000,00	5 000,00	5 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.9	Реорганизация республиканской аптечной сети	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.10	Организация аптек на правах отделений в многопрофильных государственных бюджетных учреждениях	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	4 750,00	4 750,00	4 750,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	4 750,00	4 750,00	4 750,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.11	Укомплектование в штате государственных лечебных учреждений должностей клинических фармакологов и провизоров	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	3 000,00	3 000,00	3 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 8.12	Обеспечение отдаленных сельских поселений лекарственными препаратами через фельдшерско-акушерские	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00
		в том числе по отдельным							

	пункты и обеспечение доступа медицинских и фармацевтических работников к информационным ресурсам в сфере здравоохранения	источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	1 000,00	1 000,00	1 000,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 9	"Развитие информатизации в здравоохранении"	всего	0,00	109 200,00	0,00	0,00	142 101,00	144 701,00	87 901,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	65 100,00	67 700,00	10 900,00
		республиканский бюджет	0,00	109 200,00	0,00	0,00	77 001,00	77 001,00	77 001,00
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 9.1	Дооснащение автоматизированных рабочих мест медицинских работников в государственных учреждениях Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.2	Монтаж локальных вычислительных сетей в медицинских учреждениях, а также поставка серверов (по два сервера в одну организацию для управления локальной сетью на базе технологии Active Directory и для автоматизации лечебного процесса на основе медицинской информационной системы)	всего	0,00	41 200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	0,00	-	0,00	-	-	-
		республиканский бюджет	-	41 200,00	0,00	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.3	Замена терминалов самозаписи	всего	0,00	31 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

	на прием к врачу в медицинских учреждениях, оказывающих амбулаторную помощь населению, и поставка электронных информационных табло в амбулаторные учреждения	в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		республиканский бюджет	-	31 000,00	0,00	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.4	Оснащение центра обработки данных (сервера приложений, хранилище PACS), подключение крупных медицинских учреждений к архиву медицинских изображений	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	15 500,00	25 000,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	15 500,00	25 000,00	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.5	Оснащение центра обработки данных (сервера приложений, хранилище лабораторных исследований), подключение всех лабораторных анализаторов к архиву лабораторных исследований	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	23 700,00	31 800,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	23 700,00	31 800,00	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.6	Подключение всех лабораторных подразделений медицинских учреждений к архиву медицинских изображений	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.7	Создание на основе системы	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	15 000,00	0,00	0,00

	работы программно-аппаратных комплексов (ПАК) VipNet (или аналог) в соответствии с "Методическими рекомендациями по защите каналов ЕГИСЗ" и "Рекомендациями по установке оборудования VipNet для учреждений здравоохранения при подключении к VPN сети ЕГИСЗ", размещенных на сайте http://egisz.rosminzdrav.ru	в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 9.12	Техническое обслуживание телекоммуникационного оборудования сети передачи данных в здравоохранении и локальных вычислительных сетей	всего	0,00	37 000,00	0,00	0,00	55 221,00	55 221,00	55 221,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	37 000,00	0,00	0,00	55 221,00	55 221,00	55 221,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 10	"Совершенствование системы территориального планирования Чеченской Республики"	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	5 228 423,20	2 601 955,80	1 673 299,80
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		республиканский бюджет	0,00	0,00	0,00	0,00	5 228 423,20	2 601 955,80	1 673 299,80
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Мероприятие 10.1	Строительство детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	3 857 281,60	2 174 132,90	1 118 776,90
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	3 857 281,60	2 174 132,90	1 118 776,90
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	0,00

Мероприятие 10.2	Капитальный ремонт детских и родовспомогательных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	628 374,00	242 131,00	368 831,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	628 374,00	242 131,00	368 831,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 10.3	Строительство учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	719 735,60	179 933,90	179 933,90
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	719 735,60	179 933,90	179 933,90
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	0,00
Мероприятие 10.4	Капитальный ремонт учреждений здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих реабилитационную медицинскую помощь	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	23 032,00	5 758,00	5 758,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	23 032,00	5 758,00	5 758,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 10.5	Реализация отдельных мероприятий в отношении учреждений стационарной медицинской помощи	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 10.6	Проведение оценки потребности в государственных учреждениях здравоохранения Чеченской Республики с учетом текущего уровня обеспеченности населения медицинскими услугами	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 10.7	Проведение анализа деятельности и расходов государственных учреждений здравоохранения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 10.8	Определение основных направлений и проведение оптимизации сети учреждений здравоохранения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 11	"Обеспечение реализации государственной программы в сфере здравоохранения в Чеченской Республике"	всего	11 301 188,60	13 010 254,87	14 337 649,00	14 108 857,71	14 193 649,85	14 903 228,68	15 648 286,45	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	2 084,10	1 875,69	1 875,70	2 084,10	0,00	0,00	0,00	
		республиканский бюджет	2 706 204,50	2 785 479,18	3 392 473,30	1 480 473,61	1 567 189,85	1 645 445,68	1 727 614,30	
		внебюджетные	8 592 900,00	10 222 900,00	10 943 300,00	12 626 300,00	12 626 460,00	13 257 783,00	13 920 672,15	

Мероприятие 11.5	Обеспечение обязательного медицинского страхования неработающего населения Чеченской Республики	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	0,00	0,00	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 11.6	Финансовое обеспечение службы скорой медицинской помощи	всего	0,00	526 700,00	697 400,00	601 100,00	0,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	-	0,00	-	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	526 700,00	697 400,00	601 100,00	-	-	-	-
Мероприятие 11.7	Кадровое, административно-правовое и информационное обеспечение деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики	всего	60 476,08	58 715,24	53 711,40	49 920,30	62 920,57	65 962,93	69 157,42	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	2 084,10	1 875,69	1 875,70	2 084,10	-	-	-	-
		республиканский бюджет	58 427,98	56 839,55	51 835,70	47 836,20	62 920,57	65 962,93	69 157,42	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	-
Подпрограмма 12	«Реализация мероприятий подпрограммы «Социально-экономическое развитие Чеченской Республики на 2016-2025 годы» государственной программы Российской Федерации «Развитие Северо-Кавказского федерального округа» на период до 2025 года»	всего	770 000,00	407 535,90	22 000,00	574 763,00	951 157,00	1 280 518,00	394 554,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	700 000,00	377 048,00	0,00	546 024,00	903 599,00	1 216 492,00	374 826,00	
		республиканский бюджет	70 000,00	30 487,90	22 000,00	28 739,00	47 558,00	64 026,00	19 728,00	
		внебюджетные источники	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Мероприятие 12.1	Строительство родильного дома	всего	110 000,00	223 560,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

	на 250 коек с женской консультацией на 350 посещений в смену г. Грозный	в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	100 000,00	208 087,00	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	10 000,00	15 473,68	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.2	Строительство республиканской больницы с консультативной поликлиникой и диагностическим центром	всего	138 600,00	79 919,58	22 000,00	239 136,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	126 000,00	74 388,00	0,00	227 179,00	-	-	-
		республиканский бюджет	12 600,00	5 531,58	22 000,00	11 957,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.3	Строительство участковой больницы ст. Ассиновская	всего	73 590,00	2 450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	66 900,00	-	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	6 690,00	2 450,00	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.4	Строительство городской больницы №1 г. Аргун	всего	447 810,00	101 605,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	407 100,00	94 573,00	-	-	-	-	-
		республиканский бюджет	40 710,00	7 032,63	-	-	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 12.5	Строительно-восстановительные работы городской больницы №4 г. Грозный (2-ой пусковой комплекс)	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	200 000,00	600 000,00	394 554,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	190 000,00	570 000,00	374 826,00
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	10 000,00	30 000,00	19 728,00
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.6	Восстановление городской больницы №1 г. Грозный, III этап - корпус №3 (2-ой пусковой комплекс)	всего	0,00	0,00	0,00	172 000,00	300 000,00	554 167,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	163 400,00	285 000,00	526 459,00	-
		республиканский бюджет	-	-	-	8 600,00	15 000,00	27 708,00	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.7	Строительство здания пищеблока и прачечной при Гудермесской центральной районной больнице в г. Гудермес	всего	0,00	0,00	0,00	163 627,00	0,00	0,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	155 445,00	-	-	-
		республиканский бюджет	-	-	-	8 182,00	-	-	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-
Мероприятие 12.8	Строительство участковой больницы с. Беной Ножай-Юртовского района	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	126 351,00	0,00
		в том числе по отдельным источникам финансирования							
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	-	120 033,00	-
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	-	6 318,00	-
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-

Мероприятие 12.9	Строительство участковой больницы с. Зандак Ножай-Юртовского района	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	194 270,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	184 556,00	-	-	
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	9 714,00	-	-	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	
Мероприятие 12.10	Строительство детской поликлиники на ул. Слободская в г. Грозный	всего	0,00	0,00	0,00	0,00	256 887,00	0,00	0,00	
		в том числе по отдельным источникам финансирования								
		федеральный бюджет	-	-	-	0,00	244 043,00	-	-	
		республиканский бюджет	-	-	-	0,00	12 844,00	-	-	
		внебюджетные источники	-	-	-	-	-	-	-	



».