****

**ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

30 апреля 2013 года № 273

г. Калининград

# О государственной программе Калининградской области

**«Развитие здравоохранения» на 2013 – 2020 годы**

В соответствии со статьями 11, 18 Уставного закона Калининградской области «О Правительстве Калининградской области», в целях развития государственной системы здравоохранения Калининградской области Правительство Калининградской области **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить государственную программу Калининградской области «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы согласно приложению.

2. Постановление вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Исполняющий обязанности

Губернатора Калининградской области А.Н. Силанов

Приложение

к постановлению Правительства

Калининградской области

от 30 апреля 2013 года № 273

**государственная программа**

**Калининградской области**

**«Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы**

**Раздел I. Общие положения**

**Глава 1. Паспорт государственной программы Калининградской области «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы**

1. Наименование государственной программы Калининградской области:

государственная программа Калининградской области «Развитие здравоохранения» на 2013-2020 годы (далее – Программа).

2. Основания для разработки Программы:

1) государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 года № 2511-р;

2) план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года № 2599-р.

3. Государственный заказчик Программы:

Министерство здравоохранения Калининградской области.

4. Субъект бюджетного планирования Программы, ответственный за исполнение Программы:

Министерство здравоохранения Калининградской области.

5. Разработчик Программы:

Министерство здравоохранения Калининградской области.

6. Исполнители основных мероприятий Программы:

Министерство здравоохранения Калининградской области, органы исполнительной власти Калининградской области, медицинские организации в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

7. Стратегическая цель Программы:

обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Калининградской области, передовым достижениям медицинской науки.

8. Тактические задачи Программы, решение которых направлено на достижение заявленной стратегической цели:

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

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

3) развитие государственно-частного партнерства;

4) охрана здоровья матери и ребенка;

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

6) совершенствование системы паллиативной помощи, в том числе детям;

7) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

8) совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;

9) развитие информатизации в здравоохранении;

10) совершенствование территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области.

9. Подпрограммы Программы:

1) подпрограмма 1: «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2013-2020 годы»;

2) подпрограмма 2: «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на 2013-2020 годы»;

3) подпрограмма 3: «Развитие государственно-частного партнерства на 2013-2020 годы»;

4) подпрограмма 4: «Охрана здоровья матери и ребенка на 2013-2020 годы»;

5) подпрограмма 5: «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на 2013-2020 годы»;

6) подпрограмма 6: «Оказание паллиативной помощи на 2013-2020 годы»;

7) подпрограмма 7: «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Калининградской области на 2013 - 2020 годы»;

8) подпрограмма 8: «Совершенствование системы лекарственного обеспечения на 2013-2020 годы»;

9) подпрограмма 9: «Развитие информатизации в здравоохранении на 2013-2020 годы»;

10) подпрограмма 10: «Совершенствование системы территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области на 2013-2020 годы».

10. Сроки и этапы реализации Программы:

реализация Программы осуществляется в два этапа:

первый этап 2013 – 2015 годы;

второй этап 2016 – 2020 годы.

11. Объемы и источники финансирования Программы:

источники финансирования Программы – федеральный бюджет и областной бюджет, средства обязательного медицинского страхования, средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Общий объем финансирования Программы на 2013 – 2020 годы –190918706,7 тыс. рублей, из них:

1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 52281276,1 тыс. рублей (с 2013 по 2020 год);

2) средства областного бюджета (по предварительной оценке) – 46552569,7 тыс. рублей (с 2013 по 2020 год);

3) средства обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 91716822,0 тыс. рублей (с 2013 по 2020 год);

4) средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 368038,9 тыс. рублей (с 2013 по 2020 год).

Подпрограмма 1. «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2013-2020 годы» - 58044154,9 тыс. рублей.

Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на 2013 - 2020 годы» - 59650921,0 тыс. рублей.

Подпрограмма 3. «Развитие государственно-частного партнерства на 2013-2020 годы» - 2381699,0 тыс. рублей.

Подпрограмма 4. «Охрана здоровья матери и ребенка на 2013-2020 годы» - 3610857,0 тыс. рублей.

Подпрограмма 5. «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на 2013-2020 годы» - 5152029,3 тыс. рублей.

Подпрограмма 6. «Оказание паллиативной помощи на 2013-2020 годы» - 453789,6 тыс. рублей.

Подпрограмма 7. «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Калининградской области на 2013-2020 годы» - 115149,8 тыс. рублей.

Подпрограмма 8. «Совершенствование системы лекарственного обеспечения на 2013 – 2020 годы» - 18699660,3 тыс. рублей.

Подпрограмма 9. «Развитие информатизации в здравоохранении на 2013 – 2020 годы» - 396899,7 тыс. рублей.

Подпрограмма 10. «Совершенствование системы территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области на 2013- 2020 годы» - 42413546,1 тыс. рублей.

Ежегодно содержание мероприятий и объемы финансирования Программы могут уточняться и корректироваться при подготовке проекта закона Калининградской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый двухлетний период.

Финансирование мероприятий Программы в 2013 году осуществляется в рамках расходов по разделу «Здравооохранение», утврежденному Законом Калининградкой области «Об областном бюджете на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».

12. Непосредственные результаты реализации Программы:

1) повышение доступности медицинской помощи за счет решения кадровой проблемы, совершенствования организации работы учреждений здравоохранения первичного звена;

2) улучшение качества медицинской помощи за счет приобретения нового диагностического оборудования и хирургического инструментария, профессионального обучения медицинского персонала;

3) улучшение информированности населения о здоровом образе жизни и факторах риска развития заболеваний, мерах профилактики.

13. Ожидаемые конечные результаты реализации Программы:

1) снижение общей смертности до 10,3 случая на 1000 населения;

2) снижение младенческой смертности до 5,0 случаев на 1000 родившихся живыми;

3) снижение смертности от злокачественных новообразований до 180,0 случаев на 100 тыс. населения;

4) снижение смертности от болезней органов кровообращения до 625,0 случаев на 100 тыс. населения;

5) снижение материнской смертности до 0,0 случаев на 100 тыс. родившихся живыми;

6) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 9,0 случаев на 100 тыс. населения;

7) снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) до 10,0 литров на душу населения в год;

8) снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 30,0 %;

9) снижение распространенности потребления табака среди детей и подростков до 15,0 %;

10) снижение уровня заболеваемости туберкулезом до 40,0 случаев на 100 тыс. населения;

11) увеличение обеспеченности врачами до 46 человек на 10 тыс. населения;

12) соотношение врачей и среднего медицинского персонала 1:3;

13) повышение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), до 200 % от средней заработной платы в Калининградской области;

14) повышение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100 % от средней заработной платы в Калининградской области;

15) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,3 года.

14. Система организации контроля за исполнением Программы:

контроль за исполнением Программы осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

**Глава 2. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами**

15. Система здравоохранения Калининградской области, являясь важнейшим элементом общественной жизни, направлена на:

1) развитие человеческого капитала как ключевого приоритета системы здравоохранения;

2) улучшение демографической ситуации, укрепление физического и социального благополучия граждан;

3) удовлетворение потребностей граждан в качественной медицинской помощи.

16. Здравоохранение призвано внести ощутимый вклад в формирование производственного потенциала Калининградской области, обеспечивая необходимые характеристики трудовых ресурсов.

17. Процессы формирования здоровья населения Калининградской области отражают общие тенденции ее социально-экономического развития.

18. Наиболее острыми проблемами здоровья населения на протяжении ряда лет являлись низкий уровень рождаемости, высокий уровень общей смертности, отрицательный естественный прирост населения. Благодаря внедрению целевых программ Калининградской области, ситуация постепенно выравнивается. Основные демографические показатели по Калининградской области представлены в таблице 1.

Основные демографические показатели по Калининградской области

Таблица 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Период | Рождаемость  (на 1000 населения) | | Смертность  (на 1000 населения) | | Естественная убыль  (на 1000 населения) | |
| Калинин-градская область | Российская Федерация | Калинин-градская область | Российская Федерация | Калинин-градская область | Российская Федерация |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | 2005 год | 8,9 | 10,2 | 18,1 | 16,1 | -8,9 | -5,9 |
| 2 | 2006 год | 9,3 | 10,4 | 16,5 | 15,2 | -7,2 | -4,8 |
| 3 | 2007 год | 10,9 | 11,3 | 15,4 | 14,6 | -4,5 | -3,3 |
| 4 | 2008 год | 11,3 | 12,1 | 15,3 | 14,6 | -4,0 | -2,5 |
| 5 | 2009 год | 11,5 | 12,4 | 14,6 | 14,2 | -3,1 | -1,8 |
| 6 | 2010 год | 11,4 | 12,5 | 14,2 | 14,2 | -2,7 | -1,7 |
| 7 | 2011 год | 11,8 | 11,1 | 13,3 | 14,7 | -1,5 | -3,6 |
| 8 | 2012 год | 12,4 | - | 13,2 | - | -0,8 | - |

19. Уровень рождаемости в Калининградской области в 2005 году был стабильно ниже среднероссийского и составлял 8,9 чел. на 1000 населения (10,2 чел. по Российской Федерации), в то время как уровень общей смертности был выше среднероссийского - 18,1 чел. на 1000 населения (16,1 чел. - по Российской Федерации). В 2012 году уровень рождаемости поднялся до 12,4 чел. на 1000 населения, а уровень общей смертности снизился до 13,2 чел. на 1000 населения. Но в структуре возрастных групп населения вырос удельный вес лиц старше трудоспособного возраста, вследствие чего количество пациентов с хроническими заболеваниями увеличивается и требуется существенное повышение затрат на здравоохранение.

20. Значительно снизился уровень младенческой смертности. В 2005 году он составлял 11,2 случая на 1000 родившихся живыми (среднероссийский показатель - 11,1 случая), а в 2012 году этот показатель составил 5,7 случая на 1000 родившихся живыми.

21. В структуре причин общей смертности населения Калининградской области (таблица 2) на протяжении многих лет первое место занимали болезни органов кровообращения (46,9 %), второе место - несчастные случаи, травмы и отравления (19,2 %), третье место - новообразования (10,4 %). Сейчас ситуация изменилась.

Структура причин общей смертности населения

Калининградской области за 2012 год

Таблица 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ранговое место | Причина общей смертности | Проценты |
| 1 | I | болезни органов кровообращения | 53,0 |
| 2 | II | новообразования | 15,4 |
| 3 | III | несчастные случаи, травмы и отравления | 10,3 |

22. На территории Калининградской области по состоянию на 01 января 2013 года медицинскую помощь 946 тыс. чел. населения оказывают 114 медицинских организаций, из них 73 – медицинские организации государственной системы здравоохранения Калининградской области (далее – медицинские организации), 5 - федеральные организации, 36 - частные медицинские организации.

23. В Калининградской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи (представлена на рисунке 1).

Рисунок 1



24. Первый уровень – это медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь населению.

25. Первичная амбулаторно-поликлиническая сеть в Калининградской области представлена следующими медицинскими организациями: 15 центральных районных больниц с поликлиниками, врачебными амбулаториями и фельдшерско-акушерскими пунктами и 8 городских больниц с поликлиниками, 20 самостоятельных поликлиник, 26 женских консультаций, развернут 71 дневной стационар общей мощностью на 1327 коек.

26. Второй уровень представлен шестью межтерриториальными центрами, оказывающими квалифицированную и специализированную медицинскую помощь по наиболее востребованным профилям.

27. Третий уровень – это специализированная, в том числе высокотехнологичная помощь, которая оказывается государственным бюджетным учреждением «Областная клиническая больница Калининградской области», государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Детская областная больница Калининградской области» и государственным бюджетным учреждением здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи».

28. Объемы высокотехнологичной медицинской помощи, выполненные в медицинских организациях в 2012 году, составили 219 пациентов.

29. При наличии показаний все нуждающиеся пациенты направляются для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральные центры. Один из таких центров расположен на территории Калининградской области – это федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии», в котором прошли лечение в 2012 году более 1000 пациентов, 996 из них являются жителями Калининградской области.

30. За последние годы число лиц, получивших за счет ассигнований федерального бюджета высокотехнологичную медицинскую помощь (по 20 профилям), увеличилось в 3 раза: в 2008 году – 886 человек, в 2012 году – 2730 человек. Приоритетным является оказание высокотехнологичной медицинской помощи детям – 25-28 % (с учетом потребности от общего количества выделенных объемов). Из числа получивших высокотехнологичную медицинскую помощь 75 % пациентов составляют инвалиды.

31. Ежегодно в Калининградской области впервые признаются инвалидами около 7 тыс. человек. Основными причинами первичной инвалидности, в целом так же, как и в Российской Федерации, являются болезни системы кровообращения (56,8 %), злокачественные новообразования (18,9 %), болезни костно-мышечной и соединительной ткани (9,5 %). В 2012 году общая численность впервые признанных инвалидами составила 6941 человек (89,3 случая на 10000 населения, в том числе - 427 дети-инвалиды).

32. Основными из неинфекционных выявляемых заболеваний при проведении диспансеризации работающего населения являются болезни сердечно-сосудистой системы и болезни эндокринной системы, что требует совершенствования работы в данных направлениях. Заболеваемость инфекциями, управляемыми средствами вакцинопрофилактики, сократилась по сравнению с 2000 годом: гриппом - в 38,5 раза, эпидемическим паротитом - в 14,8 раза, гепатитом B - в 28 раз. В последние годы в Калининградской области не регистрировались такие заболевания, как столбняк, дифтерия, полиомиелит, краснуха.

33. Значительное снижение уровня заболеваемости болезнями «социального неблагополучия» (наркомания, ВИЧ-инфекция, туберкулез) может быть достигнуто при существенном улучшении общего уровня и качества жизни населения Калининградской области, своевременной и качественной диагностике, улучшении информированности населения о причинах и последствиях этих заболеваний.

34. Для того чтобы добиться реального улучшения состояния здоровья населения Калининградской области, необходимо применить программно-целевой метод. Его целесообразность пределяется наличием медико-экономических задач, решение которых связано с оптимизацией системы оказания медицинской помощи больным и с необходимостью мультидисциплинарного подхода к профилактике, диагностике, лечению больных.

35. Мероприятия Программы будут направлены на реализацию нескольких приоритетных задач системы здравоохранения Калининградской области.

36. В целях профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни, развития первичной медико-санитарной помощи запланировано развитие системы медицинской профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, первичной медико-санитарной помощи, совершенствование механизмов обеспечения населения лекарственными препаратами.

37. В целях совершенствования оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации запланированы:

1) улучшение материально-технической базы;

2) совершенствование методов лечения и реабилитации социально значимых заболеваний;

3) совершенствование скорой и высокотехнологичной медицинской помощи;

4) развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения;

5) развитие и внедрение технологий персонализированной медицины.

38. В целях решения задачи охраны здоровья матери и ребенка разработаны мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, создаются условия для эффективного обследования и лечения детей, совершенствуется специализированная помощь детям, повышается эффективность службы родовспоможения и детства.

39. В целях развития медицинской реабилитации населения и совершенствования системы санаторно-курортного лечения запланированы мероприятия по внедрению эффективных диагностических, реабилитационных и экспертных технологий, переоснащению медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по медицинской реабилитации, современным информационным и медицинским оборудованием и аппаратурой.

40. В целях совершенствования системы паллиативной помощи, в том числе детям, разрабатывается трехуровневая система оказания паллиативной помощи населению с учетом особенностей Калининградской области, запланировано создание выездной службы, а также реконструкция здания хосписа для создания комфортных условий не только пациентам, но и их родственникам, посетителям.

41. В целях кадрового обеспечения запланировано привлечение молодых специалистов, повышение престижа медицинских и фармацевтических профессий, повышение социального статуса медицинских и фармацевтических работников, организация эффективной системы профессиональной подготовки кадров.

42. В целях совершенствования лекарственного обеспечения создана фармацевтическая организация в форме государственного казенного учреждения «Калининградская областная фармацевтическая компания».

43. К функциям созданного учреждения относятся получение, хранение, распределение лекарственных препаратов и медицинских изделий, а также контроль за соответствием количества заявленных медицинскими организациями лекарственных препаратов в рамках централизованного закупа и за фактическим использованием (назначением) лекарственных препаратов, закупленных за счет средств федерального и областного бюджетов.

44. Для реализации данной модели создана сеть аптек и аптечных пунктов при медицинских организациях города Калининграда и Калининградской области в количестве 29 пунктов отпуска, из них 21 пункт в Калининградской области и 8 пунктов – в городе Калининграде.

45. В целях развития информатизации создается единая компьютерная сеть для обеспечения доступа медицинских работников к нормативно-справочной информации, необходимой для профессиональной деятельности, повышения оперативности и эффективности использования санитарного автотранспорта на основе централизованного управления и использования комплексов аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС, организации предоставления государственных услуг в сфере здравоохранения в электронном виде с обязательным обеспечением защиты информации, передаваемой учреждениями здравоохранения в информационные системы федерального и областного уровней.

46. В целях совершенствования системы территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области намечено повышение качества медицинской помощи населению на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников.

47. Реализация Программы приведет к совершенствованию здравоохранения в Калининградской области, что непосредственно отразится на продолжительности и качестве жизни населения Калининградской области трудоспособного возраста, и, как следствие, на увеличении рынка рабочей силы.

48. За счет улучшения демографической ситуации вырастет численность населения, в том числе трудоспособного возраста, что приведет к активизации общественной, культурной жизни, к росту производств.

49. Гарантированная доступная качественная медицинская помощь является одним из факторов, привлекающих для работы в Калининградской области специалистов из других субъектов Российской Федерации.

50. Ресурсное обеспечение Программы за счет средств областного бюджета определено с учетом необходимости достижения индикаторов, определенных указами Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной помощи», № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» и № 606 «О мерах по реализации демографической политики Российской Федерации», а также предусмотренных государственной программой «Социально-экономическое развитие Калининградской области до 2020 года», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 27 марта 2013 года № 461-р.

**Раздел II. Стратегическая Цель и тактические задачи, сроки и показатели результатов реализации Программы, последствия реализации Программы**

**Глава 1. Цель и задачи Программы**

51. Стратегическая цель Программы:

обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения Калининградской области, передовым достижениям медицинской науки.

52. Для решения поставленной стратегической цели будут реализованы следующие тактические задачи:

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

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

3) развитие государственно-частного партнерства;

4) охрана здоровья матери и ребенка;

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

6) совершенствование системы паллиативной помощи, в том числе детям;

7) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

8) совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;

9) развитие информатизации в здравоохранении;

10) совершенствование системы территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области.

53. Решение этих тактических задач позволит:

1) улучшить доступность медицинской помощи за счет решения кадровой проблемы, совершенствования организации работы учреждений здравоохранения первичного звена;

2) улучшить качество медицинской помощи за счет приобретения нового диагностического оборудования и хирургического инструментария, профессионального обучения медицинского персонала;

3) улучшить информированность населения о факторах риска развития заболеваний, мерах профилактики и мотивировать его вести здоровый образ жизни;

4) снизить смертность и увеличить продолжительность жизни населения.

54. Достижение стратегической цели Программы и решение поставленных тактических задач будет осуществлено путем реализации мероприятий Программы.

**Глава 2. Сроки и этапы реализации Программы**

55. Программа рассчитана на восемь лет и реализуется в два этапа:

первый этап 2013 – 2015 годы;

второй этап 2016 – 2020 годы.

56. На первом этапе планируется создание трехуровневой системы оказания реабилитационной и паллиативной помощи, осуществление подготовки кадров в сфере здравоохранения Калининградской области, обновление автопарка скорой и неотложной медицинской помощи, совершенствование оказания медицинской помощи в сельской местности, организация оказания стоматологической помощи в детских образовательных учреждениях, проведение ремонтных работ на существующих объектах здравоохранения и планирование строительства новых объектов (онкологического диспансера, центральных районных больниц, поликлиник).

57. На втором этапе планируется дальнейшее совершенствование системы оказания медицинской помощи, строительство новых объектов здравоохранения.

**Глава 3. Оценка результатов реализации Программы**

58. Оценка результатов реализации Программы осуществляется на основе показателей, позволяющих определить степень решения тактических задач и достижения стратегической цели. Показатели результатов реализации Программы представлены в таблице 3.

**Показатели результатов реализации Программы**

Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Единица измерения | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Смертность от всех причин | на 1000 населения | 13,3 | 13,2 | 12,7 | 12,5 | 12,4 | 12,0 | 11,6 | 11,1 | 10,7 | 10,3 |
| 2 | Материнская смертность | случаев на 100 тыс. родившихся живыми | 18,0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Младенческая смертность | случаев на 1000 родившихся живыми | 4,5 | 5,7 | 6,5 | 6,4 | 6,3 | 6,0 | 5,5 | 5,5 | 5,0 | 5,0 |
| 4 | Смертность от болезней системы кровообращения | на 100 тыс. населения | 687,2 | 700,4 | 700,0 | 695,0 | 687,5 | 675,0 | 662,5 | 650,0 | 635,0 | 625,0 |
| 5 | Смертность от дорожно-транспортных происшествий | на 100 тыс. населения | 7,6 | 9,6 | 9,5 | 9,4 | 9,3 | 9,2 | 9,1 | 9,0 | 9,0 | 9,0 |
| 6 | Смертность от новообразований  (в том числе от злокачественных) | на 100 тыс. населения | 208,7 | 204,0 | 200,8 | 199,0 | 197,2 | 196,4 | 195,2 | 190,0 | 185,0 | 180,0 |
| 7 | Смертность от туберкулеза | на 100 тыс. населения | 10,9 | 8,4 | 8,8 | 8,7 | 8,6 | 8,5 | 8,4 | 8,2 | 8,2 | 8,2 |
| 8 | Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) | литров на душу населения в год | 11,1 | 11,0 | 11,0 | 10,9 | 10,9 | 10,8 | 10,7 | 10,7 | 10,3 | 10,0 |
| 9 | Распространенность потребления табака среди взрослого населения | процентов | 70,0 | 64,0 | 61,0 | 55,0 | 51,0 | 47,0 | 45,0 | 45,0 | 40,0 | 30,0 |
| 10 | Распространенность потребления табака среди детей и подростков | процентов | 50,0 | 49,0 | 31,0 | 30,0 | 28,0 | 27,0 | 25,0 | 25,0 | 20,0 | 15,0 |
| 11 | Заболеваемость туберкулезом | на 100 тыс. населения | 79,3 | 70,8 | 69,5 | 69,0 | 68,0 | 67,0 | 66,0 | 50,0 | 45,0 | 40,0 |
| 12 | Обеспеченность врачами | на 10 тыс. населения | 25,99 | 26,43 | 31,8 | 34,7 | 37,5 | 40,3 | 43,2 | 46,0 | 46,0 | 46,0 |
| 13 | Соотношение врачей и среднего медицинского персонала | - | 1/0,4 | 1/0,4 | 1/2,3 | 1/2,4 | 1/2,5 | 1/2,6 | 1/2,7 | 1/2,8 | 1/2,9 | 1/3,0 |
| 14 | Средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фар-мацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней  заработной платы в соответствующем регионе | процентов | 139,6 | 150,0 | 153,1 | 155,9 | 157,8 | 170,0 | 200,0 | 200,0 | 200,0 | 200,0 |
| 15 | Средняя заработная плата среднего медицинского (фар-мацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе | процентов | 80,9 | 91,6 | 92,8 | 94,2 | 95,7 | 98,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| 16 | Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в соответствующем регионе | процентов | 56,9 | 56,5 | 60,0 | 63,0 | 67,9 | 72,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| 17 | Ожидаемая продолжительность жизни при рождении | лет | 69,9 | 70,2 | 68,0 | 69,0 | 69,5 | 70,0 | 72,0 | 74,0 | 75,1 | 76,3 |

**Глава 4. Социальные, экономические и экологические последствия реализации Программы**

59. В результате реализации Программы планируется достижение следующих основных результатов:

1) создание устойчивой мотивации населения к ведению здорового образа жизни;

2) повышение удовлетворенности населения качеством медицинских услуг;

3) создание условий для получения любым гражданином страны, независимо от его места жительства, гарантированного объема медицинской помощи, удовлетворяющей единым требованиям к доступности и качеству;

4) повышение социальной привлекательности, уровня квалификации медицинских кадров и престижа медицинских и фармацевтических профессий, в том числе на основе существенного увеличения заработной платы;

5) создание условий для роста численности и увеличения продолжительности жизни населения.

60. Ухудшение экологической ситуации в Калининградской области в результате реализации Программы не предполагается.

61. В результате реализации Программы планируется улучшение качества жизни населения, повышение уровня удовлетворенности населения Калининградской области качеством медицинской помощи (от 25 % в 2012 году до 45 % в 2020 году).

62. Раннее обращение, диагностика и, как следствие, сокращение длительности лечения граждан трудоспособного возраста будут способствовать улучшению экономической ситуации в Калининградской области через рынок труда.

**Глава 5. Общая оценка вклада Программы в социально-экономическое развитие Калининградской области**

63. Реализация Программы приведет к совершенствованию здравоохранения в Калининградской области, что непосредственно отразится на продолжительности и качестве жизни населения Калининградской области трудоспособного возраста, и, как следствие, на увеличении рынка рабочей силы.

64. За счет улучшения демографической ситуации вырастет численность населения, в том числе трудоспособного возраста, что приведет к активизации общественной, культурной жизни, к росту производств.

65. Гарантированная доступная качественная медицинская помощь является одним из факторов, привлекающих на работу в Калининградскую область специалистов из других субъектов Российской Федерации.

**Раздел III. Ресурсное обеспечение Программы и механизм ее реализации**

**Глава 1. Перечень мероприятий Программы**

66. Реализация Программы осуществляется посредством комплекса мероприятий по финансовому, организационному, методическому, информационному обеспечению, указанных в таблице 4.

**Распределение мероприятий Программы**

**по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 4

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование задачи | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | |
| всего | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи | 58044154,9 | 4334396,7 | 5155583,9 | 5601334,8 | 6294913,7 | 8047009,9 | 9705926,5 | 9641845,9 | 9263143,5 |
| 2 | Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации | 59650921,0 | 4669971,1 | 5156645,1 | 9635651,1 | 10548177,6 | 9228896,0 | 6771659,7 | 6677061,1 | 6962859,3 |
| 3 | Развитие государственно-частного партнерства на 2013-2020 годы | 2381699,0 | 249730,0 | 262216,5 | 275327,3 | 289093,7 | 300548,4 | 318725,8 | 334662,1 | 351395,2 |
| 4 | Охрана здоровья матери и ребенка | 3610857,0 | 25958,8 | 219000,9 | 861742,7 | 1421882,5 | 1062738,0 | 6237,2 | 6511,7 | 6785,2 |
| 5 | Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей | 5152029,3 | 207572,6 | 981010,9 | 686764,1 | 665125,6 | 92361,1 | 946702,0 | 943131,1 | 629361,9 |
| 6 | Совершенствование системы паллиативной помощи, в том числе детям | 453789,6 |  |  | 280590,8 |  |  |  | 80000,0 | 93198,8 |
| 7 | Обеспечение системы здравоохранения высоко-квалифицированными и мотивированными кадрами | 115149,8 | 17802,4 | 13889,8 | 13897,4 | 13905,4 | 13913,7 | 13913,7 | 13913,7 | 13913,7 |
| 8 | Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях | 18699660,3 | 600681,4 | 1081081,1 | 1326048,6 | 1668976,4 | 2152689,9 | 2838933,9 | 3816742,3 | 5214506,7 |
| 9 | Развитие информатизации в здравоохранении | 396899,7 | 72518,3 | 68652,2 | 69272,2 | 19774,0 | 43376,0 | 42036,0 | 14770,0 | 66501,0 |
| 10 | Совершенствование территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области | 42413546,1 | 5275601,3 | 5530258,1 | 5783281,2 | 5164881,1 | 5164881,1 | 5164881,1 | 5164881,1 | 5164881,1 |

67. Объем финансирования по каждой тактической задаче:

1) задача «Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи» - 58044154,9 тыс. рублей;

2) задача «Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» - 59650921,0 тыс. рублей;

3) задача «Развитие государственно-частного партнерства» - 2381699,0 тыс. рублей;

4) задача «Охрана здоровья матери и ребенка» - 3610857,0 тыс. рублей;

5) задача «Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей» - 5152029,3 тыс. рублей;

6) задача «Совершенствование системы паллиативной помощи, в том числе детям» - 453789,6 тыс. рублей;

7) задача «Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами» - 115149,8 тыс. рублей;

8) задача «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях» - 18699660,3 тыс. рублей;

9) задача «Развитие информатизации в здравоохранении» - 396899,7 тыс. рублей;

10) задача «Совершенствование системы территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области» - 42413546,1 тыс. рублей.

**Глава 2. Механизм реализации Программы**

68. Реализация мероприятий Программы осуществляется путем размещения заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации.

69. Поставка товаров, выполнение работ, оказание услуг в рамках реализации мероприятий осуществляется на условиях соответствующих государственных контрактов (гражданско-правовых договоров), заключаемых в установленном действующим законодательством порядке с победителем (единственным участником) соответствующих торгов или с победителем (единственным участником) запроса котировок, или с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем).

70. Министерство здравоохранения Калининградской области осуществляет:

1) текущую работу по подготовке и реализации мероприятий, обеспечивающих взаимодействие с исполнительными органами государственной власти Калининградской области, медицинскими и научно-образовательными организациями;

2) работу по корректировке Программы на основании результатов работы за год;

3) подведение итогов реализации Программы на заседаниях Правительства Калининградской области.

71. Медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Калининградской области, представляют в Министерство здравоохранения Калининградской области отчет о выполнении мероприятий Программы.

**Глава 3. Система контроля за ходом реализации Программы**

72. Реализацией Программы управляет ее разработчик - Министерство здравоохранения Калининградской области.

73. Оценка эффективности реализации Программы проводится путем определения степени достижения ожидаемого результата и сравнения текущих значений показателей с их целевыми значениями на начало реализации Программы.

74. Методика оценки реализации Программы: оценка показателей Программы определяется как выраженное в процентах соотношение величины, достигнутого уровня каждого показателя с его плановой величиной, с применением следующих критериев:

от 90 % до 100 % - отлично;

от 80 % до 89 % - хорошо;

от 70 % до 79 % - удовлетворительно;

менее 70 % - неудовлетворительно.

75. Эффективность реализации Программы в целом оценивается по показателям:

1) «эффективно» с учетом показателей, исполненных на 80 процентов и более с оценкой «отлично», «хорошо», «удовлетворительно»;

2) «неэффективно» с учетом показателей, исполненных на 20 процентов и более с оценкой «неудовлетворительно».

76. В случае отклонения фактических показателей непосредственных и конечных результатов выполнения Программы более чем на 30 % по трем и более показателям проводится анализ реализации мероприятий Программы с последующими корректировками цели и сроков реализации Программы, перечня программных мероприятий.

77. Управление реализацией конкретных мероприятий Программы возлагается на исполнителей, ответственных за выполнение соответствующих мероприятий Программы.

78. Контроль за исполнением Программы, а также представление отчета о ходе реализации Программы и об эффективном использовании бюджетных средств осуществляется в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Калининградской области.

**Раздел IV. Общая характеристика основных мероприятий программы**

**Подпрограмма 1: «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи на 2013-2020 годы»**

### Паспорт подпрограммы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цели подпрограммы | **1) увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;**  **2) снижение заболеваемости инфарктом миокарда и инсультами;**  **3) повышение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I-II стадии заболевания;**  **4) повышение доли больных, у которых туберкулез выявлен на ранней стадии;**  **5) снижение уровня смертности от инфекционных заболеваний;**  **6) снижение заболеваемости алкоголизмом, наркоманией; снижение уровня смертности населения за счет профилактики развития депрессивных состояний и суицидального поведения.** |
| Задачи подпрограммы | 1) выявление и профилактика факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний в учреждениях здравоохранения Калининградской области на 2013-2020 годы;  2) профилактика вредных привычек, формирование основ здорового образа жизни, рационализация питания детей и подростков в Калининградской области на 2013-2020 годы;  3) профилактика суицидального поведения населения Калининградской области на 2013-2020 годы;  4) развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни; профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психоактивных веществ;  5) комплексные меры по ограничению потребления табака в Калининградской области на 2013-2017 годы;  6) оптимизация питания населения Калининградской области на 2013-2020 годы;  7) повышение уровня физической активности населения Калининградской области на 2013-2020 годы;  8) развитие первичной медико-санитарной помощи. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей;  2) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;  3) охват диспансеризацией подростков;  4) распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м);  5) распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения;  6) распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения;  7) распространенность низкой физической активности среди взрослого населения;  8) распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения;  9) распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения;  10) доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии;  11) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез;  12) заболеваемость дифтерией;  13) заболеваемость корью;  14) заболеваемость краснухой;  15) заболеваемость эпидемическим паротитом;  16) заболеваемость острым вирусным гепатитом В;  17) охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки;  18) охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки;  19) охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки;  20) охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки;  21) охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки;  22) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных;  23) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года;  24) доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года;  25) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | первый этап: 2013 - 2015 годы  второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Объемы финансирования подпрограммы | Всего – 58044154,9 тыс. рублей, из них:  1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) –10099287,0 тыс. рублей, в том числе:  2013 год – 0,0 тыс. рублей;  2014 год – 0,0 тыс. рублей;  2015 год – 0,0 тыс. рублей;  2016 год – 351426,4 тыс. рублей;  2017 год –1734887,8 тыс. рублей;  2018 год – 3090423,4 тыс. рублей;  2019 год - 2772275,0 тыс. рублей;  2020 год – 2150274,4 тыс. рублей;  2) средства областного бюджета (по предварительной оценке) –1178649,8 тыс. рублей, в том числе:  2013 год – 154955,3 тыс. рублей;  2014 год –148883,9 тыс. рублей;  2015 год - 36534,8 тыс. рублей;  2016 год –106012,1 тыс. рублей;  2017 год –194448,1 тыс. рублей;  2018 год –210298,4 тыс. рублей;  2019 год –182537,2 тыс. рублей;  2020 год –144980,0 тыс. рублей;  3) средства обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 46460476,7 тыс. рублей,  в том числе:  2013 год – 3873700,0 тыс. рублей;  2014 год - 5006700,0 тыс. рублей;  2015 год - 5564800,0 тыс. рублей;  2016 год -5837475,2 тыс. рублей;  2017 год –6117674,0 тыс. рублей;  2018 год – 6405204,7 тыс. рублей;  2019 год –6687033,7 тыс. рублей;  2020 год – 6967889,1 тыс. рублей;  4) средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 305741,4 тыс. рублей в 2013 году. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) увеличение продолжительности активной жизни населения за счет формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;  2) увеличение доли детей, имеющих I - II группу здоровья;  3) снижение потребления табака населением, недопущение его потребления детьми, подростками и беременными женщинами;  4) уменьшение доли лиц, имеющих ожирение (индекс массы тела более 30 кг/кв. м);  5) увеличение выявляемости больных злокачественными новообразованиями на I-II стадиях заболевания до 56,7 %;  6) увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 80,0 %;  7) снижение заболеваемости эпидемическим паротитом;  8) сохранение на спорадическом уровне распространенности кори, краснухи, полиомиелита;  9) обеспечение охвата иммунизацией населения против вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита в декретированные сроки;  10) увеличение до 98 % доли ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных. |

79. Демографическая ситуация в Калининградской области, как и в целом по России, на фоне относительной стабилизации показателей здоровья населения остается напряженной уже на протяжении ряда последних лет.

80. Отличительными особенностями климата Калининградской области являются значительное количество дождливых дней, повышенная влажность воздуха и недостаточная инсоляция, ограничивающие эффективность оздоровления организма природными факторами.

81. Кроме того, относительно высокая плотность населения (62 человека на квадратный километр) способствует более высокому риску распространения сезонных вспышек инфекционных заболеваний верхних дыхательных путей.

82. Такие поведенческие факторы образа жизни населения Калининградской области, как злоупотребление алкоголем, нерациональное (нездоровое) питание, низкая физическая активность, приводят к развитию биологических факторов риска развития и прогрессирования неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение и сахарный диабет).

83. Предпосылки возникновения болезней системы кровообращения появляются уже в детском и подростковом возрасте: 20 % случаев артериальной гипертонии и 50 % случаев ожирения имеют место у тех, кто имел их в детском возрасте. До 18 лет начинают курить свыше 80 % юношей и 50 % девушек.

84. Изменение образа жизни и снижение уровней факторов риска может предупредить или замедлить развитие и прогрессирование многих неинфекционных заболеваний, как до, так и после появления клинических симптомов. Для этого имеются научно-обоснованные эффективные немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики и снижения уровней факторов риска, а также снижения развития и прогрессирования неинфекционных заболеваний.

85. В настоящее время на территории Калининградской области реализуется комплекс профилактических мер, направленных на улучшение демографической ситуации, формирование здорового образа жизни.

86. Принятые за последние годы (с 2005 года по 2011 год) меры по улучшению организации здравоохранения способствовали снижению общей смертности населения от 18,1 до 13,2 на 1000 человек населения и, наряду с повышением рождаемости, позволили снизить отрицательную тенденцию естественной убыли населения.

87. В 2005 году естественная убыль населения составляла 9,2 чел. на 1 тыс. населения. В 2012 году этот показатель составил 0,8 на 1 тыс. населения.

88. На протяжении последних 5 лет в Калининградской области сохраняется высокий уровень заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. Патология сердечно-сосудистой системы является основной причиной смертности в Калининградской области и составляет 51 % в общей структуре смертности. Показатель общей смертности от сердечно-сосудистой патологии в 2012 году составил 700,4 случая на 100 тысяч населения. Летальность от инфарктов миокарда (первичного и повторного) в стационарах Калининградской области - 19,2 %. Практически каждого пятого пациента, поступающего в стационар с инфарктом миокарда, спасти не удается.

89. Смертность от инсульта является не менее важной медико-социальной проблемой. В Калининградской области сосудистые заболевания мозга занимают второе место в структуре смертности от болезней системы кровообращения. Смертность составляет 201,5 случая на 100 тыс. населения. Летальность в стационаре - 19,1 %. Показатель инвалидности от инсульта в Калининградской области составляет 12,1 случая на 10 тыс. населения.

90. В 2012 году в Калининградской области зарегистрировано 3372 новых случая злокачественных новообразований. Отмечается рост злокачественных новообразований визуальной локализации. Структура злокачественных новообразований в целом за 2012 год, в сравнении с 2010 и 2011 годами, не изменилась. Удельный вес впервые установленных диагнозов злокачественных новообразований в I и II стадиях заболевания составил 62,7 %.

91. Недостаточная информированность населения о первых признаках проявления злокачественных новообразований и, как следствие, поздняя обращаемость за медицинской помощью, изменение возрастного состава населения Калининградской области (старение) отрицательно влияют на исход заболевания, на показатель одногодичной летальности и пятилетнюю выживаемость населения.

92. С целью улучшения ранней диагностики онкологических заболеваний, повышения показателя ранней обращаемости по поводу обследования и лечения Министерством здравоохранения Калининградской области осуществляется активное информирование населения о первых проявлениях новообразований и важности полного обследования. Привлекаются специалисты-онкологи из субъектов Российской Федерации, в 2012 году проведен международный медицинский форум «Проблемы онкологии. Взгляд двух континентов» по актуальным вопросам онкологии с обсуждением и проведением консультаций пациентов.

93. Оказание медицинской помощи лицам, страдающим алкогольной зависимостью, осуществляется в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Наркологический диспансер Калининградской области». На базе государственных учреждений здравоохранения Калининградской области в муниципальных образованиях действуют наркологические кабинеты, оказывающие помощь взрослому и детскому населению. В 2012 году активизирована работа по созданию сквозной (от выявления до излечения) поэтапной лечебно-реабилитационной системы для оказания помощи лицам, имеющим различные формы зависимого поведения. Открыт низкопороговый пункт анонимного консультирования граждан с наркотической и алкогольной зависимостью. Создана единая компьютерная база данных лиц, больных алкоголизмом. Уровень первичной заболеваемости алкогольной зависимостью снизился с 81,8 случая на 100 тыс. населения в 2011 году до 77,2 случая на 100 тыс. населения в 2012 году. Вырос удельный вес лиц с алкогольными расстройствами, успешно завершивших реабилитационные программы, с 0,41 случая на 100 больных до 2,5 случая на 100 больных.

94. В целях повышения эффективности имеющихся ресурсов профилактики и реабилитации разработана Концепция оказания медицинской помощи наркологическим больным. Организован учебно-методический центр для подготовки специалистов образования по вопросам профилактики алкоголизма и наркомании среди несовершеннолетних подростков.

95. Мероприятия по профилактике злоупотребления алкогольной продукцией среди населения Калининградской области предусмотрены целевой программой Калининградской области «Профилактика злоупотребления алкогольной продукцией и алкоголизма среди населения Калининградской области на 2012 - 2014 годы», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 07 февраля 2013 года № 44. Целью данной подпрограммы является снижение уровня потребления алкогольной продукции населением Калининградской области и предотвращение социальных проблем, возникающих при злоупотреблении алкоголем.

96. В 2012 году в Калининградской области зарегистрировано 16 019 случаев заболеваний психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ (наркологических заболеваний). Общая распространенность наркологических заболеваний в Калининградской области значительно ниже (1700,8 чел. на 100 тыс. населения), чем в Российской Федерации (2114,5 чел.) и характеризуется более высокими темпами снижения.

97. В 2012 году впервые выявлено 1285 больных наркологическими заболеваниями (136,2 чел. на 100 тыс. населения), что на 46,2 % меньше, чем в Российской Федерации. За период с 2008 года по 2011 год выявляемость наркологических заболеваний в Калининградской области снизилась на 43,4 % (в Российской Федерации на 16,9 %).

98. Проводимые в Калининградской области профилактические мероприятия по пропаганде здорового образа жизни - в местной печати, на телевидении, радио (особенно на селе) - способствовали снижению заболеваемости сифилисом и другими инфекциями, передаваемыми половым путем.

99. Наиболее распространенный путь передачи острых вирусных гепатитов - половой (58,3 %), 34,7 % заболевших инфицировались при использовании инъекционных наркотиков в немедицинских целях. На долю лиц, заразившихся от хронических больных в результате бытового контакта, приходится 7,0 %.

100. В целях снижения заболеваемости острыми вирусными гепатитами Министерство здравоохранения Калининградской области в 2013 году планирует привить против вирусного гепатита В 99920 человек взрослого населения (95 %) в возрасте от 18 до 55 лет.

101. В 2013 году планируется организовать работу по проведению диспансеризации лиц с хроническими заболеваниями печени и впервые выявленных больных с вирусными гепатитами В и С на базе гепатологического кабинета Центра по профилактике и борьбе со СПИДом.

102. Для оценки напряженности иммунитета и эффективности проводимой вакцинации у лиц, завершивших курс вакцинации против гепатита В более 5 лет назад, с 2013 года планируется проведение лабораторных исследований крови.

103. Изменение образа жизни и снижение уровней факторов риска может предупредить или замедлить развитие и прогрессирование многих неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение и сахарный диабет), как до, так и после появления клинических симптомов.

104. В Калининградской области, по результатам проведенного анкетирования, курят 71 % мужчин, 39 % женщин трудоспособного населения в возрасте 18-60 лет и  44 % подростков в возрасте 14-17 лет.

105. Курение считают вредной привычкой 37 % из числа опрошенных калининградцев, зависимостью – 46 %, неизлечимой болезнью– 12 %, не смогли определить свое отношение к курению 5 % респондентов.

106. По мнению 13 % опрошенных взрослых, бросить курить - легко, 51 % считают, что это трудно, 4 % считают, что невозможно, 32 % не задумывались об этом. При этом 21 % из числа опрошенных горожан пытались бросить курить, но безуспешно.

107. Специалисты государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» изучали распространенность табакокурения среди работников образовательной сферы и медицинских работников. Как показало исследование, среди специалистов образования в настоящее время курит более 10 %, а опыт курения имеют более половины педагогов. Следует отметить, что доля курящих или куривших мужчин превышает данный показатель почти в два раза среди их коллег женского пола. Более 80 % специалистов образования согласны с утверждением, что необходимо ограничивать курение среди работников образования. Большинство считают, что лучший способ борьбы с курением - это убеждение, так думает 60 % респондентов, 9 % считают, что табакокурение необходимо лечить, 7 % специалистов предлагают запретительные меры и 10 % - другие способы борьбы с курением.

108. Проблемные вопросы оказания первичной медико-санитарной помощи сельскому населению.

109. Численность населения Калининградкой области, проживающего в сельской местности, на 01 января 2012 года составляет 214 тыс. человек (22,8 %), число сельских населенных пунктов – 1073 единицы.

110. Для оказания медицинской помощи сельскому населению в Калининградской области функционируют 15 центральных районных больниц, 4 городские больницы, 12 врачебных амбулаторий, 7 участковых больниц, 199 фельдшерско-акушерских пунктов. В рамках программы модернизации здравоохранения запланировано дальнейшее совершенствование первичной медико-санитарной помощи, в первую очередь, ремонт и оснащение оборудованием фельдшерско-акушерских пунктов и офисов врачей общей практики.

111. Получила развитие выездная работа с целью приближения специализированной помощи населению по профилям: офтальмология, кардиология, онкология, фтизиатрия, эндокринология, дерматовенерология. Выездная работа осуществляется специалистами государственных медицинских учреждений. Министерством здравоохранения Калининградской области осуществлено зонирование Калининградской области с прикреплением территорий к межрайонным центрам. Разработан и утвержден график выезда врачебных бригад областных учреждений в муниципальные образования.

112. Фельдшерско-акушерские пункты обслуживают 1073 сельских населенных пункта. Многие фельдшерско-акушерские пункты расположены в старых зданиях, не соответствующих современным требованиям по набору помещений, обеспечению коммуникациями, оснащению оборудованием. В связи с этим постановлением Правительства Калининградской области от 23 апреля 2012 года № 278 утверждена целевая программа Калининградской области «Развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и общих врачебных практик в Калининградской области на 2012-2014 годы».

113. Данной целевой программой предусмотрена установка 9 модульных офисов врачей общей практики и 33 модульных фельдшерско-акушерских пунктов. Одновременно планируется приобретение оборудования, автотранспорта, обучение медицинского персонала.

114. Количество населенных пунктов Калининградской области с численностью населения до 100 человек – 641 единица. Расстояния между населенными пунктами часто составляют от 3 до 5 км. Дорожная сеть развита, поэтому обслуживание сельских населенных пунктов медицинским работником не затруднено, особенно при наличии автотранспорта.

115. Населенные пункты с численностью населения от 100 до 300 человек обслуживает 21 фельдшерско-акушерский пункт. Число фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих населенные пункты с населением до 1200 человек, - 156 единиц, свыше 1200 человек – 26 единиц (таблица 5).

Нормативы обслуживания сельского населения

Таблица 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Калининградская область, всего | Сельская местность |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Количество человек на 01 января 2012 года | 941474 | 211095  (22,4%) |
| 2 | Количество сельских населенных пунктов | 1073 | 1073 |
| 3 | Количество населенных пунктов с населением менее 100 человек | 0 | 641 |
| 4 | Количество населенных пунктов с населением от 100 до 300 человек | 0 | 200 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | Количество населенных пунктов с населением от 300 до 700 человек | 0 | 160 |
| 6 | Количество населенных пунктов с населением от 700 до 1500 человек | 0 | 52 |
| 7 | Количество населенных пунктов с населением свыше 1500 человек | 46 | 20 |

116. Организация оказания медицинской помощи сельскому населению приведена в таблице 6.

Организация оказания медицинской помощи

сельскому населению

Таблица 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Распределение населенных пунктов по численности населения | Количество населенных пунктов | Организация оказания медицинской помощи |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | До 100 человек | 641 (из них 18 без населения по данным Росстата) | Жители населенных пунктов с численностью населения до 100 человек прикреплены территориально к близлежащим населенным пунктам с действующими фельдшерско- акушерскими пунктами. |
|  |  |  | С радиусом обслуживания от 1 до 3 км прикреплены по 5 населенных пунктов к 36 фельдшерско-акушерским пунктам, с радиусом обслуживания от 4 до 5 км прикреплены по 4 населенных пункта к 65 фельдшерско-акушерским пунктам, с радиусом обслуживания от 6 до 7 км прикреплены по 4 населенных пункта к 44 фельдшерско-акушерским пунктам. Оказание врачебной помощи осуществляется в 15 центральных районных больницах, 4 городских больницах, 7 участковых больницах и 12 врачебных амбулаториях. Организована работа по выезду фельдшеров действующих фельдшерско-акушерских пунктов и врачей центральных районных больниц во все населенные пункты. |
| 2 | От 100 до 300 человек | 200 | Жителям населенных пунктов с численностью населения от 100 до 300 человек оказывается первичная медико-санитарная помощь в 21 фельдшерско-акушерском пункте. К каждому территориально прикреплены по 4 населенных пункта с радиусом обслуживания от 1 до 3 км, по 3 близлежащих населенных пункта с радиусом обслуживания от 4 до 5 км, и по 3 населенных пункта с радиусом обслуживания от 6 до 7 км. Врачебная помощь оказывается в 15 центральных |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  | районных больницах и 4 городских больницах. Организована работа по выезду фельдшеров действующих фельдшерско-акушерских пунктов и врачей центральных районных больниц во все населенные пункты по плану-графику. |
| 3 | От 301 до 700 человек | 160 | Жителям населенных пунктов с численностью населения от 300 до 700 человек оказывается первичная медико-санитарная помощь в 112 фельдшерско-акушерских пунктах, из них к 24 фельдшерско-акушерским пунктам территориально прикреплены по 2-3 близлежащих населенных пункта с радиусом облуживания 8-12 км. Врачебная помощь оказывается в 15 центральных районных больницах. Для приближения врачебной помощи к населению функционируют 8 офисов врачей общей практики. Организована работа по выезду фельдшеров действующих фельдшерско-акушерских пунктов и врачей центральных районных больниц во все населенные пункты. |
| 4 | Свыше 700 человек | 72 | Жителям населенных пунктов с численностью населения свыше 700 человек оказывается первичная медико-санитарная помощь в 66 фельдшерско-акушерских пунктах, из них к 16 фельдшерско-акушерским пунктам территориально прикреплены по 2 близлежащих  населенных пункта с радиусом обслуживания 12 км. Врачебная помощь оказывается в 12 врачебных амбулаториях и 7 участковых больницах. Для приближения врачебной помощи к населению функционируют 8 офисов врачей общей практики. Организована работа по выезду фельдшеров действующих фельдшерско-акушерских пунктов и врачей центральных районных больниц во все населенные пункты. |
|  |  |  |
| 5 | Итого | 1073 | Вся сеть населенных пунктов охвачена медицинской помощью в связи с компактностью территории Калининградской области. |

117. Открытие новых офисов врачей общей практики идет медленно, так как в настоящее время в Калининградской области имеется острая кадровая проблема.

118. В целях повышения доступности медицинской и лекарственной помощи сельскому населению, проживающему в удаленных и труднодоступных районах, пролицензировано и осуществляет фармацевтическую деятельность 191 обособленное медицинское подразделение (в них отсутствуют аптечные организации), в том числе 179 фельдшерско- акушерских пунктов, 11 амбулаторий, 1 центр (отделение) общей врачебной (медицинской) практики. Создана сеть аптек и аптечных пунктов при медицинских организациях города Калининграда и Калининградской области в количестве 28 пунктов для отпуска медикаментов льготным категориям граждан, из них 21 пункт - в Калининградской области и 7 пунктов – в городе Калининграде.

119. Организация проведения диспансеризации и профилактических осмотров населения. В 2012 году дополнительная диспансеризация работающих граждан была определена приказом Министерства здравоохранения Калининградской области, Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калининградской области от 07 марта 2012 года № 71/56 «Об организации проведения в Калининградской области в 2012 году дополнительной диспансеризации работающих граждан». Всего обследовано 15831 человек (97 %). В рамках подпрограммы планируется приобретение и активное использование для профилактических целей мобильных Центров здоровья.

120. По результатам реализации подпрограммы в 2020 году:

1) охват профилактическими медицинскими осмотрами детей сохранится на уровне 85 % к 2020 году;

2) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, сохранится на уровне 85 % к 2020 году;

3) охват диспансеризацией подростков сохранится на уровне 85 % к 2020 году;

4) распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения снизится до 30 % в 2020 году;

5) распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения снизится до 40 % в 2020 году;

6) распространенность низкой физической активности среди взрослого населения снизится до 36 % в 2020 году;

7) распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения снизится до 40 % в 2020 году;

8) распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения снизится до 25 % в 2020 году;

9) доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадиях вырастет с 53,5 % в 2016 году до 56,7 % в 2020 году;

10) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез вырастет с 61,4 % в 2012 году до 81,08 % в 2020 году;

11) заболеваемость дифтерией (на 100 тыс. населения) не будет регистрироваться;

12) заболеваемость корью (на 1 миллион населения) не превысит 1 случая;

13) заболеваемость краснухой (на 100 тыс. населения) не превысит 1 случая;

14) заболеваемость эпидемическим паротитом (на 100 тыс. населения) сохранится на уровне менее 1 случая с 2016 года до 2020 года;

15) заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения) снизится с 4,75 в 2012 году до 1,5 в 2020 году;

16) охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки составит 95 % ;

17) охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки составит 98 %;

18) охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки составит 99 %;

19) охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки составит 98 %;

20) охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки составит 99%;

21) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных вырастет с 94,2 % в 2012 году до 98 % в 2020 году;

22) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, снизится с 33,1 % в 2012 году до 23,3 % в 2020 году;

23) доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, снизится с 31,1 % в 2012 году до 26,8 % в 2020 году;

24) смертность от самоубийств (на 100 тыс. населения) снизится с 18,6 в 2016 году до 16,0 в 2020 году.

121. Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлено в таблице 7.

**Распределение мероприятий подпрограммы**

**по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 7

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименова-ние мероприятия | Срок испол- не-  ния | Объем финансирования, тыс. рублей | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответст-  венный за исполне-  ние | Получатель субсидии/  средств |
| всего | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017  год | 2018 год | 2019 год | 2020  год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Развитие системы медицинской профилак-тики неинфек-ционных заболеваний и форми-рование здорового образа жизни, в том числе: | 2013-2020  годы | 44735,4 | 205,8 | 205,8 | 205,8 | 7374,5 | 13643,5 | 13984,5 | 6968,0 | 2147,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
|  | - подготовка  и издание информа-ционно-методических материалов, создание и содержание интернет - | 2013-2020  годы | 15946,4 | 205,8 | 205,8 | 205,8 | 773,5 | 1453,5 | 9174,5 | 3034,0 | 893,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | Государст-венное бюджетное учрежде-ние здраво-охранения (далее – ГБУЗ) «Центр |
|  | ресурса, материаль-но-техничес-кое обеспе-чение медицинских организаций, оказываю-щих первич-ную медико-санитарную помощь, по вопросам профилак-тики неин-фекционных заболеваний |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | меди-  цинской профи-лактики и реабили-тации Калинин-градской области», государст-венные медицинс-кие орга-низации Калинин-градской области |
|  | - внедрение в учреждения здравоохра-нения эффек-тивных технологий профилак-тики неинфек-ционных заболеваний среди взрослого населения | 2015-2020  годы | 2460,0 |  |  |  | 200,0 | 482,0 | 504,0 | 626,0 | 648,0 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Центр медицинс-кой профилак-тики и реабилита-ции Калинин-градской области» |
|  | - кадровое обеспечение: совершенст-вование системы поготовки кадров учреждений здравоохра-нения Кали-нинградской области по эффектив-ным технологиям проведения профилак-тики неинфек-ционных заболеваний среди населения,  в том числе в трудовых коллективах; проведение семинаров, конференций, тренингов | 2016-2020  годы | 5574,0 |  |  |  | 1829,0 | 1573,0 | 324,0 | 1324,0 | 524,0 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Центр медицинс-кой профилак-тики и реабилита-ции Калинин-градской области» |
|  | - разработка технологий и мониторинг оценки качества вторичной профилактики неинфекцион-ных заболева-ний в рамках стационарной и амбулатор-ной первичной медико-санитарной помощи | 2016-2019 годы | 3560,0 |  |  |  | 624,0 | 638,0 | 644,0 | 1654,0 |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Центр медицинс-кой профилак-тики и реабилита-ции Калинин-градской области» |
|  | - повышение уровня информи-рованности детей и подростков о поведенчес-ких факторах риска разви-тия неинфек-ционных заболеваний: подготовка и издание | 2016-2019 годы | 11052,0 |  |  |  | 3688,0 | 3858,0 | 3258,0 | 248,0 |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Центр медицинс-кой профилак-тики и реабилита-ции Калинин-градской области» |
|  | методичес-ких информа-ционных материалов, тиражирова-ние поли-графической продукции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - организа-ция работы кабинетов профилак-тики, уголков гигиены в образова-тельных учреждениях | 2016-2020 годы | 584,0 |  |  |  | 260,0 | 80,0 | 80,0 | 82,0 | 82,0 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Центр медицинс-кой профилак-тики и реабилита-ции Калинин-градской области» |
|  | - поставка передвиж-ного «Центра здоровья», приобрете-ние обору-дования | 2017  год | 5559,0 |  |  |  |  | 5559,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Центр медицинс-кой профилак-тики и реабилита-ции Калинин-градской области» |
| 2 | Профилак-тика инфек-ционных заболеваний, включая иммуно-профилакти-ку | 2013-  2017  годы | 33947,4 | 5972,3 | 6262,6 | 6561,2 | 7431,3 | 7720,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | Медицинс-кие орга-низации государст-венной системы здраво-охранения Калинин-градской области |
| 3 | Профилак-тика ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитов | 2013-2017  годы | 539,0 | 107,8 | 107,8 | 107,8 | 107,8 | 107,8 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | БУЗ  «Центр медицин-  ской про-филактики  и реабили-тации Калинин-градской области» |
| 4 | Поощрение некурящих работников организаций различными методами | 2013-2017 годы | за счет средств организаций | | | | | | | | |  |  |  |
| 5 | Развитие инфраструк-туры для занятий населения физической культурой | 2016-2018 годы | 17000,0 |  |  |  | 6000,0 | 7000,0 | 4000,0 |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | админист-рации муници-пальных образова-ний Калинин-градской  области |
| 6 | Приобрете-  ние мобиль-ных диагнос-тических комплексов для системы мониториро-вания функ-циональных параметров | 2016  год | 31620,0 |  |  |  | 31620,0 |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государ-ственные медицинс-кие органи-зации Калинин-градской области |
| 7 | Обеспечение детей пер-вого второго годов жизни  специальны-ми  молочными продуктами детского питания | 2013-2020 годы | 237280,0 | 29660,0 | 29660,0 | 29660,0 | 29660,0 | 29660,0 | 29660,0 | 29660,0 | 29660,0 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государ-ственные медицинс-кие органи-зации Калинин-градской области |
| 8 | Развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе: | 2013-2014  годы | 171072,3 | 58424,6 | 112647,7 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государ-ственные медицинс-кие органи-зации Калинин-градской области |
| 9 | Мероприятия по развитию  фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и общий врачебных  практик | 2013-2014  годы | 171072,3 | 58424,6 | 112647,7 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государ-ственные медицинс-кие органи-зации Калинин-градской области |
| 10 | Совершенст-вование первичной медико-санитарной помощи, в том числе скорой медицинской помощи | 2013-2020 годы | 46460476,7 | 3873700,0 | 5006700,0 | 5564800,0 | 5837475,2 | 6117674,0 | 6405204,7 | 6687033,7 | 6967889,1 | средства обяза-тельного меди-цинского страхова-ния (далее - средства ОМС) | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государ-ственные медицинс-кие органи-зации Калинин-градской области |
| 11 | Обеспечение лечебных учреждений бланками рецептов установлен-ной формы | 2016-2017 годы | 200,0 |  |  |  | 100,0 | 100,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Ме-дицинский инфор-мационно-аналити-ческий центр Калинин-градской области» |
| 12 | Проведение капитального ремонта в рамках программы модерни-зации, проведение текущего ремонта,  оснащение оборудова-нием медицинских организаций | 2013 год | 305741,4 | 305741,4 |  |  |  |  |  |  |  | средства Федераль-ного  фонда обязатель-ного меди-цинского страхо-вания (далее – средства ФФОМС), | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государ-ственные медицинс-кие органи-зации Калинин-градской области |
|  | 47939,9 | 47939,9 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет |
| 13 | Проведение капитально-го и текуще- го ремонтов в государст-венных уч-реждениях здравоохра-нения Кали-нинградской области: | 2013, 2016, 2017 годы | 62774,1 | 12644,9 |  |  | 5222,4 | 44906,8 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Краснозна-менская центральная районная больница» | 2017 год | 12913,6 |  |  |  |  | 12913,6 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Красно-знаменская централь-ная  районная больница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Нестеров-ская центральная районная больница» | 2017 год | 11503,1 |  |  |  |  | 11503,1 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Несте-ровская централь-ная район-ная больница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Правдинс-кая центра-льная район-ная больница» | 2017 год | 8507,4 |  |  |  |  | 8507,4 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Прав-динская цент-ральная районная больница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Черняхов-ская центральная районная больница» | 2016,  2017  годы | 17205,1 |  |  |  | 5222,4 | 11982,7 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Черня-ховская централь-ная  районная больница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области  «Светловс-кая цент-ральная городская больница» | 2013 год | 11173,9 | 11173,9 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области  «Светловс-кая цент-ральная городская больница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области  «Гвардейс-кая цент-ральная районная больница» | 2013 год | 1471,0 | 1471,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области  «Гвардейс-кая цент-ральная районная больница» |
| 14 | Строитель-ство терри-ториального медицинс-кого объеди-нения в микрорайоне «Сельма» | 2018-2020  годы | 1435074,9 |  |  |  |  |  | 475000,0 | 380000,0 | 580074,9 | феде-ральный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |
| 75530,4 |  |  |  |  |  | 25000,0 | 20000,0 | 30530.4 | областной бюджет |
| 15 | Строитель-ство цент-ральной районной больницы с поликли-никой в  г. Гвардейске | 2017-2018 годы | 1050959,8 |  |  |  |  | 508939,4 | 542020,4 |  |  | феде-ральный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области  «Гвардейс-кая цент-ральная районная больница» |
|  | 55313,7 |  |  |  |  | 26786,3 | 28527,4 |  |  | областной бюджет |
| 16 | Строитель-ство цент-ральной  районной больницы с поликли-никой в  г. Багра-  тионовске | 2017-2018  годы | 968937,7 |  |  |  |  | 469219,2 | 499718,5 |  |  | феде-ральный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области  «Баграти-оновская центральная районная больница» |
|  | 50996,8 |  |  |  |  | 24695,8 | 26301,0 |  |  | областной бюджет |
| 17 | Строитель-ство цент-ральной  районной больницы с поликлини-кой в  г. Балтийске | 2018-2019  годы | 1434825,8 |  |  |  |  |  | 694830,9 | 739994,9 |  | феде-ральный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области  «Балтийс-кая цент-ральная районная больница» |
| 75517,1 |  |  |  |  |  | 36570,0 | 38947,1 |  | областной бюджет |
| 18 | Строитель-ство цент-ральной районной больницы  с поликли-никой в  г. Гурьевске | 2019-2020 годы | 1552655,7 |  |  |  |  |  |  | 751891,4 | 800764,3 | феде-ральный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГАУЗ Калинин-градской области  «Гурьевс-кая цент-ральная районная больница» |
| 81718,7 |  |  |  |  |  |  | 39573,2 | 42145,5 | областной бюджет |
| 19 | Строитель-ство  4 детских поликлиник | 2016-2020  годы | 2334375,6 |  |  |  | 351426,4 | 376729,2 | 403853,6 | 432931,2 | 769435,2 | феде-ральный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области: «Городская детская поликлини-ка № 1», «Городская поликлини-ка № 2», «Городская |
| 122862,0 |  |  |  | 18496,1 | 19827,9 | 21255,5 | 22785,9 | 40496,6 | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | детская поликлини-ка № 4», «Городская детская поликлини-ка № 5» |
| 20 | Строительст-во 2 город-ских поликлиник с женской консульта-цией  в г. Калинин-граде | 2017-2019 годы | 1322457,5 |  |  |  |  | 380000,0 | 475000,0 | 467457,5 |  | феде-ральный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |
| 69603,0 |  |  |  |  | 20000,0 | 25000,0 | 24603,0 |  | областной бюджет |
| 21 | Всего,  в том числе: | 2013-2020 годы | 58044154,9 | 4334396,7 | 5155583,9 | 5601334,8 | 6294913,7 | 8047009,9 | 9705926,5 | 9641845,9 | 9263143,5 |  |  |  |
|  | федеральный бюджет | 10099287,0 |  |  |  | 351426,4 | 1734887,8 | 3090423,4 | 2772275,0 | 2150274,4 |  |  |  |
|  | областной бюджет |  | 1178649,8 | 154955,3 | 148883,9 | 36534,8 | 106012,1 | 194448,1 | 210298,4 | 182537,2 | 144980,0 |  |  |  |
|  | средства ОМС |  | 46460476,7 | 3873700 | 5006700,0 | 5564800,0 | 5837475,2 | 6117674,0 | 6405204,7 | 6687033,7 | 6967889,1 |  |  |  |
|  | средства ФФОМС |  | 305741,4 | 305741,4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Подпрограмма 2: «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на 2013-2020 годы»**

### Паспорт подпрограммы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цели подпрограммы | 1) повышение доступности и качества оказания медицинской помощи;  2) снижение смертности от туберкулеза;  3) повышение продолжительности и качества жизни лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;  4) увеличение сроков краткосрочной и долгосрочной ремиссии наркологических больных;  5) развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах;  6) снижение смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;  7) снижение смертности от злокачественных новообразований;  8) снижение времени ожидания скорой медицинской помощи;  9) снижение смертности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;  10) обеспечение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов. |
| Задачи подпрограммы | 1) соответствие деятельности учреждений здравоохранения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи; увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением; внедрение методов персонализированной антибактериальной терапии больных туберкулезом;  2) совершенствование оказания специализированной медицинской помощи лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита человека, гепатитами В и С;  3) модернизация наркологической службы Калининградской области;  4) совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;  5) снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца и инсульта;  6) увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями;  7) снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями;  8) совершенствование системы управления скорой медицинской помощью;  9) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;  10) поддержка развития инфраструктуры скорой специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1) доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением;  2) доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете;  3) ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами;  4) число наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет;  5) число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет;  6) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет;  7) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет;  8) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года;  9) смертность от ишемической болезни сердца;  10) смертность от цереброваскулярных заболеваний;  11) удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более;  12) одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями;  13) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут;  14) больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий;  15) доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | первый этап: 2013 - 2015 годы  второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Объемы финансирования подпрограммы,  тыс. руб. | Всего: 59650921,0 тыс. рублей, из них:  1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) – 15005753,9 тыс. рублей, в том числе:  2013 год – 351459,8 тыс. рублей;  2014 год – 906372,4 тыс. рублей;  2015 год – 4145553,5 тыс. рублей;  2016 год – 4749141,6 тыс. рублей;  2017 год – 3263274,8 тыс. рублей;  2018 год – 716514,9 тыс. рублей;  2019 год – 423005,6 тыс. рублей;  2020 год – 450431,3 тыс. рублей;  2) средства областного бюджета (по предварительной оценке) - 2561670,2 тыс. рублей, в том числе:  2013 год – 282111,3 тыс. рублей;  2014 год – 212172,7 тыс. рублей;  2015 год – 454097,6 тыс. рублей;  2016 год – 516272,0 тыс. рублей;  2017 год – 429284,5 тыс. рублей;  2018 год - 258600,3 тыс. рублей;  2019 год – 202463,1 тыс. рублей;  2020 год –206668,7 тыс. рублей;  3) средства обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 42083496,9 тыс. рублей,  в том числе:  2013 год – 4036400,0 тыс. рублей;  2014 год – 4038100,0 тыс. рублей;  2015 год – 5036000,0 тыс. рублей;  2016 год – 5282764,0 тыс. рублей;  2017 год – 5536336,7 тыс. рублей;  2018 год - 579544,5 тыс. рублей;  2019 год – 6051592,4 тыс. рублей;  2020 год –6305759,3 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 75 %;  2) снижение заболеваемости вирусным гепатитом В до 1,5 на 100 тыс. населения за счет достижения в 2013 году 95,0 % охвата прививками;  3) увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 65,7 года;  4) увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,7 на 100 наркологических больных;  5) увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,4 на 100 наркологических больных;  6) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 12,9 на 100 больных алкоголизмом;  7) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,4 на 100 больных алкоголизмом;  8) снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 20,72 %;  снижение смертности от ишемической болезни сердца до 355,8 случая на 100 тыс. населения;  9) снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 208,4 случая на 100 тыс. населения;  10) увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 54,5 %;  11) снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 21 %;  12) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин. до 90 %;  13) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 %;  14) увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100 %. |

122. Анализ медико-демографической ситуации в Калининградской области свидетельствует о необходимости дальнейшего развития системы оказания специализированной медицинской помощи с акцентом на наиболее приоритетные направления.

123. На протяжении последних лет в Калининградской области постепенно снижаются, но все еще сохраняются на высоком уровне показатели смертности населения от заболеваний сердечно-сосудистой системы.

124. Этот показатель среди трудоспособного населения в 2009 году составлял 213,8 случая на 100 тыс. населения, в 2010 году - 210,3 случая на 100 тыс. населения, в 2012 году - 189,4 случая на 100 тыс. населения.

125. В ходе модернизации здравоохранения в Калининградской области создана трехуровневая система оказания медицинской помощи населению, направленная на рациональное использование кадрового потенциала, оборудования и улучшение доступности медицинской помощи.

126. За счет средств целевой программы Калининградской области «Совершенствование медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях на 2012 год», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 29 мая 2012 года № 382, произведено оснащение оборудованием, а также модернизация материально-технической базы четырех больниц Калининградской области: государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница», государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Гусевская центральная районная больница». Разработана маршрутизация пациентов с острым коронарным синдромом и острым инсультом.

127. В 2012 году на территории Калининградской области начал работать федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии в поселке Родники Гурьевского муниципального района. Проведено 996 вмешательств по специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи жителям Калининградской области, из них 161 – детям.

128. В Калининградской области медицинская помощь пациентам с онкологическими заболеваниями оказывается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области». В поликлиническом отделении врачи ведут прием в две смены, работает онкологический консилиум 3 раза в неделю. Хирургическое лечение осуществляется в профильных хирургических отделениях больницы. Наблюдение пациентов проводится по месту жительства специалистами-онкологами и участковыми терапевтами.

129. Смертность от новообразований (в том числе злокачественных) в 2009 году составила 199,0 чел. на 100 тыс. населения, в 2010 году - 195,1 чел. на 100 тыс. населения, в 2012 году - 204,0 чел. на 100 тыс. населения.

130. В условиях отсутствия современного онкологического центра (радиологического отделения, соответствующего нормативным требованиям, современного отделения химиотерапии, невозможности организации диагностики методом позитронной электронной томографии, недостаточности операционного блока (особенно для гинекологических больных) на снижение показателя смертности населения от злокачественных новообразований можно повлиять только посредством осуществления организационно-методических мероприятиятий.

131. В процессе реализации целевой программы Калининградкой области «Программа модернизации здравоохранения Калининградской области на 2011-2013 годы», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 29 марта 2011 года № 218, приобретены УЗИ-аппараты, аналоговые маммографы, усовершенствована лабораторная база. В целевую программу Калининградской области «Развитие здравоохранения Калининградской области на период 2013-2017 годов», утвержденную постановлением Правительства Калининградской области от 10 сентября 2012 года № 726, включена реорганизация хосписа, формирование выездной службы.

132. Запланировано создание маммологического центра на базе имеющегося онкологического стационара государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» для осуществления ранней диагностики, лечения и наблюдения женщин с заболеваниями молочной железы.

133. Одновременно с началом строительства онкологического центра предусмотрено включение Калининградской области в приоритетный национальных проект «Здоровье» в части совершенствования оказания медицинской помощи пациентам с новообразованиями.

134. В Калининградской области потребление алкоголя на душу населения (в пересчете на абсолютный спирт) в течение длительного времени остается значительно выше, чем в среднем по России. В 2006 году соотношение составляло 13 литров к 9,5 литра на душу населения, в 2011 году - 11,1 литра к 9,2 литра соответственно.

135. Распространенность алкоголизма в 2011 году в Калининградской области среди сельского населения была на 13,75 % выше, чем среди городского населения (1292,7на 100 тыс. населения и 1136,97 на 100 тыс. населения соответственно).

136. По причине алкогольных психозов в стационарное отделение государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Наркологический диспансер Калининградской области» ежегодно в среднем госпитализируется 38,8 % пациентов (в России с алкогольными психозами госпитализируется 18,8 % пациентов наркологических стационаров, в Северо-Западном федеральном округе - 24,9 %).

137. По неотложным показаниям (тяжелые, предпсихопатические стадии алкогольного абстинентного синдрома) госпитализируются 61,2 % пациентов. В 2012 году в Калининградской области зарегистрировано 16 019 случаев заболеваний психическими и поведенческими расстройствами, вызванными употреблением психоактивных веществ (наркологических заболеваний). Общая распространенность наркологических заболеваний в Калининградской области (1700,8 чел. на 100 тыс. населения) значительно ниже, чем в Российской Федерации – 2114,5 чел. - и характеризуется более высокими темпами снижения. За период с 2008 года по 2011 год количество зарегистрированных наркологических заболеваний в Российской Федерации снизилось на 9,5 %, в Калининградской области - на 13,1 %.

138. С 2012 года в Калининградской области активизирована работа по созданию сквозной (от выявления до излечения) поэтапной лечебно-реабилитационной системы для оказания помощи лицам, имеющим различные формы зависимого поведения. Открыто отделение ранней реабилитации на 22 койки в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Наркологический диспансер Калининградской области». Разработаны порядки маршрутизации пациентов с наркологическими заболеваниями.

139. Первичная наркологическая помощь оказывается на базе государственных и автономных учреждений здравоохранения Калининградской области в муниципальных образованиях. Действуют наркологические кабинеты, оказывающие взрослому и детскому населению первичную специализированную наркологическую помощь.

140. Специализированная консультативная и стационарная наркологическая помощь оказывается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Наркологический диспансер Калининградской области» (поликлиника и стационар на 125 коек).

141. Всего в Калининградской области зарегистрировано 18009 больных с психическими расстройствами. Общая заболеваемость психическими расстройствами и расстройствами поведения в 2012 году составила 1920,1 случая на 100 тыс. населения. Распространенность всех психических расстройств составила 192,0 случая на 100 тыс. населения. 5,2 % больных нуждаются в социальной помощи. Впервые в течение 2012 года инвалидами вследствие психических расстройств признано 148 человек.

142. Медицинская помощь при психических расстройствах и расстройствах поведения в Калининградской области оказывается в виде скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи, специализированной медицинской помощи.

143. Скорая медицинская помощь оказывается:

1) в городе Калининграде бригадой специализированной психиатрической скорой помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская станция скорой медицинской помощи»;

2) в городах и районах Калининградской области фельдшерскими и врачебными бригадами скорой медицинской помощи.

144. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается:

1) диспансерным отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Психиатрическая больница Калининградской области № 1»;

2) психиатрическими кабинетами городов и районов Калининградской области – психиатрическая помощь взрослому и детскому населению прикрепленных территорий;

3) психотерапевтическим кабинетом государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная городская клиническая больница».

145. Специализированная медицинская помощь оказывается:

1) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая больница Калининградской области № 1», в том числе нуждающимся по определениям судов в принудительном лечении в психиатрическом стационаре общего типа;

2) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая больница Калининградской области № 2»:

- детям и подросткам от 3 до 17 лет из всех территорий Калининградской области;

- лицам, направляемым судами на принудительное лечение в отделение специализированного типа из всех территорий Калининградской области;

- жителям Калининградской области, а также лицам из указанных территорий, нуждающимся по определениям судов в принудительном лечении в психиатрическом стационаре общего типа;

- лицам, нуждающимся в проведении стационарной судебно-психиатрической экспертизы и не взятым под стражу по соответствующим постановлениям судов и следственных органов;

3) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая больница Калининградской области № 3» (пос. Домново Правдинского района) - больным с хроническим течением заболевания, лицам, утратившим жилье и родственные связи, ожидающим перевод в психоневрологические интернаты, а также больным из всех городов и районов Калининградской области с неблагоприятным злокачественным течением заболевания, имеющим противопоказания для оформления в учреждения социального обеспечения;

4) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая больница Калининградской области № 4» (пос. Нивенское Багратионовского муниципального района):

- больным с сопутствующим активным туберкулезом;

- больным с неблагоприятным злокачественным течением заболевания, имеющим противопоказания для оформления в учреждения социального обеспечения;

5) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Психиатрическая больница Калининградской области № 5» (пос. Чернышевское Нестеровского района) - больным с хроническим течением, лицам, утратившим жилье и родственные связи, ожидающим перевод в психоневрологические интернаты, а также больным из всех городов и районов Калининградской области с неблагоприятным злокачественным течением заболевания, имеющим противопоказания для оформления в учреждения социального обеспечения.

146. В Калининградской области за период с 2006 года по 2012 год отмечается значительное снижение заболеваемости туберкулезом. В 2006 году среднеобластной показатель составлял 134,8 чел. на 100 тыс. населения (1265 случаев), в 2012 году - 70,8 чел. на 100 тысяч населения (670 случаев). Заболеваемость туберкулезом среди детского населения снизилась с 106 случаев (среднеобластной показатель - 89,3 чел. на 100 тыс. населения) до 39 случаев (среднеобластной показатель - 28,6 чел. на 100 тысяч населения).

147. Смертность от туберкулеза снизилась с 265 случаев (среднеобластной показатель - 28,2 чел. на 100 тысяч населения) в 2006 году до 84 случаев в 2012 году, среднеобластной показатель составил 8,9 чел. на 100 тысяч населения.

148. Среди клинических форм наибольший удельный вес составляют инфильтративный туберкулез (51,8 %) и диссеминированный туберкулез (17,6 %). Среди лиц, злоупотребляющих алкоголем, 46,0 % не проходили флюорографическое обследование более 2 лет. Среди ВИЧ-инфицированных длительно не проходили профилактическую флюорографию 22,3 %. Смертность от туберкулеза в 2011 году составила 10,4 случая на 100 тыс. населения, тогда как среднероссийский показатель - 14,2 случая на 100 тыс. населения, в 2012 году – 8,4 случая на 100 тыс. населения.

149. Всего впервые в течение года инвалидами вследствие туберкулеза признан 331 пациент. Одной из основных проблем в лечении туберкулеза остается нежелание больных лечиться (частые прекращения лечения и уход из стационара).

150. В государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области» развернуто 428 коек для лечения туберкулеза органов дыхания:

1) стационар для взрослых на 363 койки и стационар для детей на 65 коек;

2) стационар для детей круглосуточный на 40 коек;

3) стационар для детей дневной на 25 коек;

4) стационар для взрослых на дому на 50 коек;

5) стационар для взрослых круглосуточный на 313 коек.

151. Отделения взрослого стационара профилированы, имеются 4 терапевтических отделения, 1 хирургическое отделение с 20 торакальными койками. Всего в Калининградской области развернуто для лечения туберкулеза органов дыхания 498 коек: 428 коек в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области» и 70 коек в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Советский противотуберкулезный диспансер».

152. Больные с внелегочными формами туберкулеза направляются на лечение в федеральные санатории «Советск», «Выборг», «Кирицы», «Красный Вал».

153. Лечение подростков осуществляется:

1. туберкулез бациллярных форм – на койках взрослого стационара;
2. туберкулез не бациллярных форм – на койках для детей.

154. В Калининградской области работают 2 легочных санатория для детей и взрослых, находящихся в подчинении муниципальных органов управления. В санатории для взрослых развернуто 60 коек, в санатории для детей – 60 коек.

155. В Калининградской области работает 21 туберкулезный кабинет в составе городских и районных больниц.

156. Работает 1 санаторный детский сад в городе Калининграде на 120 мест.

157. В Калининградской области число зарегистрированных ВИЧ-позитивных лиц на 01 января 2012 году достигло 7708 человек, показатель составил 822,3 чел. на 100 тыс. жителей, из них 4836 мужчин (62,7 %) и 2872 женщины (37,3 %). За период с 1987 года по 2011 год из числа ВИЧ-инфицированных умерли 2864 (37,2 %) человека. Особенность эпидситуации по ВИЧ-инфекции в Калининградской области - увеличение числа сочетанных форм заболеваемости ВИЧ-инфекцией и различными инфекциями, в том числе туберкулезом.

158. Ведущими путями передачи ВИЧ-инфекции являются инфицирование при использовании инъекционных наркотиков и половой путь передачи.

159. В 2011 году в структуре передачи ВИЧ-инфекции на внутривенный (наркотический) путь передачи приходилось 32,1 %, на половой путь передачи - 66,2 %. На перинатальный путь инфицирования - 1,0 %. В 2011 году не было зарегистрировано ни одного случая передачи ВИЧ-инфекции, связанной с внутрибольничным инфицированием и с использованием препаратов крови.

160. Уровень наркопотребления в Калининградской области продолжает оставаться достаточно интенсивным. Из 1647 наркопотребителей, состоящих на диспансерном учете, 33,0 % являются ВИЧ-инфицированными. Половой путь передачи ВИЧ-инфекции на данном этапе является основным действующим фактором распространения ВИЧ-инфекции. Этот путь передачи чрезвычайно актуален для женщин репродуктивного возраста. В Калининградской области на 17 декабря 2012 года зарегистрировано 4246 граждан, больных ВИЧ-инфекцией, в том числе 422 человека, в местах лишения свободы. На диспансерном учете состоит 4002 человека (94,3 %). Нуждаются в лечении 1935 ВИЧ-инфицированных граждан, получают антиретровирусную терапию 1494 ВИЧ-инфицированных. Для назначения антиретровирусной терапии ВИЧ-инфицированным гражданам, состоящим на диспансерном учете, проводятся лабораторные обследования на иммунный статус и вирусную нагрузку.

161. В 2012 году в Калининградской области заболеваемость инфекциями, передаваемыми половым путем, снизилась на 19,7 %, в том числе снизилась доля регистрации активных форм сифилиса. В структуре заболеваемости инфекциями, передающимися половым путем, сифилис составляет 26,4 %, гонорея - 15,7 %.

162. Первичная диагностическая и лечебно-профилактическая дерматовенерологическая помощь населению Калининградской области оказывается в кабинетах врачей-дерматологов лечебных учреждений области. Специализированная консультативно-диагностическая и лечебно-профилактическая дерматовенерологическая помощь населению Калининградской области оказывается в государственном бюджетном учреждении Калининградской области «Советский кожно-венерологический диспансер» и в государственном бюджетном учреждении Калининградской области «Центр специализированных видов медицинской помощи».

163. Медицинская помощь оказывается в амбулаторных и стационарных условиях с применением эффективных медицинских технологий и с соблюдением диспансерных принципов в работе с больными инфекционными болезнями кожи, венерическими и другими болезнями, передаваемыми половым путем. Диагностика заболеваний, передаваемых половым путем, проводится в 4 лабораториях Центра: централизованных серологической и бактериологической, клинико-диагностической, выполняющей биохимические анализы, в ПЦР-лаборатории. Отделение периодических медосмотров проводит обследование по принципу «24 часа» - обследование и при необходимости лечение, проведение противоэпидемических мероприятий назначается в течение одних суток.

164. В 2012 году в Калининградской области зарегистрирован рост заболеваемости вирусным гепатитом В с 2 до 4,7 случая на 100 тыс. населения. Уровень заболеваемости выше средне российских показателей в 4 раза. Всего зарегистрировано 45 случаев (в городском округе «Город Калининград» - 31 случай, в Гурьевском муниципальном районе - 7 случаев, по 2 случая в Балтийском и Багратионовском муниципальных районах, по 1 случаю в Озёрском, Зеленоградском районах, Черняховском муниципальном районе).

165. В возрастной структуре заболевших вирусными гепатитами В и С 50,0 % приходится на долю лиц в возрасте 20-29 лет и 30-39 лет.

166. Для совершенствования дифференциальной диагностики вирусных гепатитов на базе централизованной лаборатории клинической микробиологии государственного бюджетного учреждения «Инфекционная больница Калининградской области» планируется организация референс-диагностики вирусных гепатитов по результатам исследований лабораторий медицинских организаций.

167. Единый регистр больных хроническими вирусными гепатитами в Калининградской области ведется с 2009 года. Ведение регистра осуществляется на всей территории Калининградской области. Участвуют лечебные учреждения, оказывающие первичную медико-санитарную помощь. За ведение регистра отвечаетЦентр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Инфекционная больница Калининградской области».

168. В настоящее время на диспансерном учете состоит 1850 человек, больных хроническим гепатитом В, и 3715 человек, больных хроническим гепатитом С.

169. Высокотехнологичную помощь в Калининградской области в 2012 году оказывали два лечебных учреждения области - государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» и государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» по профилю «травматология и ортопедия» (всего 219 объемов).

170. За период последних 5 лет значительно увеличилась возможность оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральных медицинских учреждениях. Пролечено за счет ассигнований федерального бюджета:

1) в 2008 году – 886 человек;

2) в 2009 году – 1307 человек;

3) в 2010 году – 1535 человек;

4) в 2011 году – 1756 человек;

5) в 2012 году – 2730 человек (512 детей).

171. 75 % пациентов из числа получивших высокотехнологичную медицинскую помощь являются инвалидами.

172. С 2009 года для оптимизации оказания высокотехнологичной медицинской помощи и учета использования объемов разработан и внедрен федеральный программно-аппаратный комплекс, что позволило ускорить направление медицинских документов и получение приглашений на лечение.

173. Высокотехнологичная медицинская помощь за счет ассигнований федерального бюджета предоставляется по 20 профилям заболеваний: абдоминальная хирургия, акушерство и гинекология и экстракорпоральное оплодотворение, гастроэнтерология, гематология, дерматовенерология, комбустиология, неврология, нейрохирургия, онкология, отоларингология и кохлеарная имплантация, офтальмология, педиатрия и неонатология, ревматология, сердечно-сосудистая хирургия, торакальная хирургия, травматология и ортопедия, в том числе эндопротезирование крупных суставов, трансплантация органов, урология, челюстно-лицевая хирургия, эндокринология.

174. Наиболее востребованные профили – это сердечно-сосудистая хирургия, онкология, травматология и ортопедия, нейрохирургия.

175. Потребность Калининградской области в заготовке донорской крови с учетом профильности коечного фонда составляет 12200 литров. Ежегодно в учреждениях, осуществляющих заготовку и переработку донорской крови, производится забор более 25 тысяч донаций крови и плазмы, в том числе - 17 290 безвозмездных случаев.

176. Служба крови Калининградской области представлена тремя учреждениями:

1) государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области» - I категории, с объемом заготовки цельной донорской крови – 9000 литров в год;

2) отделением переливания крови в составе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Областная клиническая больница Калининградской области» с объемом заготовки цельной донорской крови 1600 литров в год;

3) отделением переливания крови в составе государственного бюджетного учреждения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» с объемом заготовки цельной донорской крови 1600 литров в год.

177. По итогам 2012 года заготовлено 12972,5 л донорской крови. В медицинские организации выдано 1720,2 л свежезамороженной плазмы, прошедшей карантинизацию, произведено 3398 доз тромбоконцентрата, 3126,4 л эритровзвеси, 221,2 л эритроцитарной массы, 512,6 л альбумина 10 %.

178. Ежегодно в лечебную сеть выдается более 18 наименований компонентов и препаратов крови.

179. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области» в ходе реализации мероприятий по развитию службы крови в 2008 году получила 53 единицы современного медицинского оборудования, благодаря чему все этапы заготовки, переработки, хранения и обеспечения безопасности донорской крови были автоматизированы. Создана качественная система обеспечения безопасности донорской крови, осуществлена компьютеризация всех рабочих мест, введено штрихкодирование продукции из крови.

180. Заготовка донорской плазмы в основном осуществляется аппаратным методом.

181. Апробация донорской крови на инфекционные маркеры осуществляется на современных автоматах-анализаторах для ИФА- исследований, используются высококачественные диагностические тест-системы. Изосерологическое обследование донорской крови проводится на автоматах-анализаторах с применением современной гелевой технологии.

182. Плазма крови, заготавливаемая в Калининградской области, проходит 6-месячную карантинизацию или вирусинактивацию.

183. Финансирование деятельности учреждений службы крови осуществляется из средств областного бюджета.

184. Служба крови работает в автономном режиме, так как ввоз продукции из крови из других субъектов Российской Федерации затруднен из-за необходимости таможенного оформления.

185. Проводится регулярная выездная работа бригад (по 18-19 выездов ежемесячно) в организациях с предварительной пропагандистской кампанией. Во время выездов заготавливается 35 % донорской крови.

186. В 2012 году проведено 7 массовых акций по пропаганде донорства и привлечению к массовому донорству жителей Калининградской области.

187. Акция «Спасибо, донор!» была проведена на центральной площади города Калининграда при широкой поддержке средств массовой информации. В средствах массовой информации размещены благодарственные письма «Спасибо, донор!» от реципиентов, руководителей Министерства здравоохранения Калининградской области, жителей области. Общее число доноров, сдавших кровь, составило 123 человека.

188. Акция «Авто-МотоДонор» призвана привлечь внимание к проблеме обеспечения донорской кровью пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Специфический антураж, присущий автолюбителям и байкерам, стал достаточно привлекательным стимулом для молодежи. При поддержке некоммерческих организаций разработаны листовки, которые были распространены среди участников нескольких байкерских клубов города Калининграда. В рамках акции сдали кровь 75 человек.

189. Положительно зарекомендовала себя практика работы выездной бригады на центральных площадях города Калининграда на мобильном пункте заготовки крови. Благодаря большой проходимости и удобному расположению в центре города, а также презентабельному виду мобильного пункта заготовки крови количество доноров в проведенной донорской акции «Национальный день донорской крови» приняли участие 178 человек.

190. Благодаря обучающим семинарам за счет средств федерального бюджета налажено взаимодействие с представителями средств массовой информации. Удалось избавиться от ненужных «истерических» материалов о нехватке крови и перевести плоскость освещения работы Службы крови от «сенсационной» в информационно-просветительскую. Руководство государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области» широко использует практику тематических выступлений на центральных теле- и радиоканалах и отвечает на вопросы доноров в прямом эфире. С 2010 года активно работает общественный донорский совет, активисты-общественники оказывают неоценимую помощь в повседневной работе станции переливания крови.

191. В декабре 2012 года на конкурсе профессионального мастерства среди областных станций переливания крови калининградцы стали победителями в номинации «Не пройти мимо». Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области» награждена дипломом и призом.

192.В целях обеспечения безопасности продукции из крови, в соответствии с требованиями технического регламента, в Калининградской области реализуются следующие мероприятия.

193. В государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области» и в отделении переливания крови государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»:

1) установлено программное обеспечение со штрихкодированием, все рабочие места компьютеризированы;

2) допуск к донорству осуществляется только по предъявлении паспорта с шестимесячной пропиской по месту жительства и после проверки данных в едином донорском центре, созданном на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области»;

3) информация в базу данных единого донорского центра поступает из специализированных медицинских учреждений Калининградской области (государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Инфекционная больница Калининградской области», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Наркологический диспансер Калининградской области», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центр специализированных видов медицинской помощи Калининградской области», государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Противотуберкулезный диспансер Калининградской области»);

4) на всех этапах (от заготовки крови до использования донорской крови и ее компонентов) обеспечена возможность идентификации донора, а также контролируется утилизация забракованной продукции;

5) полностью внедрен метод компонентотерапии (цельная, непереработанная кровь медицинским организациям не выдается);

6) все расходные материалы, используемые на этапах заготовки и апробации, переработки донорской крови, только одноразового применения;

7) все процессы обследования каждой дозы заготовленной крови автоматизированы, используются только высококачественные диагностические тест-системы и диагностикумы;

8) иммуноферментный анализ исследования всей донорской крови, заготовленной в Калининградской области, на наличие инфекционных маркеров осуществляется централизованно в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Станция переливания крови Калининградской области».

194. С 2004 года иммунодиагностическая и иммуноферментная лаборатории участвуют в проведении внешней оценки качества исследований.

195. С 2003 года внедрен метод карантинизации донорской плазмы на срок 6 месяцев.

196. С 2008 года внедрен метод вирус-инактивации плазмы с применением метиленового синего на аппарате «Макотроник». В медицинские организации выдается только плазма карантинизированная или вирус-инактивированная.

197. Также внедрены аппаратные методы заготовки плазмы и клеток крови - тромбоцитов. Получена лицензия на производство препарата крови – 10 % раствора альбумина.

198. Выбраковка донорской крови проводится после получения результатов лабораторного исследования крови доноров.

199. По итогам 2012 года в Калининградской области отмечается снижение числа дорожно-транспортных происшествий по сравнению с 2011 годом. За 12 месяцев прошлого года зарегистрировано 1327 дорожно-транспортных происшествий, в которых 193 человека погибли и 1497 человек получили травмы. Количество дорожно-транспортных происшествий по сравнению с аналогичным периодом 2011 года сократилось на 0,2 %, число раненых снизилось на 3 %. При этом на 7,8 % возросло количество погибших.

200. Следует отметить положительную динамику относительных показателей аварийности в сравнении с общероссийскими показателями.

201. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 года № 1013 «О финансовом обеспечении в 2008 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» Калининградская область включена в программу мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

202. На территории Калининградской области продолжается реализация мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, созданы травмоцентры трех уровней:

1 уровень – государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»;

2 уровень - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница»;

3 уровень - государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Гусевская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Черняховская центральная районная больница», государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Советская центральная городская больница».

203. Медицинские организации, участвующие в реализации мероприятий по совершенствованию медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, оборудованы наркозно-дыхательной аппаратурой, следящими мониторами, рентгеновскими установками, реанимобилями. Травмоцентры первого и второго уровня (государственное бюджетное учреждение Калининградской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» и государственное бюджетное учреждение Калининградской области «Центральная городская клиническая больница») оснащены 64-срезовыми компьютерными томографами.

204. Созданные и оснащенные оборудованием и реанимобилями на территории Калининградской области травматологические центры разных уровней эффективно функционируют. В результате сократилось время прибытия бригад скорой помощи на место происшествия, значительно улучшилось качество оказания медицинской помощи как на догоспитальном периоде, так и в стационаре.

205. Оборудование, поставленное в учреждения здравоохранения в рамках федеральной целевой программы «Повышение безопасности дорожного движения в 2006-2012 годах», используется эффективно, о чем свидетельствует ежемесячно проводимый мониторинг.

206. За 2012 год медицинская помощь была оказана 1575 пациентам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

Число погибших - 193 человека, из них погибли на месте дорожно-транспортного происшествия 130 человек, что составляет 67,4 % от общего числа погибших, 1320 пострадавших были доставлены бригадами скорой медицинской помощи в медицинские организации Калининградской области, в том числе 1119 пострадавших – в травматологические центры Калининградской области различных уровней.

207. В травматологических центрах различных уровней проведено 697 оперативных вмешательств при сложных множественных сочетанных травмах и нейротравмах, из них - 527 оперативных вмешательств в травмоцентре первого уровня.

208. В 2012 году возобновлена подготовка работников органов внутренних дел, Главного управления МЧС России по Калининградской области, инкассаторов, водителей по оказанию первой помощи населению. На базе учебного центра госудасртвенного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская станция скорой медицинской помощи» прошли подготовку 70 сотрудников органов внутренних дел и Главного управления МЧС России по Калининградской области.

209. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы:

1) увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 75 %;

2) снижение заболеваемости вирусным гепатитом В до 1,5 на 100 тыс. населения за счет достижения в 2013 году 95-процентного охвата прививками;

3) увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 65,7 года;

4) увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 9,7 на 100 наркологических больных;

5) увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,4 на 100 наркологических больных;

6) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 12,9 на 100 больных алкоголизмом;

7) увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,4 на 100 больных алкоголизмом;  
снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 20,72 %;

8) снижение смертности от ишемической болезни сердца до 355,8 случая на 100 тыс. населения;

9) снижение смертности от цереброваскулярных заболеваний до 208,4 случая на 100 тыс. населения;

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

11) снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 21 %;

12) увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин. до 90 %;

13) снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,9 %;

14) увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100 %.

210. Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлено в таблице 8.

**Распределение мероприятий подпрограммы**

**по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 8

| №  п/п | Наименова-ние мероприятия | Срок  испол-нения | Объем финансирования , тыс. рублей | | | | | | | | | Источник  финанси-рования | Ответст-венный за испол-нение | Получа-тель субсидии/ средств |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| всего | 2013  год | 2014 год | 2015  год | 2016  год | 2017  год | 2018  год | 2019 год | 2020  год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Мероприятия по высоко-технологич-ным видам медицинской помощи за счет средств федерального бюджета | 2013 год | 5702,2 | 5702,2 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница Калинин-градской области»,  ГБУЗ Ка-линин-градской области «Городс-кая боль-ница скорой меди-цинской помощи» |
| 2 | Мероприятия по высоко-технологич-ным видам медицинской помощи за счет средств областного бюджета | 2013 –  2020  годы | 133699,2 | 16712,4 | 16712,4 | 16712,4 | 16712,4 | 16712,4 | 16712,4 | 16712,4 | 16712,4 | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница Калинин-градской области»,  ГБУЗ Ка-линин-градской области «Городс-кая боль-ница скорой меди-цинской помощи» |
| 3 | Мероприятия, направленные на обследо-вание населения с целью выявления туберкулеза, лечение  больных туберкулезом, профилакти-ческие мероприятия за счет средств федерального бюджета | 2013 год | 39334,6 | 39334,6 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Проти-вотубер-кулезный диспан-сер Кали-нинград-ской области»,  ГБУЗ Калинин-градской области «Совет-ский противо-тубер- кулезный диспан-сер» |
| 4 | Мероприятия, направленные на обеспече-ние проведе-ния диагнос-тики и мони-торинга лече-ния лиц, ин-фицирован-ных вирусами иммунодефи-цита человека и гепатитов  В и С, за счет средств федерального бюджета | 2013 год | 14303,4 | 14303,4 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
| 5 | Мероприятия, направленные на обеспече-ние проведе-ния диагностики и мониторинга лечения лиц, инфицирован-ных вирусами | 2013 год | 9939,7 | 9939,7 |  |  |  |  |  |  |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
|  | иммунодефи-цита человека и гепатитов  В и С |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Совершенст-вование медицинской помощи больным с сосудистыми заболева-  ниями | 2013 год | 100441,8 | 100441,8 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | государ-ственные медицин-ские уч-реждения Калинин-градской области |
| 7 | Совершенст-вование медицинской помощи больным с сосудистыми заболева-ниями | 2013 год | 72279,7 | 72279,7 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | государ-ственные медицин-ские учрежде-ния Калинин-градской области |
| 8 | Мероприятия, направленные на проведе-ние профи-лактики и лечения лиц, инфициро-ванных вирусами иммунодефи- | 2013 год | 191677,8 | 191677,8 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
|  | цита человека и гепатитов В и С, за счет средств феде-рального бюджета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Мероприятия по заготовке, переработке,  хранению и обеспечению безопасности донорской крови и ее компонентов | 2013-2020  годы | 1014704,8 | 122925,6 | 126325,6 | 127575,6 | 127575,6 | 127575,6 | 127575,6 | 127575,6 | 127575,6 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Станция перелива-ния крови Калинин-градской области»,  ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница  Калинин-градской области»,  ГБУЗ Калинин-градской области «Центра-льная го-родская клиничес- кая боль-ница» |
| 10 | Денежная компенсация донорам на питание | 2013-2020 годы | 68600,0 |  | 9800,0 | 9800,0 | 9800,0 | 9800,0 | 9800,0 | 9800,0 | 9800,0 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Станция перелива-ния крови Калинин-градской области»,  ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница  Калинин-градской области»,  ГБУЗ Калинин-градской области «Цент-  ральная городская клини-  ческая больница» |
| 11 | Обеспечение бесплатным питанием доноров, сдавших кровь и (или) | 2013 | 929,2 | 929,2 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской | ГБУЗ «Станция перелива-ния |
|  | ее компо-ненты безвоз-мездно,  в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | области | крови Калинин-градской области», |
|  | -ГБУЗ «Станция переливания крови Кали-нинградской области» |  | 663,2 | 663,2 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница Калинин-градской области» |
|  | - отделение переливания крови при ГБУЗ «Областная клиническая больница  Калининград-ской области» |  | 133,0 | 133,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница Калинин-градской области» |
|  | -отделение переливания крови при  ГБУЗ Калининград-ской области «Центральная городская клиническая больница» |  | 133,0 | 133,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Цент-ральная городская клиничес-кая больница» |
| 12 | Денежная компенсация в случаях замены бес-платного пи-тания донора крови и (или) ее компонен-тов в соответ-ствии с нор-мативными правовыми актами,  в том числе: | 2013  год | 8870,8 | 8870,8 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области |  |
|  | -ГБУЗ «Станция переливания крови Калининград-ской области» | 2013  год | 6336,8 | 6336,8 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Станция перелива-ния крови Калинин-градской области» |
|  | - отделение переливания крови при ГБУЗ «Областная клиническая больница Калинин-градской области» | 2013  год | 1267,0 | 1267,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Област-ная клиничес-кая больница Калинин-градской области» |
|  | -отделение переливания крови при  ГБУЗ Калининград-ской области «Центральная городская клиническая больница» | 2013  год | 1267,0 | 1267,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Цент-ральная городская клиничес-кая больница» |
| 13 | Проведение капитального и текущего  Ремонтов,  в том числе: | 2016, 2017 годы | 82784,3 |  |  |  | 53168,8 | 29615,5 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  руководи-тель медицин-ской орга-низации |  |
|  | - ГБУЗ «Детская областная больница Калининград-ской области» | 2016,  2017  годы | 23407,0 |  |  |  | 14705,6 | 8701,4 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской  области | ГБУЗ «Детская област-ная больница Калинин-градской области» |
|  | - ГБУЗ «Психиатри-ческая больница Калининград-ской области № 1» | 2017  год | 4586,6 |  |  |  |  | 4586,6 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской  области | ГБУЗ «Психиат-рическая больница Калинин-градской области № 1» |
|  | - ГБУЗ «Психиатри-ческая больница Калининград-ской области № 2» | 2016,  2017  годы | 31644,0 |  |  |  | 15316,5 | 16327,5 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской  области | ГБУЗ «Психиат-рическая больница Калинин-градской области № 2» |
| - ГБУЗ «Психиатри-ческая больница Калининград-ской области № 4» | 2016  год | 7069,9 |  |  |  | 7069,9 |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской  области | ГБУЗ «Психиат-рическая больница Калинин-градской области № 4» |
| - ГБУЗ «Станция переливания крови Калининград-ской области» | 2016  год | 6350,6 |  |  |  | 6350,6 |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  руководи-тель медицин-ской орга-низации | ГБУЗ «Станция перелива-ния крови Калинин-градской области» |
| - ГБУЗ Калининград-ской области «Краснозна-менская центральная районная больница» | 2016  год | 4395,4 |  |  |  | 4395,4 |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  руководи-тель медицин-ской орга-низации | ГБУЗ Калинин-градской области «Красно-знаменс-кая цент-ральная районная боль-  ница» |
|  | - ГБУЗ Калининград-ской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» | 2016  год | 5330,8 |  |  |  | 5330,8 |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  руководи-тель медицин-ской орга-низации | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая кли-ническая больница скорой меди-цинской помощи» |
| 14 | Совершенст-вование оказа- | 2013-2017 | 11998,4 | 447,6 | 470,0 | 493,0 | 4133,7 | 6454,1 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра- | ГБУЗ «Инфек- |
|  | ния медицин-ской помощи лицам, инфи-цированным вирусом им-мунодефицита человека, гепатитами В и С, всего, в том числе: | годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | воохране-ния  Калинин-градской области,  руководи-тель медицин-ской орга-низации | ционная больница Калинин-градской области» |
| 15 | Поставка экспресс-тест-систем для определения ВИЧ, вирусных гепатитов В и С и другого для обеспече-ния родоспо-могательных учреждений | 2016-  2017  годы | 238,0 |  |  |  | 119,0 | 119,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
| 16 | Поставка оборудования для проведе-ния иммуно-ферментного анализа  (ИФА) для | 2016-  2017  годы | 9290,1 |  |  |  | 3497,5 | 5792,6 |  |  |  |  |  |  |
|  | ГБУЗ «Инфекцион-ная больница Калининград-ской области»,  всего, в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
|  | - анализатор иммуно-ферментный автоматичес-кий; | 2016  год | 2857,2 |  |  |  | 2857,2 |  |  |  |  |  |  |
|  | - прибор для проведения полимеразной цепной реакции; | 2017  год | 5792,6 |  |  |  |  | 5792,6 |  |  |  |  |  |
|  | - фотометра для микро-планшетов | 2016 год | 640,3 |  |  |  | 640,3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | Поставка ле-карственных препаратов для лечения больных хроническими вирусными гепатитами В и С | 2013-2017  годы | 2470,3 | 447,6 | 470,0 | 493,0 | 517,2 | 542,5 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  ГБУЗ «Инфек- | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ционная больница Калинин-градской области» |  |
| 18 | Совершенст-вование оказания медицинской помощи нар-кологическим больным, всего, в том числе: | 2017  год | 11000,0 |  |  |  |  | 11000,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
|  | - поставка масс-селективного анализатора для химико-токсикологи-ческой лаборатории для осущест-вления ранней | 2017  год | 11000,0 |  |  |  |  | 11000,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис- | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
|  | диагностики доклиничес-ких форм употребления психоактив-ных веществ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | пансер Калинин-градской области» |  |
| 19 | Совершенст-вование оказания медицинской помощи больным за-болеваниями,передаваемы-ми половым путем,  всего, в том числе: | 2017  год | 2000,0 |  |  |  |  | 2000,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Советс-кий кожно-венероло-гический дис-  пансер» |
|  | -поставка ПЦР-лаборатории для ГБУЗ Калининград-ской области «Советский кожно-венероло-гический диспансер» | 2017  год | 2000,0 |  |  |  |  | 2000,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Советс-кий кожно-венероло-гический дис-  пансер» |
| 20 | Совершенст-вование оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболевани-ями, всего, в том числе: | 2016-  2017  годы | 47172,2 |  |  |  | 23586,1 | 23586,1 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тели учрежде-ний |
|  | - поставка компьютер-ных томографов (КТ) не менее 16 срезов в межрайонные центры: | 2016,  2017  годы | 47172,2 |  |  |  | 23586,1 | 23586,1 |  |  |  | областной бюджет |  |  |
|  | - ГБУЗ Калининград-ской области «Советская центральная городская больница» | 2017  год | 23586,1 |  |  |  |  | 23586,1 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Советс-кая цент-ральная городская больница» |
|  | - ГБУЗ Калининград-ской области «Черняховс-кая центральная районная больница» | 2016  год | 23586,1 |  |  |  | 23586,1 |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Черня-ховская централь-ная рай-онная больни-ца» |
| 21 | Совершенст-вование оказания скорой, в том числе скорой специализи-рованной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, всего, в том числе: | 2013-2017  годы | 124210,1 | 35794,0 | 4482,5 | 4702,1 | 15037,6 | 15774,3 | 16543,2 | 14788,2 | 17088,2 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая станция скорой меди-цинской помощи» |
| 32700,0 |  |  |  |  | 32700,0 |  |  |  | федераль-ный бюджет |
|  | - обеспечение медицинской эвакуации авиатранс-портом | 2013-2020  годы | 40654,4 | 4269,0 | 4482,5 | 4702,1 | 4932,5 | 5174,2 | 5427,7 | 5693,7 | 5972,7 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской | ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница Калинин- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | градской области» |
|  | - поставка автомобилей скорой помо-щи, оборудо-вания для медицинских организаций, в том числе: | 2016- 2020 годы | 83555,7 | 31525,0 |  |  | 10105,1 | 10600,1 | 11115,5 | 9094,5 | 11115,5 | областной бюджет |  |  |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Городская станция скорой медицинской помощи» | 2016 -  2020 годы | 16316,7 |  |  |  | 5052,6 | 3180,1 | 4042,0 | 2021,0 | 2021,0 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая станция скорой медицин-ской помощи» |
|  | - ГБУЗ Калининград-ской области «Полесская | 2013,  2016,  2017,  2020  годы | 5506,0 | 2425,0 |  |  | 1010,5 | 1060,0 |  |  | 1010,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин- | ГБУЗ Калинин-градской области  «Полес- |
|  | центральная районная больница» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ская централь-ная рай-онная больни-ца» |
|  | - ГБУЗ Калинин-  градской области «Ладушкинс-кая городская больница» | 2018  2019,  2020  годы | 3031,5 |  |  |  |  |  | 1010,5 | 1010,5 | 1010,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Ладуш-кинская городс-  кая боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Неманская центральная районная больница» | 2018  год | 1010,5 |  |  |  |  |  | 1010,5 |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Неманс-кая цент-ральная районная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Озёрская центральная районная больница» | 2013  2018, 2019  годы | 4446,0 | 2425,0 |  |  |  |  | 1010,5 | 1010,5 |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Озерс-кая цент-ральная районная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Нестеровс-кая централь-ная районная больница» | 2017, 2020  годы | 2070,5 |  |  |  |  | 1060,0 |  |  | 1010,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Несте-ровская цент-ральная районная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Гурьевская центральная районная | 2020 год | 1010,5 |  |  |  |  |  |  |  | 1010,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, | ГБУЗ Калинин-градской области «Гурьевс-кая цент- ральная |
|  | больница» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | руководи-тель меди-цинской организа-ции | районная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Мамоновс-кая городская больница» | 2013,  2020  годы | 3435,5 | 2425,0 |  |  |  |  |  |  | 1010,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Мамо-новская город-ская боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Советская центральная городская больница» | 2013  2016,  2017, 2020  годы | 5506,0 | 2425,0 |  |  | 1010,5 | 1060,0 |  |  | 1010,5 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Советс-кая цент-ральная городкая боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Зелено-градская центральная районная больница» | 2013,  2019  годы | 3435,5 | 2425,0 |  |  |  |  |  | 1010,5 |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Зелено-градская централь-ная  районная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Краснозна-менская центральная районная больница» | 2013,  2017, 2019 | 4495,5 | 2425,0 |  |  |  | 1060,0 |  | 1010,5 |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Красно-знаменс-кая централь-ная  районная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Славская центральная районная | 2013,  2017, 2018  годы | 4495,5 | 2425,0 |  |  |  | 1060,0 | 1010,5 |  |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, | ГБУЗ Калинин-градской области «Славс-кая централь- |
|  | больница» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | руково-дитель меди-цинской организа-ции | ная  районная боль-  ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Гусевская центральная районная больница» | 2013  2016, 2020  годы | 4446,0 | 2425,0 |  |  | 1010,5 |  |  |  | 1010,5 | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Гусевс-кая цент-ральная район-ная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Пионерская городская больница» | 2013,  2019  годы | 3435,5 | 2425,0 |  |  |  |  |  | 1010,5 |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Пионер-  ская  городская больни-ца» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Черняховс-кая централь-ная районная больница» | 2013,  2016  годы | 3435,5 | 2425,0 |  |  | 1010,5 |  |  |  |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Черня-ховская цент-ральная район-ная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Гвардейская центральная районная больница» | 2018  год | 1010,5 |  |  |  |  |  | 1010,5 |  |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Гвар-дейская цент-ральная район-ная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Багратио-новская центральная | 2017, 2018  годы | 2070,5 |  |  |  |  | 1060,0 | 1010,5 |  |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, | ГБУЗ Калинин-градской области «Баграти-оновскаяцент- |
|  | районная больница» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | руково-дитель меди-цинской организа-ции | ральная район-ная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-  градской области «Светло-  горская  центральная районная поликлиника» | 2013,  2016  годы | 3435,5 | 2425,0 |  |  | 1010,5 |  |  |  |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Светло-горская централь-ная рай-онная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Балтийская центральная районная больница» | 2018, 2020  годы | 2021,0 |  |  |  |  |  | 1010,5 |  | 1010,5 | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Балтий-ская централь-ная рай-онная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Светловская центральная районная больница» | 2013  2019, 2020  годы | 4446,0 | 2425,0 |  |  |  |  |  | 1010,5 | 1010,5 | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Свет-ловская централь-ная рай-онная боль-ница» |
|  | - ГБУЗ Калинин-градской области «Правдинс-кая цент-ральная районная больница» | 2013  2017, 2019  годы | 4495,5 | 2425,0 |  |  |  | 1060,0 |  | 1010,5 |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области, руководи-тель меди-цинской организа-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Правд-динская централь-ная рай-онная боль-ница» |
|  | - оснащение службы экстренной медицинской помощи реанимоби-  лями | 2017 год | 32700,0 |  |  |  |  | 32700,0 |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области |
| 22 | Совершенст-вование сис-темы оказания медицинской помощи боль-ным прочими заболевания-ми, всего, в том числе: | 2013,  2016,  2017  годы | 9686,8 | 7140,0 |  |  | 1273,4 | 1273,4 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области |
|  | - поставка рентгеноло-гического дентального оборудования | 2013 год | 7140,0 | 7140,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области |
|  | - поставка  лекарствен-ных препара-тов и расходных материалов для проведения радиоизотоп-ных диагнос-тических исследований | 2016,  2017  годы | 2546,8 |  |  |  | 1273,4 | 1273,4 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области,  ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» | ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» |
| 23 | Совершенст-вование оказания стационарной помощи | 2013-2020 | 42083496,9 | 4036400,0 | 4038100,0 | 5036000,0 | 5282764,0 | 5536336,7 | 5796544,5 | 6051592,4 | 6305759,3 | средства  ОМС | Министер-ство здра-воохране-ния Кали-нинград-ской области,  Террито-риальный фонд обя-зательного медицинс-кого стра-хования Калинин-градской области | меди-цинские организа-ции, участву-ющие в реализа-ции |
| 24 | Совершенст-вование высокотех-нологичной медицинской помощи,  всего, в том числе: | 2016-2020  годы | 19736,5 |  |  |  | 6947,3 | 6947,3 | 1947,3 | 1947,3 | 1947,3 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Кали-нинград-ской области,  ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» | ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» |
|  | - поставка расходных материалов для проведения эндопротези-рования суставов | 2016-2020  годы | 9736,5 |  |  |  | 1947,3 | 1947,3 | 1947,3 | 1947,3 | 1947,3 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» | ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» |
|  | - поставка расходных материалов и лекарствен-ных препаратов для оказания медицинской помощи в сердечно-сосудистой хирургии, кардиологии | 2016,  2017  годы | 10000,0 |  |  |  | 5000,0 | 5000,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» | ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» |
| 25 | Совершенст-вование  системы оказания медицинской помощи больным онкологичес-кими забо-леваниями,  всего, в том числе: | 2013-2017  годы | 67350,0 | 7072,3 | 7425,9 | 7789,8 | 8171,5 | 8571,9 | 8991,9 | 9432,5 | 9894,7 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» | ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» |
|  | - поставка лекарствен-ных препара-тов больным при химио-терапевтичес-ком лечении;  расходных материалов | 2013-2020  годы | 67350,5 | 7072,3 | 7425,9 | 7789,8 | 8171,5 | 8571,9 | 8991,9 | 9432,5 | 9894,7 | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» | ГБУЗ «Област-ная клини-ческая больница Калинин-градской  области» |
| 26 | Строитель-ство  областного онкологичес-кого центра, г. Калинин-град | 2015-2017  годы | 5975662,1 |  |  | 2375000,0 | 2524241,7 | 1076420,4 |  |  |  | федераль-ный  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области |
| 2015-2017 годы | 314508,6 |  |  | 125000,0 | 132854,9 | 56653,7 |  |  |  | областной бюджет |
| 27 | Строитель-ство областной инфекцион-ной больницы (I, II и III этапы), Кали-нинградская область | 2015-2018 годы | 4096683,6 |  |  | 468157,3 | 760000,0 | 2153083,0 | 715443,4 |  |  | федераль-ный  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области |
| 284955,2 |  |  | 93980,1 | 40000,0 | 113320,2 | 37654,9 |  |  | областной бюджет |
| 28 | Строитель-ство межрай-онного меди-ко-диагности-ческого центра в  г. Советске Калинин-градской области | 2014-2016  годы | 2725853,5 |  | 475000,0 | 950000,0 | 1300853,5 |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области |
| 2014-2016  годы | 143466,0 |  | 25000,0 | 50000,0 | 68466,0 |  |  |  |  | областной бюджет |
| 29 | Реконструк-ция ГБУЗ Калининград-ской области «Централь-ная городская клиническая больница»,  г. Калинин-град,  ул. Летняя,  д. 3 (опера-ционный блок) | 2014-2015  годы | 607576,1 |  | 417168,5 | 190407,6 |  |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Цент-ральная городс-кая кли-ническая боль-ница» |
| 2014-2015  годы | 31977,8 |  | 21956,3 | 10021,5 |  |  |  |  |  | областной бюджет |
| 30 | Строитель-ство корпуса патолого-анатомичес-кого отделения ГБУЗ Кали-нинградской области  «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» | 2019-2020 годы | 871293,9 |  |  |  |  |  |  | 421934,1 | 449359,8 | федераль-ный  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая кли-ническая больница скорой меди-цинской помощи» |
| 2019-2020 годы | 45857,6 |  |  |  |  |  |  | 22207,1 | 23650,5 | областной бюджет |
| 31 | Реконструк-ция здания ГБУЗ Кали-нинградской области  «Городская больница  № 1» под эндокрино-логический центр по  ул. Чапаева, г. Калинин-град | 2015-2016  годы | 314787,2 |  |  | 152439,3 | 162347,9 |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс- кая больница № 1» |
| 16567,8 |  |  | 8023,1 | 8544,7 |  |  |  |  | областной бюджет |
| 32 | Оснащение эндокриноло-гического центра обору-дованием (ГБУЗ Кали-нинградской области «Городская больница  № 1») | 2018  год | 39375,0 |  |  |  |  |  | 39375,0 |  |  | областной  бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс- кая больница № 1» |
| Развитие и совершенствование наркологической помощи населению Калининградской области | | | | | | | | | | | | | | |
| 33 | Организация кабинета для обслуживания детского населения | 2014, 2015  годы | 752,0 |  | 376,0 | 376,0 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 34 | Организация дневного наркологи-ческого стационара | 2014, 2015 | 376,0 |  | 188,0 | 188,0 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 35 | Организация отделения интенсивной  медико-психоло-гической реабилитации | 2014  год | 335,7 |  | 335,7 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-  ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 36 | Корпус № 1 (мансарда),  ремонт  кровли здания с разборкой печной трубы | 2014  год | 1876,6 |  | 1876,6 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 37 | Благоустройс-тво террито-рии «Замена асфальтного покрытия на тротуарную плитку» | 2015  год | 1823,6 |  |  | 1823,6 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 38 | Ремонтно-реставраци-онные работы фасада на объекте  культурного наследия региональ-ного значения (корпус № 1) | 2016  год | 1588.4 |  |  |  | 1588.4 |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 39 | Корпус № 1, капитальный ремонт электро-освещения и электрообору-дования | 2015  год | 4132,4 |  |  | 4132,4 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 40 | Территория,  монтаж ограждения  по ул. Барнаульская | 2015  год | 223,7 |  |  | 223,7 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 41 | Корпус № 1, ремонт  кровли и стен с установкой светового фонаря и витражей | 2014  год | 3772.6 |  | 3772.6 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 42 | Ремонт кровли зда-ния , литер А (корпус № 2) | 2014  год | 3615.3 |  | 3615.3 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 43 | Устройство ворот откатных с электро-приводом | 2016  год | 110,1 |  |  |  | 110,1 |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 44 | Ремонт помещений клинико-диагности- | 2014  год | 788,2 |  | 788,2 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин- | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис- пансер |
|  | ческой лаборатории |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | градской области | Калинин-градской области» |
| 45 | Ремонт системы вентиляции  1-го и 3-го наркологи-ческих отделений | 2014  год | 778,6 |  | 778,6 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 46 | Изготовление и установка решеток и дверей в помещении склада аптеки | 2014  год | 171,9 |  | 171,9 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 47 | Капитальный ремонт мансардных администра-ционых помещений корпуса № 1, литер А | 2014  год | 1801,4 |  | 1801,4 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 48 | Капитальный ремонт мансардных помещений поликлини-ческого отделения корпуса № 1 | 2015  год | 2155,6 |  |  | 2155,6 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 49 | Замена окон на тепло- сберегающие  в реабилита-ционном отделе (коридор) | 2014  год | 99,6 |  | 99,6 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 50 | Аппарат для искусствен-ной вентиляции легких | 2014  год | 150,0 |  | 150,0 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 51 | Дефибрил-лятор кардио-синхронизи-рованный | 2014,  2015  годы | 200,0 |  | 100,0 | 100,0 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 52 | Аппарат (сканер) ультразвуко-вой диагнос-тический медицинский | 2014  год | 150,0 |  | 150,0 |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 53 | Программно-аппаратный резонансно-акустический реабилита-ционный комплекс | 2015  год | 550,0 |  |  | 550,0 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 54 | Приобретение препарата «Вивитрол» (120 в год) | 2017-  2020  годы | 4286,0 |  |  |  |  | 1071,5 | 1071,5 | 1071,5 | 1071,5 | федераль-ный бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ «Нарко-логичес-кий дис-пансер Калинин-градской области» |
| 55 | Всего,  в том числе: | 2013-2020  годы | 59650921,0 | 4669971,1 | 5156645,1 | 9635651,1 | 10548177,6 | 9228896,0 | 6771659,7 | 6677061,1 | 6962859,3 |  |  |  |
|  | федеральный бюджет | 15005753,9 | 351459,8 | 906372,4 | 4145553,5 | 4749141,6 | 3263274,8 | 716514,9 | 423005,6 | 450431,3 |  |  |  |
|  | областной бюджет | 2561670,2 | 282111,3 | 212172,7 | 454097,6 | 516272,0 | 429284,5 | 258600,3 | 202463,1 | 206668,7 |  |  |  |
|  | средства ОМС | 42083496,9 | 4036400,0 | 4038100,0 | 5036000,0 | 5282764,0 | 5536336,7 | 5796544,5 | 6051592,4 | 6305759,3 |  |  |  |

**Подпрограмма 3: «Развитие государственно-частного**

**партнерства на 2013-2020 годы»**

**Паспорт подпрограммы**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цели подпрограммы | обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения |
| Задачи подпрограммы | повышение эффективности оказания первичной медико-санитарной, специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | доведение доли участия негосударственных организаций в системе оказания медицинской помощи на территории Калининградской области до 33,3 % к 2020 году |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы: | первый этап: 2013 - 2015 годы  второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Объемы финансирования подпрограммы | Всего – 2381699,00 тыс. рублей, из них:  1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) – 0,0 тыс. рублей;  2) средства областного бюджета (по предварительной оценке) – 0,0 рублей;  3) средства обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 2381699,0 тыс. рублей, в том числе:  2013 год – 249730,0 тыс. рублей;  2014 год – 262216,5 тыс. рублей;  2015 год – 275327,3 тыс. рублей;  2016 год – 289093,7 тыс. рублей;  2017 год – 300548,4 тыс. рублей;  2018 год – 318725,8 тыс. рублей;  2019 год – 334662,1 тыс. рублей;  2020 год – 351395,2 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | создание условий для вхождения и участия частных инвестиций в функционировании системы здравоохранения Калининградской области для доступного и качественного оказания медицинской помощи населению Калининградской области |

211. Государственно-частное партнерство (далее – ГЧП) – долгосрочное взаимовыгодное сотрудничество публичного и частного партнеров, направленное на реализацию проектов ГЧП, в целях достижения задач социально-экономического развития публично-правовых образований, повышения уровня доступности и качества публичных услуг, достигаемое посредством разделения рисков и привлечения частных ресурсов.

212. Принципы ГЧП могут успешно реализовываться в любой сфере, где интересы частного инвестора и государства пересекаются. Одной из таких сфер является здравоохранение: государство заинтересовано в улучшении качества медицинской помощи, а частный инвестор может выгодно вложить средства, одновременно выполняя значимые для общества задачи.

213. Учитывая реальное доминирование государства в здравоохранении и активное желание частного здравоохранения стать органичной частью национальной системы, на повестку дня выходит актуальный вопрос о партнерстве государства и частной системы здравоохранения.

214. Предпосылками развития ГЧП являются:

1. острая потребность в развитии инфраструктурных объектов отрасли;
2. государство показывает себя неэффективным собственником.

215. Преимущество использования ГЧП:

1) возможность повышения качества социальных услуг;

2) участие частного инвестора в развитии объектов государственной собственности;

3) использование профессионализма и опыта частного сектора в развитии современных форм проектного финансирования;

4) организация управления собственностью и хозяйственной деятельностью объектов;

5) помощь в развитии инфраструктуры, которая не была бы реализована в иных условиях.

216. Правовые основы создания ГЧП:

1) Федеральный закон от 21 июля 2005 года № 115-Ф3 «О концессионных соглашениях», согласно которому к объектам концессионных соглашений относятся объекты здраовохранения, в том числе объекты, предназначенные для санаторно-курортного лечения;

2) постановление Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2009 года № 138 «Об утверждении типового концессионного соглашения в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения»;

3) Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4) Федеральный закон от 01 декабря 2007 года № 315-ФЗ «О саморегулируемых организациях».

217. Наиболее оптимальной моделью ГЧП в здравоохранении Российской Федерации является предложенная Первой общероссийской ассоциацией врачей частной практики реализация государственных инвестиций в инфраструктуру вновь создаваемых больниц и поликлиник с последующей передачей их на конкурсной основе в управление или пользование частным медицинским организациям, при гарантиях государственного заказа. Управление этими медицинскими организациями должно находиться не только под государственным, но и под общественным контролем со стороны общероссийских профессиональных медицинских ассоциаций, представляющих интересы врачей, работающих в соответствующей системе. Такая модель  предотвращает политизацию инвестиций, так как основная цель ГЧП находится в зоне социальной ответственности государства за здоровье своих граждан, а не в зоне интереса к прибыли частных инвесторов. Тем самым, исключаются многие коррупционные механизмы.

218. Ключевым механизмом ГЧП в здравоохранении является  активизация инвестиционного процесса, который нуждается в серьезной поддержке и мониторинге со стороны федеральных и областных органов власти, за счет:

1) стимулирования инвестиций из  федерального и областного бюджетов в инфраструктуру здравоохранения (строительство новых больниц и поликлиник) и предоставления гарантий частным инвесторам, желающим участвовать в инвестиционных проектах в сфере здравоохранения;

2) расширения привлечения иностранных инвестиций и активизации переговорного процесса с потенциальными иностранными инвесторами.

219. Не исключены и формы государственной поддержки инвестиционной деятельности в сфере здравоохранения.

220. Эффективная административная и налоговая поддержка инвестиционной деятельности:

1) предоставление инвесторам субсидий из федерального и областного бюджетов на оплату части процентов по банковским кредитам;

2) предоставление льготных условий пользования землей, предназначенной для строительства новых больниц и поликлиник;

3) вовлечение в инвестиционный процесс приостановленных и законсервированных строек и объектов, находящихся в государственной собственности;

4) предоставление на конкурсной основе государственных гарантий по инвестиционным проектам.

221. В целях повышения эффективности государственных инвестиций в здравоохранение с использованием механизмов ГЧП необходимо:

1) участие в разработке инвестиционных проектов в сфере здравоохранения  не только органов власти, но и представителей системообразующих общественных и саморегулируемых организаций;

2) государственная информационная поддержка на всех стадиях разработки и реализации инвестиционных проектов;

3) формирование дружественной административной среды, предполагающей координацию действий всех сторон  в реализации инвестиционных проектов, включая взаимодействие с органами государственной власти, юридические консультации, маркетинговые исследования, подготовку кадров и выполнение функций заказчика-застройщика;

4) создание в Калининградской области межведомственных координационных органов по вопросам реализации инвестиционных проектов в здравоохранении, включающих в себя специалистов правовой, финансово-экономической, хозяйственной и других областей, в компетенцию которых входит решение широкого спектра вопросов, относящихся к различным аспектам деятельности при  реализации инвестиционных программ (инфраструктурным, налоговым, административным и т.д.);

5) активизация внешнеэкономических и межрегиональных связей с целью расширения возможностей  технического и технологического перевооружения медицинских организаций;

6) стимулирование повышения инновационной компоненты развития здравоохранения, активизация использования имеющегося научно-технического потенциала для внедрения имеющихся и разработки новых медицинских технологий.

222. В конечном итоге ГЧП должно способствовать формированию конкурентной среды в здравоохранении, созданию равных условий для организаций здравоохранения различных форм собственности, развитию добровольного медицинского страхования.

На данный момент ГЧП на территории Калининградской области представлено в следующих формах:

1) участие частных медицинских организаций в системе обязательного медицинского страхования - 36 медицинских организаций;

2) контракты на обслуживание (аутсорсинг) - 5 медицинских организаций;

3) сдача в аренду помещений медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области - 37 медицинских организаций.

223. На территории Калининградской области по состоянию на 01 января 2013 медицинскую помощь оказывают 114 медицинских организаций, из них 73 – медицинские организации государственной системы здравоохранения Калининградской области, 5 - медицинские организации государственной системы здравоохранения Российской Федерации, 36 - частные медицинские организации.

224. На территории Калининградской области в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания населению медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 27 декабря 2012 года № 1078, в системе обязательного медицинского страхования работают частные стоматологические клиники, частный центр хронического диализа, частный офтальмологический центр, частные организации по оказанию скорой медицинской помощи. Частные медицинские организации составляют 31,6 % от общего количества медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов.

225. К 2020 году планируется увеличение количества медицинских организаций со 114 до 120 преимущественно за счет частных медицинских организаций. В систему обязательного медицинского страхования в 2013 году войдет частный центр «Доктор», который будет проводить процедуры экстракорпорального оплодотворения.

Доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий по оказанию бесплатной медицинской помощи населению Калининградской области, к 2020 году должно составить не менее 33,3 %.

226. Прогнозная оценка расходов, сведения о показателях подпрограммы представлены в таблицах 9 и 10.

**Прогнозная оценка расходов**

Таблица 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Оценка расходов (тыс. рублей), годы | | | | | | | |
| 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 |
| 1 | Федеральный бюджет |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Областной бюджет |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Средства обяза-тельного меди-цинского страхования | 249730,0 | 262216,5 | 275327,3 | 289093,7 | 300548,4 | 318725,8 | 334662,1 | 351395,2 |
| 4 | Всего: | 249730,0 | 262216,5 | 275327,3 | 289093,7 | 300548,4 | 318725,8 | 334662,1 | 351395,2 |

**Сведения о показателях подпрограммы**

Таблица 10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя (индикатора) (наименования) | Ед. измерения | Значения показателей | | | | | | | | | |
| 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Доля частных медицинских организаций, участвующих в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи | проценты |  | 31,6 | 31,7 | 31,9 | 32,2 | 32,4 | 32,6 | 32,8 | 33,0 | 33,3 |

**Подпрограмма 4: «Охрана здоровья матери и ребенка**

**на 2013-2020 годы»**

### Паспорт подпрограммы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цели подпрограммы | 1) обеспечение доступности родовспомогательной помощи и медицинской помощи детям;  2) повышение эффективности, объемов, видов и качества медицинской помощи по охране здоровья матери и ребенка в соответствии с уровнем заболеваемости и потребностями населения, передовыми достижениями медицинской науки. |
| Задачи подпрограммы | повышение эффективности службы родовспоможения и детства |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | материнская смертность;  младенческая смертность |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | первый этап: 2013 - 2015 годы  второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Объемы финансирования подрограммы | Всего – 3610857,0 тыс. рублей, из них:  1) средства областного бюджета (по предварительной оценке) – 391032,2 тыс. рублей, в том числе:  2013 год - 12725,6 тыс. рублей;  2014 год – 23582,0 тыс. рублей;  2015 год – 57013,9 тыс. рублей;  2016 год – 157923,0 тыс. рублей;  2017 год - 139787,7 тыс. рублей;  2018 год – 0,0 тыс. рублей;  2019 год. – 0,0 тыс. рублей;  2020 год – 0,0 тыс. рублей;  2) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 3172392,3 тыс. рублей, из них:  2013 год - 7814,3 тыс. рублей;  2014 год - 190 000,0 тыс. рублей;  2015 год - 799309,9 тыс. рублей;  2016 год - 1258275,1 тыс. рублей;  2017 год - 9169930 тыс. рублей;  2018 год - 0,0 тыс. рублей;  2019 год - 0,0 тыс. рублей;  2020 год - 0,0 тыс. рублей;  3) средства обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) – 47432,5 тыс. рублей, в том числе:  2013 год - 5418,9 тыс. рублей;  2014 год - 5418,9 тыс. рублей;  2015 год - 5418,9 тыс. рублей;  2016 год - 5684,4 тыс. рублей;  2017 год - 5957,3 тыс. рублей;  2018 год - 6237,2 тыс. рублей;  2019 год - 6511,7 тыс. рублей;  2020 год - 6785,2 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) снижение материнской смертности до 0,0 случаев на 100 тыс. родившихся живыми;  2) снижение младенческой смертности до 5,0 случаев на 1000 родившихся живыми. |
|  |  |

227. Вопросы охраны здоровья матери и ребенка, снижения материнской, младенческой и детской смертности являются приоритетными для основных направлений развития здравоохранения Калининградской области.

228. На показатели материнской, младенческой и детской смертности в Калининградской области в значительной степени влияют географические особенности территории области, ее эксклавное положение по отношению к основной части России. Это создает дополнительные трудности в кадровом обеспечении здравоохранения, последипломном обучении специалистов, направлении детей на консультации и лечение в федеральные медицинские центры, что всегда связано с дополнительными расходами для семьи, для больных, находящихся в тяжелом состоянии, с необходимостью эвакуации для высокотехнологичного лечения по многим профилям детской патологии специальными дорогостоящими авиарейсами с полным реанимационным сопровождением.

229. В Калининградской области уровень материнской смертности в течение последних десяти лет ниже, чем по России. В 2009 и 2010 годах случаев материнской смертности не зарегистрировано. В 2011 году произошло 2 случая смерти женщин, связанных с течением беременности и родов, один из которых отнесен к непредотвратимым (показатель 18 на 100 тысяч родившихся). В 2012 году случаев материнской смертности не было.

230. Снижению показателя способствовало укрепление системы трехуровневой перинатальной помощи с централизацией родовспомогательной помощи на втором и третьем перинатальных уровнях, при этом роды группы высокого перинатального риска концентрируются на третьем перинатальном уровне. В сентябре 2009 года введено в строй и приступило к работе государственное автономное учреждение здравоохранения «Региональный перинатальный центр», что имеет большое значение для совершенствования медицинской помощи в этой сфере.

231. Младенческая смертность в Калининградской области с 2000 года имеет устойчивую тенденцию к снижению, когда показатель значительно превышал уровень Российской Федерации. В настоящее время Калининградская область стремится к поддержанию уровня данных по младенческой смертности г. Санкт-Петербурга (4,2 случая в 2011 году) и среднеевропейских показателей (в Германии в 2010 году показатель младенческой смертности составил 3,5 случая на 1000 родившихся живыми, в Польше – 6,42 случая, в Литве – 6,27 случая в 2011 году).

232. В 2011 – 2013 годах в рамках целевой программы Калининградской области «Программа модернизации здравоохранения Калининградской области на 2011 - 2013 годы» улучшены условия пребывания пациентов во всех детских и родовспомогательных учреждениях (подразделениях), приобретено медицинское оборудование, в том числе магнитно-резонансный томограф для государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская областная больница», ультразвуковое оборудование экспертного класса и реанимационное оборудование для новорожденных детей для родовспомогательных и детских учреждений, внедрены более 20 стандартов оказания медицинской помощи в неонатологии педиатрии, внедряются информационные технологии.

233. В целом в Калининградской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам и новорожденным детям. Функционирует государственное автономное учреждение Калининградской области «Региональный перинатальный центр», в котором оказывается медицинская помощь наиболее тяжелому контингенту пациентов. В то же время учреждения родовспоможения и детства еще не в полной мере соответствуют утвержденным отраслевым порядкам оказания медицинской помощи, не полностью обеспечены койками реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, располагающими современным высокотехнологичным оборудованием (в настоящее время функционируют 2,7 койки реанимации новорожденных на 1000 родов при рекомендуемом показателе 4,0 койки на 1000 родов).

234. В Калининградской области имеется кадровый дефицит неонатологов и медицинских сестер. При удовлетворительной укомплектованности государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» в межрайонных перинатальных центрах второго уровня в городах Советске, Гусеве, Черняховске имеется по одному неонатологу, что не позволяет обеспечить круглосуточную неонатологическую помощь. Реанимационная помощь новорожденным детям в ночное время, выходные дни оказывается анестезиологами-реаниматологами общей сети.

235. Важнейшей проблемой службы охраны здоровья матери и ребенка Калининградской области является размещение родильных домов и детских больниц в зданиях постройки 1903 – 1920 годов. Проводимый капитальный ремонт зданий, при постройке которых использовались технологии камышовых перекрытий, неэффективен, улучшает состояние учреждений на короткий срок и требует постоянных повторных вложений денежных средств. В родовспомогательных учреждениях повышен риск развития групповых гнойно-септических заболеваний, реализовавшийся в 2012 году в одном из родильных домов с заболеванием 13 новорожденных детей.

236. Актуальной проблемой является выхаживание детей, родившихся с малой или экстремально малой массой тела (с 22 недели рождения, 500 грамм).

237. На 2013 год в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов, утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 27 декабря 2012 года № 1078, запланировано осуществление процедур экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) на базе общества с ограниченной ответственностью «Центр - Доктор». Планируется дальнейшее развитие службы ЭКО на базе государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр».

238. В связи с вышеизложенным имеется острая необходимость в строительстве и реконструкции родовспомогательных и детских учреждений. Соответствующие предложения внесены в федеральную целевую программу строительства, реконструкции и капитального ремонта родовспомогательных и детских учреждений.

239. Необходимо строительство корпуса государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр» на 100 коек для размещения родильного отделения на 50 коек, отделения патологии новорожденных детей на 20 коек, отделения ранних сроков патологии беременности на 30 коек. Целью включения объекта в настоящую подпрограмму является перемещение оказания родовспомогательной помощи из старых зданий постройки 1906 и 1920 годов (государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом Калининградской области № 3», государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Родильный дом Калининградской области № 4») в помещения, соответствующие нормативным требованиям.

240. Необходимо также строительство объекта «Родильный дом на 60 коек по ул. Цветочной, 4 в г. Черняховске Калининградской области». Цель - создание в восточной части Калининградской области современного межрайонного перинатального центра второго уровня, оказывающего медицинскую помощь жителям следующих муниципальных образований Калининградской области: Черняховского муниципального района, Озёрского, Нестеровского районов, Гусевского муниципального района.

241. В целях улучшения условий оказания медицинской помощи детям большое значение имеет строительство корпуса государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская детская больница» на 70 коек в целях создания условий, соответствующих нормативным требованиям, для организации педиатрического отделения на 60 коек и 10 коек паллиативной помощи детям для жителей города Калининграда и Калининградской области.

242. В целях обеспечения полноценной специализированной помощи детям по всем профилям необходима реконструкция зданий бывшего государственного учреждения здравоохранения Калининградской области «Медико-санитарная часть», переданных государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Детская областная больница Калининградской области» - лечебного корпуса для создания хирургического центра на 200 хирургических коек с отделениями неонатальной хирургии (обеспечение более широкого объема оперативного лечения новорожденных детей с нарушениями развития желудочно-кишечного тракта, костно-мышечной и центральной нервной систем), травматологии, нейрохирургии, челюстно-лицевой хирургии, гнойной хирургии, урологии, патологоанатомического отделения, строительство надземного перехода между лечебными корпусами. Не менее важно проведение реконструкции одного из зданий государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская областная больница Калининградской области» для онкогематологического отделения, поликлиники и операционного блока с организацией отделения детской онкологии на 40 коек с 2 койками реанимации и интенсивной терапии.

243. В Калининградской области при ее небольшой площади территории, достаточно развитом дорожном сообщении, доступности автомобильного транспорта целесообразна максимальная централизация как родовспомогательной помощи, так и специализированной помощи детям.

244. Снижение младенческой и детской смертности от травм, насильственных действий, пренебрежения родителями из социально неблагополучных семей здоровьем и благополучием своих детей планируется в тесном взаимодействии с органами социальной защиты населения, опеки и попечительства, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при Правительстве Калининградской области, МВД России, МЧС России. В настоящее время это осуществляется посредством решения вопросов медико-социально-психологической поддержки беременных женщин и женщин, имеющих детей раннего возраста, при трудной жизненной ситуации в семье – совместной работы женских консультаций с центрами социальной помощи семье и детям в муниципальных образованиях. Приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 20 июля 2012 года № 231 «О порядке временного помещений детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в дома ребенка Калининградской области» создана комиссия, которая решает вопросы временного помещения детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в дома ребенка Калининградской области (ежеквартально в дома ребенка помещается до 20 таких детей).

245. В результате межведомственной работы по оказанию медико-социально-психологической помощи женщинам и детям в Калининградской области число абортов снижается с 59,1 случая на 1000 женщин фертильного возраста в 1997 году (максимальное значение за последние 15 лет) до 28,4 случая в 2012 году. Абсолютное число абортов также снижается от 8400 случаев в 2008 году до 6833 случаев в 2012 году (статистика ведется с учетом прерываний беременности, произведенных в частных медицинских центрах). Целесообразно продолжение работы по расширению сети и сохранению функционирующих центров охраны репродуктивного здоровья подростков, по проведению ежегодных семинаров на тему охраны репродуктивного здоровья подростков с участием представителей «молодежных центров».

246. Смертность новорожденных в Калининградской области составляет 70 % от смертности детей первого года жизни, поэтому важным направлением снижения смертности детского населения является улучшение помощи новорожденным, развитие инновационных методов лечения, неонатальной хирургии в ведущих медицинских организациях, реанимационно-интенсивная помощь матерям и детям при критических состояниях. Для повышения квалификации медицинских кадров и качества оказания медицинской помощи в родовспомогательных учреждениях Калининградской области планируется постоянная работа по координации и мониторингу системы взаимодействия учреждений, контроль маршрутизации пациентов, обучение кадров с использованием симуляционных центров. Предусматривается создание абсолютно новой системы взаимоотношений организаций акушерского и педиатрического профилей на территории Калининградской области, ужесточение требований к качеству оказания медицинской помощи, изменение форм отчетности, создание новых подходов к мотивации персонала.

247. Для снижения смертности детей всех возрастных групп чрезвычайно важна отлаженная система раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка.

248. Снижению младенческой и материнской смертности в Калининградской области способствовали меры по повышению эффективности пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, что являлось одним из основных направлений деятельности здравоохранения в 2012 году. Внедрен централизованный алгоритм выявления беременных женщин группы высокого риска нарушений развития плода на основании массового охвата биохимическим скринингом и ультразвуковым исследованием всех женщин на сроке 11 – 14 недель беременности с последующим углубленным обследованием, медико-генетическим консультированием пациенток, у которых выявляются отклонения. Обследование осуществляется на базе центра планирования семьи и репродукции государственного автономного учреждения Калининградской области «Региональный перинатальный центр», проведена работа по установке медицинского оборудования, приобретенного за счет средств федерального и областного бюджетов, по подготовке кадров врачей ультразвуковой диагностики (3 врача в 2011- 2012 годах получили международный сертификат по пренатальной диагностике), медицинской генетики и лабораторной диагностики. Охват обследованием беременных женщин от числа поставленных на диспансерный учет - более 95 %. В 2012 году в пренатальном периоде выявлен 121 случай нарушений развития плода, в том числе – 92 врожденных порока развития (прервана беременность в 39 случаях) и 29 хромосомных аберраций (18 прерываний беременности). Все женщины с пролонгированной беременностью направлены на роды в государственное автономное учреждение Калининградской области «Региональный перинатальный центр» в целях оказания максимально возможной помощи новорожденному ребенку, ранней коррекции выявленных при неонатальном скрининге изменений, 5 женщин в данных целях направлены в федеральные перинатальные центры.

249. Также осуществляется массовое обследование новорожденных детей для выявления наследственных заболеваний, врожденной тугоухости в целях оказания медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной, с первых дней жизни ребенка. В рамках медицинской помощи детям с врожденной тугоухостью в Калининградской области области организована работа по аудиологическому скрининговому обследованию новорожденных детей и детей первого года жизни, данным видом обследования охвачено 95 % родившихся детей. В консультативно-диагностическом центре Детской областной больницы функционирует амбулаторное сурдологическое отделение, оснащенное оборудованием, подготовлен врач - детский сурдолог. В 2012 году выявлены и направлены на оперативное лечение в виде кохлеарной имплантации в федеральные специализированные центры 10 детей. Планируется развитие службы реабилитации по данному направлению.

250. В Калининградской области экстренную и плановую хирургическую, травматологическую и нейрохирургическую помощь детям оказывает единственная медицинская организация – государственное бюджетное учреждение «Детская областная больница Калининградской области», при этом в настоящее время в структуре больницы имеется возможность функционирования только двух хирургических отделений - общей хирургии (40 коек), с койками нейрохирургии, урологии, гнойной хирургии (45 коек), и одно травматолого-ортопедическое отделение, мощность которого недостаточна, травматологические койки работают с нагрузкой более 350 дней в году, в связи с чем недостаточно доступна ортопедическая стационарная помощь, особенно детям младшего возраста, перенесшим перинатальные заболевания и нуждающимся в ортопедическом лечении. В целях улучшения условий оказания хирургической и травматологической помощи детям больнице в 2009 году передано освободившееся здание бывшего государственного учреждения здравоохранения Калининградской области «Медико-санитарная часть», которое требует капитального ремонта и реконструкции.

251. Необходима государственная поддержка осуществления программы строительства и реконструкции родовспомогательных учреждений, реконструкции многопрофильного детского стационара в Калининградской области с выделением средств федерального бюджета.

252. Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлено в таблице 11.

**Распределение мероприятий подпрограммы**

**по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 11

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование мероприятия | Срок  испол-нения | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответст-венный  за испол-нение | Получатель  субсидии/ средств |
| всего | 2013 год | 2014  год | 2015  год | 2016  год | 2017  год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Строительство лечебно- диагностичес-кого корпуса государствен-го автоном-ного учреждения  Калининград-ской области «Региональ-ный перина-тальный центр» | 2015-2016  годы | 667333,0 |  |  | 322072,0 | 345261,0 |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет, областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государст-венное автоном-  ное  учрежде-ние Калинин-градской области «Регио-  нальный  перина-тальный центр» |
| 633966,4 |  |  | 305968,4 | 327998,0 |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет |
| 33366,6 |  |  | 16103,6 | 17263,0 |  |  |  |  | областной бюджет |
| 2 | Строительство родильного дома на 60  коек по ул. Цветочной, 4 | 2014-2015  годы | 429593,8 |  | 200000,0 | 229593,8 |  |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет, областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин- | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин- |
|  | в г. Черня-ховске |  | 408114,1 |  | 190000,0 | 218114,1 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | градской области | градской области |
|  | 21479,7 |  | 10000,0 | 11479,7 |  |  |  |  |  | областной бюджет |
| 3 | Реконструк-ция зданий ГБУЗ Кали-нинградской области «Городская детская больница»  под детский реабилитации-онный центр по ул. Горько-го, г. Кали-нинград | 2016  год | 168952,1 |  |  |  | 168952,1 |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет, областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая детская больница» |
| 160504,5 |  |  |  | 160504,5 |  |  |  |  | федераль-ный бюджет |
| 8447,6 |  |  |  | 8447,6 |  |  |  |  | областной бюджет |
| 4 | Реконструкция зданий ГБУЗ «Детская областная больница Калининград-ской области», лечебного корпуса,  литер «А», пищеблока для | 2015 – 2017 годы | 1839779,0 |  |  | 289727,4 | 810322,6 | 739729,0 |  |  |  | федераль-ный  бюджет, областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Детская областная больница Калинин-градской области» |
|  | патолого-  анатомичес-  кого отделе-ния, здание литер «Г», строительство надземного перехода из литер «А» в литер «Д» |  | 1747742,6 |  |  | 275227,4 | 769772,6 | 702742,6 |  |  |  | федераль-ный бюджет |  |  |
|  |  |
|  |  | 92036,4 |  |  | 14500,0 | 40550,0 | 36986,4 |  |  |  | областной бюджет |  |  |
| 5 | Реконструкция корпусов  ГБУЗ «Детская областная больница Калининград-ской области» по ул.  Д. Донского, 23 в г. Калинин-граде | 2017  год | 225526,7 |  |  |  |  | 225526,7 |  |  |  | федераль-ный  бюджет, областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Детская областная больница Калинин-градской области» |
| 214250,4 |  |  |  |  | 214250,4 |  |  |  | федераль-ный бюджет |
| 11276,3 |  |  |  |  | 11276,3 |  |  |  | областной бюджет |
| 6 | Реализация мероприятий целевой программы Калининградской области «Развитие здравоохранения  Калининградской области на период 2013 – 2017 годов» | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Развитие системы медицинской профилактики по охране здоровья матери и ребенка | 2016-  2017  годы | 1881,7 |  |  |  | 910,5 | 971,2 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской градской области | ГБУЗ «Центр меди-цинской профи-лактики и реабили-тации Калинин-градской области» |
| 8 | Совершенство-вание оказа-  ния специали-зированной помощи детям,  всего,  в том числе: | 2013-2017  годы | 53107,8 | 7307,3 | 6759,2 | 7090,4 | 16475,1 | 15475,8 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
|  | - оснащение выездной  бригады реанимацион-но-консуль-тативного центра ГБУЗ «Детская областная больница Калининград-ской области» специальным транспортом | 2016, 2017  годы | 12781,0 |  |  |  | 7072,4 | 5708,6 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Детская областная больница Калинин-градской области» |
|  | - обеспечение детей, страдающих сахарным | 2016,  2017  годы | 3930,0 |  |  |  | 1965,0 | 1965,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния | ГБУЗ «Детская областная больница |
|  | диабетом, современными средствами  введения инсулина  (инфузионные помпы),  расходными материалами и средствами контроля за уровнем сахара в крови |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Калинин-градской области,  ГБУЗ «Детская областная больница Калинин-градской области» | Калинин-градской области» |
|  | - поставка лекарственных препаратов для обеспечения больных онкоге-матологичес-кими заболе-ваниями | 2013-2017  годы | 32965,0 | 5973,1 | 6271,8 | 6579,1 | 6901,4 | 7239,6 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ «Детская областная больница Калинин-градской области» | ГБУЗ «Детская областная больница Калинин-градской области» |
|  | - поставка специального лечебного питания детям, больным  фенилкетону-рией | 2013-2017 | 2561,8 | 464,2 | 487,4 | 511,3 | 536,3 | 562,6 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  государст-венное автоном-ное уч-реждение  Калинин-градской области «Регио-нальный перина-тальный центр» | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |
|  | - организация  и оснащение пункта анонимного приема детей («Бэби-бокс»)  в целях предупрежде-ния инфантицида | 2013  год | 870,0 | 870,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ  Калинин-градской области «Родиль-  ный дом Калинин-градской области  № 4» | ГБУЗ Калинин-градской  области  «Родиль-ный дом Калинин-градской области  № 4» |
| 9 | Профилактика инфекционных заболеваний у детей, всего,  в том числе внедрение  регионального календаря профилакти-ческих прививок у детей: | 2016,  2017  годы | 146255,0 |  |  |  | 71395,0 | 74860,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
|  | - вакцинация  детей против пневмококк-ковой инфекции | 2016,  2017  годы | 1364,0 |  |  |  | 682,0 | 682,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Инфек-ционная больница Калинин-градской области» |
|  | - вакцинация детей против вируса папилломы человека (ВПЧ) | 2016,  2017  годы | 114345,0 |  |  |  | 55440,0 | 58905,0 |  |  |  |  |
|  | - вакцинация детей против ветряной оспы | 2016,  2017  годы | 30546,0 |  |  |  | 15273,0 | 15273,0 |  |  |  |
| 10 | Совершенствование стоматологической помощи детям | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Обучение  педагогичес-ких работни-ков по вопро-сам профилак-тики стомато-логи-ческих заболеваний с использовани-ем различных форм обуче-ния (семина-ры, лекции, тренинги) | 2013-2017  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 12 | Внедрение в программу школ матерей  в женских консультациях материалов по профилактике стоматологи-ческих заболе-ваний у детей первого года жизни | 2013 – 2017  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 13 | Проведение ежегодных семинаров с врачами и средними медицинскими работниками детских поли-клиник по вопросам профилактики стоматологи-ческих заболе-ваний у детей | 2013 – 2017  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 14 | Обеспечение взаимодейст-вия с Феде-ральным госу-дарственным автономным образователь-ным учреж-дением высшего про-фессионально-го образования «Балтийский федеральный университет им. Имма-нуила Канта»  по вопросам  введения в программу  медицинского факультета материалов по профилактике стоматологи-ческих заболеваний у детей, по методике проведения уроков  гигиены полости рта и  контролиру-емой чистки зубов | 2013-2014  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  |
| 15 | Обеспечение взаимодейст-вия с Минис-  терством образования Калининград-ской области по вопросам введения в программу  подготовки воспитателей детских дошкольных учреждений, учителей  начальных классов школ материалов по профилактике стоматологи-ческих заболеваний  у детей, по  методике проведения уроков гиги-ены полости рта и контро-лируемой чистки зубов | 2013-2014  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 16 | Ежегодное  обучение персонала детских дошкольных учреждений, педагогов начальных классов школ методам профилактики стоматологи-ческих заболеваний  у детей с уде-лением особо-го внимания  значению гигиены полости рта | 2013 – 2017  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 17 | Организация в дошкольных образователь-ных учрежде-ниях ежеднев-ной чистки зубов под руководством воспитателей и проведение ежемесячного конкурса  «Самые чистые зубы» | 2013-2017  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 18 | Проведение обучения под-ростков прави-лам гигиены полости рта перед приемом у врача – стоматолога в поликлиниках | 2013 – 2017  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 19 | Профилактика стоматологи-ческих заболе-ваний  у детей 6-7 лет путем гермети- зации фиссур силами детс-ких стоматоло-гов в учрежде-ниях здравоох-ранения или медицинских кабинетах школ при нали-чии стомато-логического кабинета и соответствую-щей лицензии | 2013 – 2017  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
| 20 | Организация в дошкольных образователь-ных учрежде-ниях и школах уголков гигиены полости рта | 2013-2017  годы | 697,2 | 150,0 | 150,0 | 97,2 | 150,0 | 150,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ «Центр  медицинс-кой про-филактики и реаби-литации Калинин-градской области» |
| 21 | Обеспечение  медицинских кабинетов дошкольных образователь-ных  учреждений и школ  наборами  наглядных пособий по профилактике стоматоло-гических заболеваний  у детей,  всего,  в том числе: | 2013-2017  годы | 1020,0 | 68,0 | 68,0 | 68,0 | 748,0 | 68,0 |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ  «Центр медицинс-кой про-филактики и реаби-литации Калинин-градской области» | ГБУЗ «Центр  медицинс-кой про-филактики и реаби-литации Калинин-  градской области» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - плакаты |  | 340,0 | 68,0 | 68,0 | 68,0 | 68,0 | 68,0 |  |  |  |  |  |  |
|  | - муляжи |  | 680,0 |  |  |  | 680,0 |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | Организация  в поликлини-ческих учреждениях (отделениях) первичного звена детских | 2013-  2015  годы | 5938,6 | 2861,0 | 1502,0 | 1575,6 |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |  |
|  | стомато-логических кабинетов (обучение  специалистов, оснащение кабинетов и другое), всего,  в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - ГБУЗ Калининград-ской области «Городская детская поликлиника  № 5» | 2013  год | 1430,5 | 1430,5 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая детс-кая поли-  клиника  № 5» |
|  | - ГБУЗ Калининград-ской области «Городская детская поликлиника  № 4» | 2013  год | 1430,5 | 1430,5 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая детс-кая поли-  клиника  № 4» |
|  | - ГБУЗ Калининград-  ской области «Городская | 2014  год | 1502,0 |  | 1502,0 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния | ГБУЗ Калинин-градской области |
|  | детская поликлиника  № 1» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Калинин-градской области | «Городс-кая детс-кая поли-  клиника  № 1» |
|  | - ГБУЗ Калининград-  ской области «Городская детская поликлиника  № 6» | 2015  год | 1575,6 |  |  | 1575,6 |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Городс-кая детс-кая поли-  клиника  № 6» |
| 23 | Возобновление работы детс-ких стомато-логических кабинетов в школах,  в том числе: | 2013 – 2015 | 4508,1 | 1430,5 | 1502,0 | 1575,6 |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния  Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области  «Городс-кая детс-кая стома-тологичес-кая поли-  клиника» |
|  | - подготовка помещений | 2013-2014  годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  | за счет средств текущего финанси-рования | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области |
|  | - оснащение кабинетов | 2013-2015  годы | 4508,1 | 1430,5 | 1502,0 | 1575,6 |  |  |  |  |  | областной бюджет | Админис-трация городско-го округа «Город Калинин-град», админис-трации образва-тельных учрежде-ний,  ГБУЗ Калинин-градской области  «Город-ская детс- кая стома-тологи-ческая поликли-ника» | ГБУЗ Калинин-градской области  «Город-ская детс-кая стома-тологи-ческая поликли-ника» |
| 24 | Развитие материально-технической  базы  ГБУЗ  Калинин-  градской области «Городская детская | 2014-  2016  годы | 10108,4 |  | 3600,8 | 4523,8 | 1983,8 |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ Калинин-градской | ГБУЗ Калинин-градской области  «Город-ская детс-кая стома-тологи-ческая поликли- |
|  | стомато-логическая поликлиника»,  всего,  в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | области  «Город-ская детс-кая стома-тологичес-кая поли-клиника» | ника» |
|  | - поставка медицинского оборудования для переосна-щения учреждения: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ Калинин-градской области  «Город-ская детс-кая стома-тологичес-кая поли-клиника» | ГБУЗ Калинин-градской области  «Город-ская детс-кая стома-тологи-ческая поликли-ника» |
|  | - ортопанто-мограф – цифровая панорамная рентгеновская система; | 2014  год | 1617,0 |  | 1617,0 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет |
|  | - стеризилато-ры паровые с горизонталь-ной круглой камерой; | 2014,  2016 годы | 1320,0 |  | 660,0 |  | 660,0 |  |  |  |  | областной бюджет |
|  | - стоматологи-ческие установки | 2014-2016 годы | 3971,4 |  | 1323,8 | 1323,8 | 1323,8 |  |  |  |  | областной бюджет |
|  | - поставка кабинета стоматологи-ческого передвижного в целях организации выездной  деятельности  ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская детская стома-тологическая поликлиника» | 2015  год | 3200,0 |  |  | 3200,0 |  |  |  |  |  | областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области,  ГБУЗ Калинин-градской области  «Город-ская детс-кая стома-тологичес-кая поли-клиника» | ГБУЗ Калинин-градской области «Город-ская детс-кая стома-тологи-  ческая поликли-ника» |
| 25 | Реализация мероприятий неонатального и аудиологи-  ческого скрининга новорож-денных детей  и детей первого года жизни:  закупка оборудования и расходных материалов для неона-тального и аудио-логического скрининга | 2013  год | 3996,4 | 3996,4 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет, областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государст-венное автоном-ное учрежд-дение Калинин-градской области «Регио-нальный перина-тальный центр» |
| 3796,6 | 3796,6 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет |
| 199,8 | 199,8 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет |
| 26 | Реализация мероприятий пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития  ребенка:  закупка обору-дования и расходных ма-териалов для пренатальной диагностики | 2013  год | 4726,7 | 4726,7 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный  бюджет, областной бюджет | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государст-венное автоном-ное уч-реждение Калинин-градской области «Регио-нальный перина-тальный центр» |
| 4017,7 | 4017,7 |  |  |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет |
| 709,0 | 709,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет |
| 27 | Совершенст-вование оказания медицинской помощи женщинам с бесплодием: проведение процедуры экстракорпо-рального опло-дотворения в Обществе с ограниченной ответствен-ностью «Центр- Доктор» | 2013-2020  годы | 47432,5 | 5418,9 | 5418,9 | 5418,9 | 5684,4 | 5957,3 | 6237,2 | 6511,7 | 6785,2 | средства ОМС | Министер-ство здра-воохране-ния Калинин-градской области | государс-твенные медицин-ские орга-низации Калинин-градской области, участвую-щие в реа-лизации програм-мы госу-дарствен- ных га-рантий бесплатно-го оказа-ния насе-лению Калинин-градской области медицин-ской по-мощи на текущий год и плановый двухлет-них  период |
| 28 | Всего,  в том числе: | 2013-2020 годы | 3610857,0 | 25958,8 | 219000,9 | 861742,7 | 1421882,5 | 1062738,0 | 6237,2 | 6511,7 | 6785,2 |  |  |  |
|  | федеральный бюджет | 3172392,3 | 7814,3 | 190000,0 | 799309,9 | 1258275,1 | 916993,0 |  |  |  |  |  |  |
|  | областной бюджет | 391032,2 | 12725,6 | 23582,0 | 57013,9 | 157923,0 | 139787,7 |  |  |  |  |  |  |
|  | средства ОМС | 47432,5 | 5418,9 | 5418,9 | 5418,9 | 5684,4 | 5957,3 | 6237,2 | 6511,7 | 6785,2 |  |  |  |

**Подпрограмма 5: «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения на 2013-2020 годы»**

**Паспорт подпрограммы**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цель подпрограммы | увеличение продолжительности активного периода жизни населения |
| Задачи подпрограммы | 1) разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации;  2) разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы санаторно-курортного лечения. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1) охват санаторно-курортным лечением пациентов;  2) охват реабилитационной медицинской помощью пациентов;  3) охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | подпрограмма реализуется в два этапа:  первый этап: 2013-2015 годы;  второй этап: 2016-2020 годы. |
| Объемы финансирования подпрограммы,  тыс. руб. | Всего потребуется финансовых средств (по предварительной оценке) – 5152029,3 тыс. рублей,  из них:  1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 4316933,8 тыс. рублей, из них:  2013 год – 123558,5 тыс. рублей;  2014 год – 896996,8 тыс. рублей;  2015 год – 602750,0 тыс. рублей;  2016 год – 553104,6 тыс. рублей;  2017 год – 0,0 тыс. рублей;  2018 год – 825000,0 тыс. рублей;  2019 год – 817566,3 тыс. рублей;  2020 год – 497957,6 тыс. рублей;  2) средства областного бюджета (по предварительной оценке) – 99707,3 тыс.рублей,  из них:  2013 год – 0,0 тыс. рублей;  2014 год – 0,0 тыс. рублей;  2015 год – 0,0 тыс. рублей;  2016 год – 23890,2 тыс. рублей;  2017 год – 0,0 тыс. рублей;  2018 год – 25000,0 тыс. рублей;  2019 год – 24608,8 тыс. рублей;  2020 год – 26208,3 тыс. рублей;  3) средства обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 735388,2 тыс. рублей, из них:  2013 год – 84014,1 тыс. рублей;  2014 год –84014,1 тыс. рублей;  2015 год –84014,1 тыс. рублей;  2016 год –88130,8 тыс. рублей;  2017 год – 92361,1 тыс. рублей;  2018 год – 96702,0 тыс. рублей;  2019 год – 100956,0 тыс. рублей;  2020 год – 105196,0 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) увеличение доступности санаторно-курортного лечения для пациентов - не менее 45 %;  2) увеличение доли пациентов, охваченных реабилитационной медицинской помощью, - не менее 25 %;  3) увеличение доли детей-инвалидов из числа нуждающихся, охваченных реабилитационной медицинской помощью, до 85 %. |

253. Процессы формирования здоровья населения Калининградской области отражают общие тенденции ее социально-экономического развития. Наиболее острыми проблемами здоровья населения на протяжении ряда лет являлись низкий уровень рождаемости, высокий уровень общей смертности, отрицательный естественный прирост населения. В результате деятельности органов управления здравоохранением и медицинских организаций, реализации целевых программ Калининградской области в сфере здравоохранения и ряда международных проектов удалось добиться улучшения некоторых показателей здоровья населения Калининградской области.

254. Но в структуре возрастных групп населения вырос удельный вес лиц старше трудоспособного возраста, следовательно, количество пациентов с хроническими заболеваниями ежегодно увеличивается, что требует постоянного и существенного повышения затрат на здравоохранение.

255. Патология сердечно-сосудистой системы является основной причиной смертности в Калининградской области – 51,7 % от общего числа. Инсульт является не менее важной медико-социальной проблемой, в первые месяцы погибает около 25 % больных, а к концу года с момента заболевания еще около 25 %. К труду могут возвратиться не более 15 %, остальные остаются инвалидами и до конца жизни нуждаются в медико-социальной поддержке. Кроме того, государство несет значительные экономические потери из-за убыли значительного контингента (перенесших инсульт в трудоспособном возрасте) и затраты на социальную поддержку инвалидов. Среди выживших после инсульта пациентов не менее 75 % имеют стойкую инвалидность. Показатель инвалидности от инсульта в Калининградской области составляет 12,1 на 10 тыс. населения.

256. Отсутствие системного подхода в организации оказания реабилитационной помощи населению, дефицит коечного фонда для оказания помощи по медицинской реабилитации как взрослых, так и детей, крайний дефицит амбулаторной формы оказания реабилитационной помощи, отсутствие патронажной формы оказания реабилитационной помощи не позволяют в полной мере обеспечить потребность населения в данных медицинских услугах.

257. Таким образом, без создания и развития единой системы оказания специализированной, преемственной, максимально индивидуализированной, управляемой помощи по медицинской реабилитации при основных инвалидизирующих заболеваниях и повреждениях органов и систем, а также по абилитации и реабилитации детей, родившихся с малой или экстремально малой массой тела (с 22 недели рождения, 5000 грамм), детей с перинатальными неврологическими, ортопедическими заболеваниями, пороками развития, в том числе с врожденными пороками сердечно-сосудистой системы, невозможно добиться значимого снижения показателей инвалидизации населения, увеличения периода активной жизни. В Калининградской области создана трехуровневая система реабилитационной помощи пациентам (рисунки 2, 3, 4).

258. Реабилитационная помощь первого уровня в Калининградской области в настоящее время оказывается в детских и взрослых поликлиниках города Калининграда и поликлинических отделениях центральных районных больниц. Реабилитационные отделения организованы в поликлинике государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница», государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская поликлиника № 5», государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области» (отделение реабилитации для детей-инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата). Дети с неврологической патологией, в том числе с детским церебральным параличом, получают социально-медицинско-педагогическую реабилитацию в государственном социальном учреждении «Детство». Плановые курсы реабилитационного лечения при неврологической патологии проводятся в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Детская областная больница Калининградской области». Пациенты также направляются в федеральные государственные санаторные учреждения, расположенные на территории Калининградской области и работающие в системе обязательного медицинского страхования.

Рисунок 2



Рисунок 3



259. Реабилитационная помощь второго уровня оказывается:

1) детям в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская детская больница» и федеральном государственном бюджетном учреждении «Детский ортопедический санаторий «Пионерск» в рамках системы обязательного медицинского страхования;

2) взрослым в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Центральная городская клиническая больница» - пациентам с нарушением функции центральной нервной системы и органов чувств, в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Зеленоградская центральная районная больница» - пациентам кардиологического профиля, паллиативная помощь оказывается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2».

260. Для оказания реабилитационной помощи третьего уровня требуется строительство многопрофильного межрегионального реабилитационного центра в городе Калининграде мощностью 200 коек на базе Калининградского клинического комплекса Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинско-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - ККК ФГУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ России).

Рисунок 4



- кабинет медицинской реабилитации (1 уровень)

Домик (мед - отделение медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинических учреждений (1 уровень)

Домик (мед - отделение медицинской реабилитации при многопрофильном стационаре (2 уровень)

Домик (мед - стационар паллиативной помощи (2 уровень)

Домик (мед - многопрофильный реабилитационный центр (3 уровень)

261. Развитие структуры реабилитационной помощи потребует повышения квалификации и дополнительного обучения имеющихся медицинских кадров. Укомплектование штатного расписания многопрофильного межрегионального реабилитационного центра в соответствии с порядками оказания реабилитационной помощи будет проходить за счет кадрового ресурса медицинского персонала ККК ФГУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» МЗ России.

262. Целесообразность решения проблемы совершенствования реабилитационной помощи программно-целевым методом определяется следующими факторами:

1) наличие медико-экономических задач, решение которых связано с оптимизацией системы оказания медицинской реабилитационной помощи;

2) необходимость мультидисциплинарного подхода к реабилитации больных;

3) возможность значительного сокращения сроков решения проблемы за счет использования государственной поддержки;

4) возможность привлечения средств федерального бюджета для решения проблемы организации многопрофильной реабилитационной помощи.

263. Реализация мероприятий по совершенствованию реабилитационной помощи с применением программно-целевого метода позволяет внедрить комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) на компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

Широкое внедрение новых реабилитационных технологий и маршрутизации позволит снизить госпитальную летальность и смертность пациентов, приведет к улучшению функциональных исходов заболеваний.

264. Наряду с медицинской реабилитацией важным компонентом восстановления и поддержания здоровья граждан является санаторно-курортное лечение.

265. Санаторно-курортное лечение в соответствии с медицинскими показаниями осуществляется в санаторно-курортных организациях различной формы собственности с использованием безопасных немедикаментозных природных лечебных ресурсов, таких как климат, минеральные воды, лечебные грязи, и направлено на активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний и оздоровления, а также на восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации (таблица 12).

Таблица 12

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Вид  санаторно-курортной организации | Общая  коечная мощность | Организационно-правовая  форма | Профиль |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Взрослые санатории | 751 | Общество с ограниченной ответственностью «Янтарный берег» | многопрофильный:  сердечно-сосудистый - 216  неврологический - 131  пульмонологический - 24  гастроэнтерологический - 47  гинекологический - 1  костно-мышечный - 310  травматологический - 11  эндокринологический - 11 |
| 2 | Взрослые санатории | 230 | Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий «Зеленоградск» | многопрофильный:  сердечно-сосудистый - 90  неврологический - 55  гинекологический - 5  костно-мышечный - 80 |
| 3 | Взрослые санатории | 200 | Общество с ограниченной ответственностью санаторий «Отрадное» | многопрофильный:  сердечно-сосудистый – 80  неврологический – 30  эндокринологический - 10  костно-мышечный - 80 |
| 4 | Взрослые санатории | 180 | Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий «Чайка» | многопрофильный:  сердечно-сосудистый- 60  неврологический - 55  гинекологический - 5  костно-мышечный - 60 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | Взрослые  санатории | 650 | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Светлогорский  центральный  военный санаторий» Министерства обороны Российской Федерации | многопрофильный:  сердечно-сосудистый - 200  пульмонологический - 60  неврологический - 80  гинекологический - 10  эндокринологический - 40  костно-мышечный - 200  гастроэнтерологический - 60 |
| 6 | Взрослые  санатории | 120 | Федеральное государственное бюджетное учреждение «Клинический санаторий «Советск» Министерства здравоохранения России» | туберкулез - 120 |
| 7 | Взрослые  санатории | 200 | Федеральное бюджетное учреж-дение «Санаторий «Тройка» ФСИН России» | многопрофильный:  сердечно-сосудистый - 60  неврологический - 40  пульмонологический -20  костно-мышечный - 80 |
| 8 | Взрослые  санатории | 60 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Противотубер-кулезный санаторий Калининградской области» | туберкулез органов дыхания - 60 |
| 9 | Санатории  для детей  с родителями (50 мест)  и детей с 2 до 18 лет (50 мест) | 100 | Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский психо-неврологический санаторий «Теремок» | психоневрологический - 100 |
| 10 | 40 мест для детей с родителями в возрасте 4-14 лет,  110 мест для детей с 7 до 14 лет | 150 | Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  «Детский пульмо-нологический санаторий «Отрадное» | пульмонологический - 150 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11 | Санатории для детей  с родителями (150 мест) и детей с 3 до18 лет (150 мест) | 300 | Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения Детский ортопеди-ческий санаторий «Пионерск» | многопрофильный: ортопедический – 280 неврология - 20 |
| 12 | Детские санатории | 60 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Детский проти-вотуберкулезный санаторий» | туберкулезный - 60 |
| 13 | Санаторный  оздоровительный лагерь круглогодичного действия | 150 | Общество с ограниченной ответственностью Детский санаторий «Майский» | бронхопульмологический- 120 коек,  заболевания органов пищеварения - 30 коек |
| 14 | Санаторий -профилакторий | 329 | Санаторий- профилакторий  «Янтарь»  Филиала Открытого акционерного общества РЖД - Здоровье | многопрофильный:  сердечно-сосудистый - 80  костно-мышечный - 100  неврологический - 80  пульмонологический - 40:  гинекологический - 9  гастроэнтерологический - 20 |
| 15 | Санаторий –профилакторий | 49 | ФКУ  «Санаторий –профилакторий «Неринга» ФСКН России» | костно-мышечный - 49 |
| 16 | Всего: | 3478 | 15 |  |

266. Санаторно-курортные организации, расположенные на территории Калининградской области:

1. 4 организации находятся в федеральной собственности;
2. 2 организации находятся в собственности Калининградской области;
3. 4 организации находятся в ведомственной подчиненности (1 организация – Министерства обороны Российской Федерации, 1 – Федеральной службы исполнения наказаний, 1 – Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков Российской Федерации, 1 – Открытого акционерного общества «Российские железные дороги»);
4. 5 – частные организации.

267. Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения позволит создать полный цикл оказания эффективной медицинской помощи.

268.Сохранение и расширение коечного фонда по типу «Мать и дитя» позволит расширить охват реабилитационной помощью детское население.

269. Раннюю реабилитацию пациентов планируется осуществлять в рамках первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи. В то же время дополнительно запланированы мероприятия по развитию медицинской реабилитации на базе специализированных реабилитационных центров.

270. Основной целью подпрограммы является увеличение активного периода жизни населения. Для достижения указанной цели планируется разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, а также поддержка развития инфраструктуры учреждений медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

271. В целях системного упорядочения работы по совершенствованию организации оказания реабилитационной медицинской помощи и санаторно-курортного лечения в Калининградской области, обеспечения преемственности на каждом этапе необходима разработка и принятие соответствующей целевой программы.

272. Показатели результатов реализации подпрограммы, распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлены в таблицах 13, 14.

**Показатели результатов реализации подпрограммы**

Таблица 13

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Единица измерения | 2011  год | 2012  год | 2013  год | 2014  год | 2015  год | 2016 год | 2017  год | 2018  год | 2019  год | 2020  год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Охват пациентов санаторно-курортным лечением | процент | 3,5 | 6,0 | 9,0 | 13,0 | 17,0 | 21,0 | 26,0 | 31,0 | 36,0 | не менее  45,0 |
| 2 | Охват пациентов реабилитационной медицинской помощью | процент | 1,0 | 1,4 | 4,0 | 6,0 | 9,0 | 12,0 | 15,0 | 17,0 | 21,0 | не менее  25,0 |
| 3 | Охват детей-инвалидов от числа нуждающихся реабилитационной медицинской помощью | процент | 68,0 | 70,0 | 72,0 | 73,0 | 74,0 | 75,0 | 78,0 | 80,0 | 82,0 | 85,0 |

**Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 14

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименова-ние меро-приятия | Срок  испол-нения | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответст-венный  за испол-нение | Получатель  субсидии/  средств |
| всего | 2013  год | 2014  год | 2015  год | 2016  год | 2017  год | 2018  год | 2019  год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Стратегическая цель:Увеличение продолжительности активного периода жизни населения | | | | | | | | | | | | | | | |
| Задача 1.разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры  системы медицинской реабилитации | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Многопро-фильный межрегио-нальный реа-билитацион-ный центр в  г. Калинин-граде мощ-ностью 200 коек на базе  ККК ФГУ «НМХЦ  им. Н.И. Пирогова» МЗ России | 2013-2016  годы | 1552500,0 | 50000,0 | 502500,0 | 500000,0 | 500000,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюджет | Минис-терство здраво-охра-нения Калинин-градской области | ККК ФГУ «НМХЦ  им. Н.И. Пирогова» МЗ России |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | - разработка проектно-сметной  документаци | 2013-2014  годы | 52500,0 | 50000,0 | 2500,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | - строитель-ство | 2014-2016  годы | 1500000,0 |  | 500000,0 | 500000,0 | 500000,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 2 | ГБУЗ «Центр  медицинс-кой профи-лактики и реаби-литации  Калинин-градской области», строитель-ство корпуса детского отделения реабилита-ции для пациентов с нарушением функции перифери-ческой  нервной системы и опорно-двигательно-го аппарата: | 2013-2016  годы | 110000,0 | 9500,0 | 23750,0 | 23750,0 | 53000,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюджет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  «Центр ме-дицинской профилак-тики и реа-билитации Калинин-градской области» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - разработка проектно-сметной  документации | 2013,  2016  годы | 9500,0 | 9500,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет, |  |  |
| 500,0 |  |  |  | 500,0, |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - строитель-ство | 2014-2015,2016  годы | 95000,0 |  | 23750,0 | 23750,0 | 47500,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 5000,0 |  |  |  | 5000,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 3 | ГБУЗ Калинин-градской области  «Городская поликлиника  № 5»: | 2014,2015,  2016,  2017  годы | 6000,0 |  | 2850,0 | 2850,0 | 300,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин- ской ор- ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская поликлиника № 5» |
|  | -капиталь-ный ремонт помещений | 2014-2016  годы |  |  | 2850,0 | 2850,0 |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская поликлиника № 5» |
| 300,0 |  |  |  | 300,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
| 4 | ГБУЗ Калинин-градской области «Гусевская центральная районная больница» | 2014,  2016  годы | 1300,0 |  | 1235,0 |  | 65,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Гусевская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | -капиталь-ный ремонт помещений | 2014,  2016  годы | 1235,0 |  | 1235,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 65,0 |  |  |  | 65,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
| 5 | ГБУЗ «Центр ме-дицинской профилактики и реабили- тации Калинин-градской  области»: | 2014,  2016  годы | 11668,6 |  | 11085,2 |  | 583,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин- градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  «Центр ме-дицинской профилак-тики и реаби-литации Калинин- градской области» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - ремонт кровли, замена труб водоснабже-ния, ремонт гидроизоля-ции фундаментов, ремонт кабинетов лечебной физкультуры с заменой оконных блоков, ремонт помещений центра, канализации, капитальный ремонт фа-сада здания с заменой оконных блоков, монтаж вентиляции в залах ЛФК | 2014,  2016  годы | 11085,2 |  | 11085,2 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  «Центр ме-дицинской профилак-тики и реаби-литации Калинин- градской области» |
| 583,4 |  |  |  | 583,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |
| 6 | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская больница», реабилита-ционное отделение с койками пал-лиативной помощи: | 2013-2016  годы | 150000,0 | 3230,0 | 123120,0 | 16150,0 | 7500,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская детская больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - разработка проектно-сметной документа-ции | 2013,  2016  годы | 3230,0 | 3230,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 170,0 |  |  |  | 170,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ремонт кровли и чердачного помещения | 2014,2016  годы | 7220,0 |  | 7220,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 380,0 |  |  |  | 380,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ремонт фасада здания | 2015,2016  годы | 10450,0 |  |  | 10450,0 |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 550,0 |  |  |  | 550,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ремонт 3 этажа здания | 2014,2016  годы | 23750,0 |  | 23750,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 1250,0 |  |  |  | 1250,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ремонт 2 этажа | 2014,2016  годы | 20900,0 |  | 20900,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1100,0 |  |  |  | 1100,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ремонт 1 этажа здания | 2014,2016  годы | 23750,0 |  | 23750,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 1250,0 |  |  |  | 1250,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - установка  ограждения с автоматичес-кими воротами | 2015,2016  годы | 5700,0 |  |  | 5700,0 |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 300,0 |  |  |  | 300,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ремонт подвала для хозяйствен-но-техничес-ких нужд больницы | 2014,2016  годы | 23750,0 |  | 23750,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 1250,0 |  |  |  | 1250,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ремонт канализа-ционной и ливневой системы больницы | 2014,2016  годы | 23750,0 |  | 23750,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 1250,0 |  |  |  | 1250,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7 | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская поликли-ника № 1»: | 2014,  2016  годы | 3000,0 |  | 2850,0 |  | 150,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская поликлиника № 1» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - ремонт отделения дневного стационара | 2014,  2016  годы | 2850,0 |  | 2850,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 150,0 |  |  |  | 150,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
| 8 | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская по-ликлиника № 2»: | 2014,  2016  годы | 800,0 |  | 760,0 |  | 40,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-  дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская детская поликлиника № 2» |
|  | - капиталь-ный ремонт  физиотера-певтического отделения | 2014,  2016  годы | 760,0 |  | 760,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 40,0 |  |  |  | 40,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
| 9 | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская поликли-ника № 5»: | 2014,  2016  годы | 800,0 |  | 760,0 |  | 40,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская детская поликлиника № 5» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - капиталь-ный ремонт  физио-терапевти-ческого отделения | 2014,  2016  годы | 760,0 |  | 760,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 40,0 |  |  |  | 40,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
| 10 | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская по-ликлиника № 6» | 2014,  2016  годы | 800,0 |  | 760,0 |  | 40,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская поликлиника № 6» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - капиталь-ный ремонт физио-терапев-тического отделения | 2014,  2016  годы | 760,0 |  | 760,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | 40,0 |  |  |  | 40,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 11 | ГБУЗ Калинин-градской области «Багратио-новская центральная районная больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области  «Багратио-новская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание кабинета эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |
| 12 | ГБУЗ Калинин-градской области «Балтийская  центральная районная больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Балтийская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
| 13 | ГБУЗ Калинин-градской области «Гвардейская центральная районная больница» | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Гвардейс-кая центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 14 | ГБУЗ Калинин-градской области  «Краснозна-менская | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин- | ГБУЗ  Калинин-градской области  «Краснозна-менская |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | центральная районная больница»: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | градской области,  руково-  дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | центральная районная больница» |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудова-ние кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 15 | ГБУЗ Калинин-градской области «Мамоновс-кая  городская больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Кали-нинград-ской об-ласти, ру-ководи-тель ме-дицинс-кой ор- | ГБУЗ  Калинин-градской области  «Мамоновс-кая  городская больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | ганиза-  ции |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 16 | ГБУЗ Калинин-градской области  «Неманская  центральная  районная  больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области  «Неманская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-  вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | -оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 17 | ГБУЗ  Калинин-градской области «Нестеровс-кая  центральная районная больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Нестеровс-кая центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 670,0 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | -оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 18 | ГБУЗ Кали-нинградской области «Озёрская центральная районная  больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Озёрская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 19 | ГБУЗ Калинин-градской области «Пионерская городская больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Пионерская городская больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |
| 20 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Полесская центральная  районная больница» | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Полесская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| 21 | ГБУЗ  Калинин-градкой  области «Правдинс-  кая цент-зальная  районная больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково- | ГБУЗ  Калинин-градской области «Правдин- ская цент-  ральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет | дитель медицин-ской ор-ганиза-ции |  |
|  | 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние кабине-та эрготера-пии (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 22 | ГБУЗ  Калинин-градской области «Светловская центральная городская больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Светловс-кая центра-льная  городская больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 23 | ГБУЗ  Калинин-градской области «Светлогор-ская центра-льная район-ная поли-клиника»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Светло-  горская центральная районная поликли-ника» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 845,0 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  |  |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | -оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 24 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Славская центральная районная больница»: | 2014,  2016  годы | 1648,2 |  | 1565,8 |  | 82,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Славская централь-ная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2014,  2016  годы | 802,8 |  | 802,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 42,2 |  |  |  | 42,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2014,  2016  годы | 126,5 |  | 126,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 25 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Зелено-градская центральная районная больница» | 2013,  2016  годы | 4202,3 | 3992,2 |  |  | 210,1 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Зелено-градская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2013,2016  годы | 1949,9 | 1949,9 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 102,6 |  |  |  | 102,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2013,2016  годы | 636,5 | 636,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание кабинета эрготерапии | 2013,2016  годы | 299,5 | 299,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 15,8 |  |  |  | 15,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудова-ние логопе-дического  кабинета | 2013,2016  годы | 671,2 | 671,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 35,3 |  |  |  | 35,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудова-ние кабине-та психо-  терапевтичес-кой реа-  билитации | 2013,2016  годы | 342,0 | 342,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | 18,0 |  |  |  | 18,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета массажа и кинезио-терапии | 2013,2016  годы | 93,1 | 93,1 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 4,9 |  |  |  | 4,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 26 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Гусевская  центральная районная больница»: | 2013,2016  годы | 4202,3 | 3992,2 |  |  | 210,1 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Гусевская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| - оборудо-вание кабинета  ЛФК | 2013,2016  годы | 1949,9 | 1949,9 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 102,6 |  |  |  | 102,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2013,2016  годы | 636,5 | 636,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2013,2016  годы | 299,5 | 299,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 15,8 |  |  |  | 15,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние логопе-дического кабинета | 2013,2016  годы | 671,2 | 671,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 35,3 |  |  |  | 35,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние каби-нета психо-терапевти-ческой реабили-тации | 2013,2016  годы | 342,0 | 342,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 18,0 |  |  |  | 18,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета массажа и кинезио-терапии | 2013,2016  годы | 93,1 | 93,1 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 4,9 |  |  |  | 4,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 27 | ГБУЗ  Калинин-градской  области «Черняхов-ская цент-ральная  районная  больница»: | 2013,2016  годы | 3847,6 | 3655,2 |  |  | 192,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Черняхов-ская цент-ральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |
|  | - оборудо-вание кабинета ЛФК | 2013,2016  годы | 1949,9 | 1949,9 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 102,6 |  |  |  | 102,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2013,2016  годы | 299,5 | 299,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | 15,8 |  |  |  | 15,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2013,2016  годы | 299,5 | 299,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 15,8 |  |  |  | 15,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние логопе-дического кабинета | 2013,2016  годы | 671,2 | 671,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 35,3 |  |  |  | 35,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние каби-нета психо-терапевти-ческой реа-билитации | 2013,2016  годы | 342,0 | 342,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 18,0 |  |  |  | 18,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета массажа и кинезио-терапии | 2013,2016  годы | 93,1 | 93,1 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 4,9 |  |  |  | 4,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 28 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Советская центральная городская больница»: | 2013,2016  годы | 4202,3 | 3992,2 |  |  | 210,1 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Советская центральная городская больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудова-ние кабинета ЛФК | 2013,2016  годы | 1949,9 | 1949,9 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  |  | 102,6 |  |  |  | 102,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - оборудо-вание физио-кабинета | 2013,2016  годы | 636,5 | 636,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние кабинета  эрготерапии  (бытовая адаптация) | 2013,2016  годы | 299,5 | 299,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 15,8 |  |  |  | 15,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание логопедии-ческого кабинета | 2013,2016  годы | 671,2 | 671,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 35,3 |  |  |  | 35,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудо-вание кабинета психо-  терапевти-ческой реа-билитации | 2013,2016  годы | 342,0 | 342,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 18,0 |  |  |  | 18,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - оборудова-ние кабинета  массажа и кинезио-терапии | 2013,2016  годы | 93,1 | 93,1 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 4,9 |  |  |  | 4,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 29 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Зеленоград-ская центра-льная район-ная боль-ница» | 2013,2016  годы | 7362,0 | 6993,9 |  |  | 368,1 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Зелено-градская центральная районная больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оснащение отделения реабилита-ции на 25 коек для пациентов с соматичес-кими заболе-ваниями (кардиоло-гия) | 2013,2016  годы | 6993,9 | 6993,9 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 368,1 |  |  |  | 368,1 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 30 | ГБУЗ  Калинин-градской области «Централь-ная городс-кая клини-ческая больница» отделение ре-абилитации на 40 коек для пациен-тов с наруше-нием функ-ции централь-ной нервной системы и органов чувств | 2013,2016  годы | 21703,9 | 20618,8 |  |  | 1085,1 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор- ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Централь-ная городская клиническая больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудова-ние залов ЛФК | 2013,2016 годы | 18782,0 | 18782,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 988,5 |  |  |  | 988,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние для  эрготерапии  (профессио-нальная адаптация) | 2013,2016  годы | 264,9 | 264,9 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 13,9 |  |  |  | 13,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние для эрго-терапии  (психо-социальная терапия) | 2013,2016  годы | 82,7 | 82,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 4,4 |  |  |  | 4,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние для эрготерапии (кухня) | 2013,2016  годы | 90,3 | 90,3 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 4,7 |  |  |  | 4,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние лого-педического  кабинета | 2013,2016  годы | 671,2 | 671,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 35,3 |  |  |  | 35,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние каби-нета психо-  терапевти-ческой реа-билитации | 2013,2016  годы | 342,0 | 342,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 18,0 |  |  |  | 18,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | средства  ОМС |  |  |
|  | - ходунки с  сиденьем -  2 шт. | 2013,2016 | 5,7 | 5,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,3 |  |  |  | 0,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - подъемник – 2 шт. | 2013,2016  годы | 380,0 | 380,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 20,0 |  |  |  | 20,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 31 | ГБУЗ  Калинин-градской об-ласти «Цент-ральная городская клиническая больница» амбулатор-ное реабили-тационное отделение для пациен-тов:  -с сомати-ческой патологией, | 2013,2016  годы | 4356,4 | 4138,5 |  |  | 217,9 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Централь-ная городс-кая клиническая больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| -с нарушени-ем функции центральной нервной системы и органов чувств,  -с нарушени-ем функции перифери-ческой нервной системы и опорно-дви-гательного  аппарата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - информа-ционно-  аналитичес-кая прог-рамма для оценки эффектив-ности реаби-литации больных, перенесших  инсульт | 2013,2016  годы | 285,0 | 285,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 15,0 |  |  |  | 15,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние для залов ЛФК | 2013,2016  годы | 1949,9 | 1949,9 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 102,6 |  |  |  | 102,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ния для  эрготерапии (бытовая адаптация) | 2013,2016  годы | 126,5 | 126,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 6,7 |  |  |  | 6,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ния для эрготерапии (профес-сиональная адаптация) | 2013,2016  годы | 174,1 | 174,1 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 9,2 |  |  |  | 9,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ния для  эрготерапии (психо-социальная адаптация) | 2013,2016  годы | 82,7 | 82,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 4,4 |  |  |  | 4,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние комнаты для эрго-терапии  (кухня) | 2013,2016  годы | 90,3 | 90,3 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 4,7 |  |  |  | 4,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние для  занятий в бассейне | 2013,2016  годы | 55,7 | 55,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 2,9 |  |  |  | 2,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние лого-педического кабинета | 2013,2016  годы | 714,1 | 714,1 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 37,6 |  |  |  | 37,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние каби-нета психо-терапевти-ческой реа-билитации | 2013,2016  годы | 342,0 | 342,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 18,0 |  |  |  | 18,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние  кабинета массажа | 2013,2016  годы | 37,0 | 37,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 2,0 |  |  |  | 2,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние кабинета  мануальной терапии | 2013,2016  годы | 37,0 | 37,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 2,0 |  |  |  | 2,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние физио-кабинета | 2013,2016  годы | 244,2 | 244,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 12,8 |  |  |  | 12,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 32 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Городская поликли-ника № 5» | 2014,2016  годы | 807,0 |  | 766,6 |  | 40,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет, | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская поликли-  ника № 5» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - оборудова-ние физио-кабинета | 2014,2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - оборудова-ние  кабинета массажа и кинезио-терапии | 2014,2016  годы | 93,1 |  | 93,1 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 4,9 |  |  |  | 4,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - оборудова-ние кабинета мануальной терапии | 2014,2016  годы | 37,0 |  | 37,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 2,0 |  |  |  | 2,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 33 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Городская больница  № 2»: | 2013,2016  годы | 5791,6 | 5501,9 |  |  | 289,7 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково- | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская больница  № 2» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - прикроват-ное кресло-туалет с высокой спинкой (2 на 5 коек) - 20 шт. | 2013,2016  годы | 668,8 | 668,8 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет | дитель медицин-ской ор-ганиза-ции |  |
|  | 35,2 |  |  |  | 35,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - противо-пролежне-вый матрац - 8 шт. | 2013,2016  годы | 16,7 | 16,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 0,9 |  |  |  | 0,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - вакуумный электро-  отсос – 8 шт. | 2013,2016  годы | 22,8 | 22,8 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 1,2 |  |  |  | 1,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для ингаля-ционной терапии переносной - 8 шт. | 2013,2016  годы | 33,4 | 33,4 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 1,8 |  |  |  | 1,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - сейф для хранения сильнодейст-вующих и психотроп-ных средств  и докумен-тации – 2 шт. | 2013,2016  годы | 247,0 | 247,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 13,0 |  |  |  | 13,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - кровать функцио-нальная  2-секцион-  ная - 50 шт. | 2013,2016  годы | 1638,7 | 1638,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 86,3 |  |  |  | 86,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - кушетка массажная – 4 шт. | 2013,2016  годы | 197,2 | 197,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 10,4 |  |  |  | 10,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - прикроват-ная тумба со столиком – 25 шт. | 2013,2016  годы | 190,0 | 190,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 10,0 |  |  |  | 10,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тележка для перевоз-ки больных с гидроподъ-емником –  4 шт. | 2013,2016  годы | 459,0 | 459,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 24,2 |  |  |  | 24,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - штатив для капельниц – 20 шт. | 2013,2016  годы | 47,5 | 47,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 2,5 |  |  |  | 2,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - система па-латной сиг-нализации | 2013,2016  годы | 68,4 | 68,4 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 3,6 |  |  |  | 3,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - негатоскоп | 2013,2016  годы | 12,4 | 12,4 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 0,6 |  |  |  | 0,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - автомобиль скорой ме-дицинской помощи для выездной бригады паллиатив-ной помо-щи - 2 шт. | 2013,2016  годы | 1900,0 | 1900,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 100,0 |  |  |  | 100,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 34 | ГБУЗ «Детская областная больница  Калинин-градской области»: | 2013,2016  годы | 8361,8 | 7943,6 |  |  | 418,2 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской  области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  «Детская  областная больница Калинин-градской области» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| - рабочая станция для электро-физиологии | 2013,2016  годы | 1705,7 | 1705,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 89,8 |  |  |  | 89,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - аппарат для дози-рованного вытяжения и вибрацион-ного массажа | 2013,2016  годы | 475,0 | 475,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | 25,0 |  |  |  | 25,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - аппарат для раз-работки движений в локтевых суставах | 2013,2016  годы | 332,5 | 332,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | 17,5 |  |  |  | 17,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - имитатор ходьбы | 2013,2016  годы | 712,5 | 712,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 37,5 |  |  |  | 37,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппараты пассивной механотера-пии (для нижних конечностей, для верхних конечностей и плечевого сустава, для коленного и тазобедрен- ного суставов) | 2013,2016  годы | 2327,7 | 2327,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 122,5 |  |  |  | 122,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для электро-стимуляции «Апмли-пульс 7М» | 2013,2016  годы | 26,7 | 26,7 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1,4 |  |  |  | 1,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - аппарат для магнито-терапии «Полюс  2 М»,  «Градиент-3» | 2013,2016  годы | 69,5 | 69,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 3,7 |  |  |  | 3,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - аппарат индукто-терапии «ИКВ4» | 2013,2016  годы | 142,5 | 142,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 7,5 |  |  |  | 7,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - велоэрго-метр | 2013,2016  годы | 76,0 | 76,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 4,0 |  |  |  | 4,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - педиатри-ческий аудиометр  с возмож-ностью гровой аудиометрии | 2013,2016  годы | 95,0 | 95,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 5,0 |  |  |  | 5,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | - комплект слуховых  аппаратов с принадлеж-ностями для различной степени  потери слуха (10 шт.) | 2013,2016  годы | 66,5 | 66,5 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 3,5 |  |  |  | 3,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - акусти-  ческая анэхоидная  заглушенная камера | 2013,2016  годы | 950,0 | 950,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 50,0 |  |  |  | 50,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - колонки для аудиометрии в свободном  слуховом  поле | 2013,2016  годы | 950,0 | 950,0 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 50,0 |  |  |  | 50,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - отоскоп | 2013,2016  годы | 14,2 | 14,2 |  |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 0,8 |  |  |  | 0,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 35 | ГБУЗ «Центр медицинс-кой профи-лактики и реабилита-ции Кали- | 2016  год | 5899,6 |  |  |  | 5899,6 |  |  |  |  | | федераль-ный бюджет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской | ГБУЗ  «Центр медицинской профилак-тики и реабилита-ции Калинин- |
|  |
|  | нинградской области»,  отделение реабилита-ции для пациентов с нарушением функции  периферии-ческой нервной системы опорно-  двигатель-ного аппарата: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | области,  руково-  дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | градской области» |
|  | - костюмы «Адели» для детей разных  размеров  (10 шт.) | 2016  год | 1900,0 |  |  |  | 1900,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 100,0 |  |  |  | 100,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат ультразву-ковой трехчастот-ный | 2016  год | 85,5 |  |  |  | 85,5 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 4,5 |  |  |  | 4,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для электро-терапии двухканаль-ный | 2016  год | 155,8 |  |  |  | 155,8 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 8,2 |  |  |  | 8,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат двухканаль-ный для  диадинамо-терапии | 2016  год | 97,7 |  |  |  | 97,7 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 5,1 |  |  |  | 5,1 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для ультразву-ковой терапии | 2016  год | 106,4 |  |  |  | 106,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 5,6 |  |  |  | 5,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат  «Луч 4» | 2016  год | 38,3 |  |  |  | 38,3 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 2,0 |  |  |  | 2,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат низкочастот-ной терапии ампли-  пульс-8 | 2016  год | 17,0 |  |  |  | 17,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,9 |  |  |  | 0,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для лечения  импульсной магнито-терапией | 2016  год | 39,7 |  |  |  | 39,7 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | 2,1 |  |  |  | 2,1 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для лечения диа-динамичес-кими токами «Тонус-1» | 2016  год | 11,1 |  |  |  | 11,1 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 0,6 |  |  |  | 0,6 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для лечения ультра-звуком УЗТ | 2016  год | 17,4 |  |  |  | 17,4 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,9 |  |  |  | 0,9 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для УВЧ-терапии | 2016  год | 18,3 |  |  |  | 18,3 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1,0 |  |  |  | 1,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для СМВ терапии | 2016  год | 39,7 |  |  |  | 39,7 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 2,1 |  |  |  | 2,1 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат ДМВ-  терапии «Солнышко» | 2016  год | 21,8 |  |  |  | 21,8 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1,1 |  |  |  | 1,1 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аромафито-кабинет аппаратной аэрофито-терапии в комплексе с генератором, дозатором | 2016  год | 24,6 |  |  |  | 24,6 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 1,3 |  |  |  | 1,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |
|  | - кушетка массажная  2-секционная  с отведением для лица, регулиров-кой высоты, электро-приводом | 2016  год | 27,5 |  |  |  | 27,5 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1,5 |  |  |  | 1,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - бассейн  сухой | 2016  год | 8,1 |  |  |  | 8,1 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,4 |  |  |  | 0,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат  магнито-лазерной  терапии «Милта» | 2016  год | 19,0 |  |  |  | 19,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1,0 |  |  |  | 1,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - аппарат свето-терапии Биопротон | 2016  год | 28,5 |  |  |  | 28,5 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 1,5 |  |  |  | 1,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - кабинет  психоэмо-циональной  разгрузки «Сенсорный уголок» | 2016  год | 227,0 |  |  |  | 227,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 12,0 |  |  |  | 12,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для профилак-тики и реаби-литации детей с нарушением осанки, сколиозом  1-2 степени  «Ормед-профессио-нал» | 2016  год | 617,5 |  |  |  | 617,5 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 32,5 |  |  |  | 32,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для профилак-тики и реаби-литации детей с нарушением осанки, сколиозом  1-2 степени  «Ормед-кинезио» | 2016  год | 617,5 |  |  |  | 617,5 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 32,5 |  |  |  | 32,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  | пневмомас-саж для конечностей лимфа-э | 2016  год | 34,6 |  |  |  | 34,6 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 1,8 |  |  |  | 1,8 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат «Ариэль» | 2016  год | 1,8 |  |  |  | 133,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 7,0 |  |  |  | 7,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - кабина ИК «Хармони» | 2016  год | 1318,6 |  |  |  | 1318,6 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 69,4 |  |  |  | 69,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 36 | Федераль-  ное государ-стенное бюджетное учреждение (далее -ФГБУ)  «Детский ортопеди-ческий  санаторий  «Пионерск»: | 2014  год | 45000,0 |  | 45000,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-  ганиза-ции | ФГБУ  «Детский ортопедии-ческий  санаторий  «Пионерск» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | - аппарат  «Локомат»  в полной комплекта- ции с исполь-  зованием методики | 2014  год | 40000,0 |  | 40000,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  | обратной биологичес-кой связи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - нейросен-сорная комната  и комната  эрготерапии | 2014  год | 3000,0 |  | 3000,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - костюмы «Адели» для детей разных размеров  (10 шт.) | 2014  год | 2000,0 |  | 2000,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |
| 37 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Городская детская поликли-  ника № 1» | 2014,  2016  годы | 2240,0 |  | 2128,0 |  | 112,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская детская поликли-  ника № 1» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| - проектор знаков для кабинета развития зрения | 2014,  2016  годы | 47,5 |  | 47,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 2,5 |  |  |  | 2,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - аппарат  массажный - вакуумные | 2014,  2016  годы | 28,5 |  | 28,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | очки Сидоренко  с излуча-телями |  | 1,5 |  |  |  | 1,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - моно-биноскоп | 2014,  2016  годы | 190,0 |  | 190,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 10,0 |  |  |  | 10,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - щелевая  лампа | 2014,  2016  годы | 475,0 |  | 475,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 25,0 |  |  |  | 25,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - сенсорная комната для отделения дневного стационара неврологи- ческого профиля | 2014,  2016  годы | 199,5 |  | 199,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 10,5 |  |  |  | 10,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - массажный стол | 2014,  2016  годы | 47,5 |  | 47,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 2,5 |  |  |  | 2,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ванна для гидро-терапии | 2014,  2016  годы | 1140,0 |  | 1140,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 60,0 |  |  |  | 60,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 38 | ГБУЗ  Калинин-градской  области  «Городская детская поли-клиника  № 2» | 2014,  2016  годы | 1100,0 |  | 1045,0 |  | 55,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ Калинин-градской области «Городская детская поликли-ника № 2» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - аппарат физиологи-ческого вытя-жения позво-ночника  «Ормед-профилак-тика» | 2014,  2016  годы | 142,5 |  | 142,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 7,5 |  |  |  | 7,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - установка  роликового вибрацион-но-теплового механичес-кого массажа «Ормекс-релакс» | 2014,  2016  годы | 95,0 |  | 95,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 5,0 |  |  |  | 5,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - кинезоте-рапия позво-ночника  «Ормедки-незо» | 2014,  2016  годы | 161,5 |  | 161,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 8,5 |  |  |  | 8,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - бесконтакт-ная гидро-массажная ванна | 2014,  2016  годы | 380,0 |  | 380,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 20,0 |  |  |  | 20,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - профессио-нальный декомпрес-сионный аппарат для  вытяжения и вибрацион-но-теплового роликового массажа позвоноч-ника «Ормед-профессио-нал» | 2014,  2016  годы | 266,0 |  | 266,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 14,0 |  |  |  | 14,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 39 | ГБУЗ  Калинин-градской  области «Городская детская по-  ликлиника № 6» для пациентов с  патологией:  с наруше-нием функ-ции перифе-рической нервной  системы, опорно-дви-гательного аппарата | 2014,  2016  годы | 1406,0 |  | 1335,7 |  | 70,3 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-  градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская детская  поликли-  ника № 6» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - сухой  бассейн | 2014,  2016  годы | 23,7 |  | 23,7 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1,3 |  |  |  | 1,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - сенсорная комната | 2014,  2016  годы | 199,5 |  | 199,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 10,5 |  |  |  | 10,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - лечебно-реабилита-ционная кровать  «Сатурн» –  2 шт. | 2014,  2016  годы | 386,7 |  | 386,7 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 20,3 |  |  |  | 20,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат дозирован-ного вибра-ционного  массажа поз-воночника для лечения сколиоза | 2014,  2016  годы | 85,5 |  | 85,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюджет |  |  |
|  |  | 4,5 |  |  |  | 4,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат  «Милта –  Ф-5-1» | 2014,  2016  годы | 32,3 |  | 32,3 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 1,7 |  |  |  | 1,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - проектор  знаков для кабинета  развития зрения | 2014,  2016  годы | 47,5 |  | 47,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 2,5 |  |  |  | 2,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат массажный – вакуумные  очки Сидоренко с излучателями | 2014,  2016  годы | 28,5 |  | 28,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 1,7 |  |  |  | 1,7 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - щелевая  лампа | 2014,  2016  годы | 475,0 |  | 475,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 25,0 |  |  |  | 25,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - седатон | 2014,  2016  годы | 57,0 |  | 57,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 3,0 |  |  |  | 3,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 40 | ГБУЗ  Калиниград-ской области «Светловс-кая централь-ная городская больница**»** | 2014,  2016  годы | 73,9 |  | 70,1 |  | 3,8 |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Светловс-  кая цент-  ральная городская больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | - велотрена-жер «Малявка» | 2014,  2016 | 6,2 |  | 6,2 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 0,3 |  |  |  | 0,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - велотрена-жер «Юниор» | 2014,  2016  годы | 6,9 |  | 6,9 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 0,4 |  |  |  | 0,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - тренажер «Волшебная дорожка» | 2014,  2016  годы | 7,8 |  | 7,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 0,4 |  |  |  | 0,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер «Байдарка» | 2014,  2016  годы | 7,2 |  | 7,2 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 0,4 |  |  |  | 0,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер  «Бегущая по волнам» | 2014,  2016  годы | 3,6 |  | 3,6 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,2 |  |  |  | 0,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер  «Лодочка» | 2014,  2016  годы | 7,0 |  | 7,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,4 |  |  |  | 0,4 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер «Ножницы» | 2014,  2016  годы | 5,9 |  | 5,9 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,3 |  |  |  | 0,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер  «Силач» | 2014,  2016  годы | 4,2 |  | 4,2 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 0,2 |  |  |  | 0,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер  «Батут» | 2014,  2016  годы | 3,2 |  | 3,2 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 0,2 |  |  |  | 0,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер «Вертёлка» | 2014,  2016  годы | 5,0 |  | 5,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,3 |  |  |  | 0,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер «Воздушная прогулка» | 2014,  2016  годы | 3,6 |  | 3,6 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 0,2 |  |  |  | 0,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажеры осанки,  2 шт. | 2014,  2016  годы | 3,8 |  | 3,8 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  | 0,2 |  |  |  | 0,2 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер Маркелова | 2014,  2016  годы | 5,7 |  | 5,7 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 0,3 |  |  |  | 0,3 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 41 | ГБУЗ  Калинин-градской  области «Городская детская больница» | 2014,  2016  годы | 94800,0 |  | 90060,0 |  | 4740,0 |  |  |  |  | | федераль-ный бюджет, | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ГБУЗ  Калинин-градской области «Городская детская больница» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | - кровати функцио-нальные противопро-лежневые -  30 шт. | 2014,  2016  годы | 1729,0 |  | 1729,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  |  | 91,0 |  |  |  | 91,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |
|  | - многофунк-циональная система с биологичес-кой обрат-ной связью,  включая 4 модуля (тренажера) (мульти-суставный, линейный, модуль для туловища, модуль симулятор работы  с 3 контроль-модулями) | 2014,  2016 | 31255,0 |  | 31255,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |
|  | 1645,0 |  |  |  | 1645,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - мульти-функцио-нальная двойная платформа, система ко-ординации баланса | 2014,  2016  годы | 2185,0 |  | 2185,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 115,0 |  |  |  | 115,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для массажа переменным электро-статическим полем | 2014,  2016  годы | 855,0 |  | 855,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 45,0 |  |  |  | 45,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат  для электро-стимуляци лимфатичес-кой и веноз-ной системы | 2014,  2016  годы | 570,0 |  | 570,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 30,0 |  |  |  | 30,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - установка вакуумной терапии с  блоками магнито-  терапии  для лечения  артериаль-ных заболеваний | 2014,  2016  годы | 3040,0 |  | 3040,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 160,0 |  |  |  | 160,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |
|  | - аппарат для электро-терапии | 2014,  2016  годы | 228,0 |  | 228,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
|  |  | 12,0 |  |  |  | 12,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для ультра-звуковой терапии | 2014,  2016  годы | 161,5 |  | 161,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 8,5 |  |  |  | 8,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для вакуум-ной терапии с микропро-цессорным управлением | 2014,  2016  годы | 114,0 |  | 114,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 6,0 |  |  |  | 6,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - комбини-рованный  2-каналь-ный аппарат для электро-стимулиру-ющей и уль-тразвуковой терапии | 2014,  2016  годы | 294,5 |  | 294,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 15,5 |  |  |  | 15,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - аппарат для нейромышеч-ной электро-фонопеди-ческой электро-артикуляци-онной стимуляции | 2014,  2016  годы | 408,5 |  | 408,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюджет |  |  |
|  |  | 21,5 |  |  |  | 21,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для инфра-красной лазерной терапии | 2014,  2016  годы | 418,0 |  | 418,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 22,0 |  |  |  | 22,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - портатив-ный аппарат  с постоянным магнитным полем | 2014,  2016  годы | 57,0 |  | 57,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 3,0 |  |  |  | 3,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для микро-волновой терапии | 2014,  2016  годы | 332,5 |  | 332,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 17,5 |  |  |  | 17,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат для УВЧ- терапии и индукто-термии | 2014,  2016  годы | 636,5 |  | 636,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 33,5 |  |  |  | 33,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - тренажер для терапии движением | 2014,  2016  годы | 475,0 |  | 475,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 25,0 |  |  |  | 25,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат ударно-волновой терапии | 2014,  2016  годы | 950,0 |  | 950,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 50,0 |  |  |  | 50,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ванна для полного  погружения | 2014,  2016  годы | 1710,0 |  | 1710,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | тела с гид-  ромассажем, воздушным массажем |  | 90,0 |  |  |  | 90,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ванна для верхних  конечностей с электри-ческим контролем | 2014,  2016  годы | 285,0 |  | 285,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 15,0 |  |  |  | 15,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - ванна для нижних конечностей | 2014,  2016  годы | 294,5 |  | 294,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 15,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - подводная беговая  дорожка (капсула) | 2014,  2016  годы | 5415,0 |  | 5415,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 285,0 |  |  |  | 285,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - комплекс кардио-тренажеров | 2014,  2016  годы | 190,0 |  | 190,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 10,0 |  |  |  | 10,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - комплекс силовых тренажеров | 2014,  2016  годы | 475,0 |  | 475,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 25,0 |  |  |  | 25,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - универ-сальный  ингаляци-онный аппарат для распыления солевых и термальных растворов, морской воды и ме-дикаментов с электри-ческим подогревом | 2014,  2016  годы | 332,5 |  | 332,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 17,5 |  |  |  | 17,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | - ультра-звуковой распылитель | 2014,  2016  годы | 123,5 |  | 123,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 6,5 |  |  |  | 6,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - сенсорная беговая дорожка | 2014,  2016  годы | 5320,0 |  | 5320,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 280,0 |  |  |  | 280,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - автомобиль скорой медицинской помощи для выездной бригады пал-лиативной помощи | 2014,  2016  годы | 950,0 |  | 950,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 50,0 |  |  |  | 50,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - фибро-бронхоскоп детский реанимаци-онный с принадлеж-ностями и стерили-затором для фиброэндо-скопов  с рабочим  каналом | 2014,  2016  годы | 29070,0 |  | 29070,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 1530,0 |  |  |  | 1530,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - 3 монитора витальных функций для реанимации  с централь-ной станци-ей наблюде-ния и обра-ботки  данных | 2014,  2016  годы | 475,0 |  | 475,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюджет |
|  | 25,0 |  |  |  | 25,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - синхрони-зированный с ЭКГ  дефибрил-лятор | 2014,  2016  годы | 237,5 |  | 237,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 12,5 |  |  |  | 12,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - концентра-тор кислорода | 2014,  2016  годы | 142,5 |  | 142,5 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 7,5 |  |  |  | 7,5 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - биоитпе-  дансный  анализатор состава тела | 2014,  2016  годы | 95,0 |  | 95,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  | 5,0 |  |  |  | 5,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
|  | - аппарат ИВЛ для детского возраста с принадлеж-ностями | 2014,  2016  годы | 380,0 |  | 380,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 20,0 |  |  |  | 20,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - ларингос-коп детский с принад-лежностями | 2014,  2016  годы | 95,0 |  | 95,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | 5,0 |  |  |  | 5,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |
|  | - инфузо-маты с кронштей- | 2014,  2016  годы | 760,0 |  | 760,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | нами для потолочного крепления -  6 шт. |  | 40,0 |  |  |  | 40,0 |  |  |  |  | | областной бюджет |  |  |
| 42 | Реконструк-ция здания инфекцион-ной больни-цы для размещения многопро-фильного реабилита-ционного центра по ул. Фрунзе, 58, г. Кали-нинград | 2018-2020 | 954257,2 |  |  |  |  |  | 475000,0 | 208980,5 | 222563,8 | | федераль-ный бюд- жет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-  ния  Калинин-градской области |
|  |  |  |  |  |  |  | 25000,0 | 10999,0 | 11713,9 | | областной бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| Задача 2. Разработка и внедрение новых организационных моделей, а также поддержка развития инфраструктуры системы  санаторно-курортного лечения | | | | | | | | | | | | | | | |
| 43 | ФГБУ  «Детский  ортопедии-ческий санаторий  «Пионерск» для пациен-тов с нару-шением | 2014,  2015, 2018,  2019  годы | 745000,0 |  | 25000,0 | 20000,0 |  |  | 350000,0 | 350000,0 |  | | федераль-ный бюд- жет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин- градской области,  руково- | ФГБУ  «Детский ортопедии-ческий санаторий  «Пионерск» |
|  | функции  перифери-ческой нерв-ной системы и опорно- двигательно-го аппарата |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | дитель медицин-ской ор-ганиза-ции |  |
|  | - реконструк-ция помеще-ний под  бассейн | 2014,  2015  годы | 40000,0 |  | 20000,0 | 20000,0 |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  | - реконструк-ция в целях обеспечения доступной среды для детей с огра-ниченными возможнос-тями здоровья | 2014  год | 5000,0 |  | 5000,0 |  |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  | - реконструк-ция помещений | 2018, 2019  годы | 700000,0 |  |  |  |  |  | 350000,0 | 350000,0 |  | | федераль-ный бюд- жет |  |  |
| 44 | ФГБУ «Детский психоневро-логический санаторий «Теремок» для пациен-тов с наруше-нием функ-ции цент-ральной нервной системы и органов чувств: | 2014,  2015  годы | 80000,0 |  | 40000,0 | 40000,0 |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-дитель медицин-ской ор-ганиза-ции | ФГБУ  «Детский психоневро-логический санаторий «Теремок» |
|  | - реконструк-ция помеще-ний под  бассейн | 2014,  2015  годы | 80000,0 |  | 40000,0 | 40000,0 |  |  |  |  |  | | федераль-ный бюд- жет |
| 45 | ГБУЗ «Детский противоту-беркулезный санаторий Калинин-градской области»,  г. Светло-  горск: | 2019, 2020  годы | 562083,8 |  |  |  |  |  |  | 272195,6 | 289888,2 | | федераль-ный бюд- жет,  областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области,  руково-  дитель | ГБУЗ «Детский противо-туберку-лезный санаторий Калинин-градской области»,  г. Светло- |
|  | - реконструк-ция | 2019, 2020  годы | 533979,6 |  |  |  |  |  |  | 258585,8 | 275393,8 | | федераль-ный бюд- жет | медицин-ской ор-  ганиза-  ции | горск |
| 28104,2 |  |  |  |  |  |  | 13609,8 | 14494,4 | | областной бюджет |
| 46 | Осуществле-ние санатор-но-курорт-ного лечения в рамках  3 этапа реабилита-ционной помощи | 2013-2020  годы | 735388,2 | 84014,1 | 84014,1 | 84014,1 | 88130,8 | 92361,1 | 96702,0 | 100956,0 | 105196,0 | | средства  ОМС |  | медицинские организации, участвующие в реалииза-  ции програм-мы государст-венных гаран-тий бесплат-ного оказания населению Калининград-ской области  медицинской помощи на текущий год и плановый двухлетний период |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| 47 | Итого,  в том числе: | 2013-2020  годы | 5152029,3 | 207572,6 | 981010,9 | 686764,1 | 665125,6 | 92361,1 | 946702,0 | 943131,1 | 629361,9 | |  |  |  |
|  | федеральный бюджет | 4316933,8 | 123558,5 | 896996,8 | 602750,0 | 553104,6 |  | 825000,0 | 817566,3 | 497957,6 | |  |  |  |
| областной бюджет | 99707,3 |  |  |  | 23890,2 |  | 25000,0 | 24608,8 | 26208,3 | |  |  |  |
|  | средства ОМС | 735388,2 | 84014,1 | 84014,1 | 84014,1 | 88130,8 | 92361,1 | 96702,0 | 100956,0 | 105196,0 | |  |  |  |

**Подпрограмма 6: «Оказание паллиативной помощи**

**на 2013-2020 годы»**

**Паспорт подпрограммы**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цель подпрограммы | повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания |
| Задачи подпрограммы | 1) создание эффективной службы паллиативной помощи  неизлечимым пациентам;  2) повышение качества жизни неизлечимых пациентов и  их родственников;  3) адекватный контроль хронической боли и других тягостных симптомов, а также решение психологических, социальных и духовных проблем;  4) повышение удовлетворенности пациентов и их родственников качеством медицинской помощи. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым;  2) обеспеченность койками для паллиативной помощи детям. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | первый этап: 2013 - 2015 годы  второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Объемы финансирования подпрограммы,  тыс. руб. | Всего: 453789,6 тыс. рублей, из них:  1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 431100,2 тыс. рублей, в том числе:  2013 год - 0,0 тыс. рублей;  2014 год - 0,0 тыс. рублей;  2015 год - 266561,4 тыс. рублей;  2016 год - 0,0 тыс. рублей;  2017 год - 0,0 тыс. рублей;  2018 год - 0,0 тыс. рублей;  2019 год - 76000,0 тыс. рублей;  2020 год - 88538,9 тыс. рублей;  2) средства областного бюджета (по предварительной оценке) – 22689,4 тыс. рублей, в том числе:  2013 год - 0,0 тыс. рублей;  2014 год - 0,0 тыс. рублей;  2015 год - 14029,5 тыс. рублей;  2016 год - 0,0 тыс. рублей;  2017 год - 0,0 тыс. рублей;  2018 год – 0,0 тыс. рублей;  2019 год - 4000,0 тыс. рублей;  2020 год - 4659,9 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) доведение численности коек для оказания паллиативной помощи взрослым до 10 на 100 тыс. взрослого населения;  2) доведение численности коек для паллиативной помощи детям до 5,5 на 100 тыс. населения;  3) создание трехуровневой системы паллиативной помощи для населения в сельской местности и городского населения с учетом особенностей Калининградской области. |

273. Развитие данного направления характеризует в целом уровень гуманитарного развития общества, обеспечивает соответствие Российской Федерации высоким стандартам гарантии прав человека.

274. Развитие системы паллиативной помощи населению организационно затруднено в рамках других направлений развития здравоохранения и требует специализированного подхода. В Калининградской области целесообразно создание системы паллиативной помощи в сельской и городской местности с учетом трехуровневой организации системы здравоохранения, имеющихся особенностей Калининградской области.

275. В сельской местности оптимальным вариантом является создание отделений паллиативной помощи для организации паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими и другими социально значимыми заболеваниями, в том числе с тяжелыми хроническими психическими заболеваниями. Планируется создание отделений на базе межтерриториальных центров (г. Советск, г. Черняховск).

276. В городе Калининграде оптимальным вариантом является создание центра паллиативной помощи для организации паллиативной медицинской помощи больным с онкологическими и другими социально значимыми заболеваниями, в том числе с тяжелыми хроническими психическими заболеваниями.

277. В Калининградской области паллиативная помощь оказывается в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2» (хосписное отделение на 25 коек) и в ГБУЗ «Областная клиническая больница Калининградской области» (отделение на 10 коек для оказания медицинской паллиативной помощи пациентам после курса химиотерапии, при осложнениях основного заболевания).

278. Сестринский уход оказывается пациентам на 148 койках. Всего койки сестринского ухода развернуты в 16 государственных медицинских организациях Калининградской области.

279. В рамках данной подпрограммы планируется открытие отделения в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Ладушкинская городская больница» на 10 хосписных коек после капитального ремонта здания, на 10 коек - в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Советская центральная городская больница», на 10 коек - в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Черняховская центральная районная больница» и дополнительно 25 коек - в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2». Финансирование указанных мероприятий представлено в таблице 15.

280. В результате будет сформирована трехуровневая система оказания паллиативной помощи:

1) уровень 1 - кабинеты паллиативной помощи при центральных районных больницах, выездная хосписная служба;

2) уровень 2 – отделения хосписной помощи в региональных межрайонных центрах;

3) уровень 3 – центр паллиативной медицинской помощи на 50 коек в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2».

281. Основная сложность при оказании подобной медицинской услуги - это необходимость получения лицензии на оборот наркотических и психотропных средств, а также обеспечение их хранения и контроля отпуска, что является в некоторой степени сдерживающим фактором.

282. По целому ряду требований текущее состояние дел в Калининградской области не соответствует как современной нормативной базе (в частности, требованиям противопожарной безопасности, СанПиН, строительным нормам), так и ожиданиям населения и медицинского сообщества. Пока еще сложно решается вопрос с обучением врачебного и среднего медицинского персонала основам паллиативной помощи. Нет четкой схемы маршрутизации паллиативных пациентов. Патронажная выездная служба не оснащена и не укомплектована. Отсутствуют условия и методики, в первую очередь, для исследования качества жизни таких пациентов, и, во вторую очередь, для его улучшения.

283. Основными направлениями настоящей подпрограммы являются:

1) организация паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

2) создание и развитие выездной службы паллиативной помощи больным;

3) отработка моделей оптимальной организации поддерживающей помощи на всех этапах ее оказания.

284. С 2013 года запланировано создание и постепенное наращивание количества бригад выездной службы при государственном бюджетном учреждении здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2». Штатным расписанием государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2» на 2013 год предусмотрена одна выездная бригада патронажной службы паллиативной помощи.

285. С целью создания оптимальных условий для детей, страдающих неизлечимыми, ограничивающими продолжительность жизни заболеваниями, а также оказания помощи членам их семей, созданы 5 коек паллиативной помощи в Детской городской больнице и планируется увеличение их количества до 10.

286. Создание реальной модели организации паллиативной медицинской помощи в Калининградской области планируется по двум направлениям:

1. создание трехуровневой модели для районов Калининградской области;

2) создание двухуровневой модели для областного центра.

287. Разделение по данному признаку обусловлено распределением населения по месту проживания, территориальным принципом формирования государственного заказа на оказание медицинской помощи, существующей системой здравоохранения Калининградской области.

288. В основу разработки настоящей подпрограммы были положены следующие принципы:

1) интегрирование в существующую систему здравоохранения (паллиативная помощь должна являться составной частью общей системы лечебно-профилактических мероприятий);

2) критериальность, то есть предварительная корректная оценка пациента в контексте его потребности в паллиативной помощи;

3) создание единого областного регистра больных, нуждающихся в паллиативной помощи;

4) доступность (медицинская помощь должна быть максимально приближена к населению, что может быть достигнуто путем совершенствования и развития амбулаторно-поликлинического варианта обслуживания и организации консультативных центров паллиативной помощи и медико-социальных центров);

5) мультидисциплинарность и комплексность, так как для больных пожилого и старческого возраста характерна полиморбидность, а также множественность симптомов, обусловленных не только основной нозологией, но связанных с сопутствующими заболеваниями; кумулятивное действие множественных проблем может быть намного сильнее, чем воздействие любой отдельно взятой болезни, кроме того, в некоторых случаях нерешенные социальные проблемы могут иметь более тяжелые последствия, нежели медицинские;

6) преемственность и межведомственное взаимодействие в области паллиативной помощи и повышения качества жизни больных, в ней нуждающихся, в том числе подготовка и профессиональная переподготовка кадров, работающих в паллиативной медицине;

7) признание роли семьи и непосредственного окружения как ключевых элементов системы паллиативной помощи и обслуживания больных;

8) координация деятельности всех служб и ведомств, занятых в сфере оказания паллиативной помощи.

289. Каждое звено данной модели имеет свои задачи, объединенные единой целью - качественное паллиативное сопровождение пациента и его окружения на протяжении всей траектории заболевания, а не только в его терминальной стадии.

290. В программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов определен конкретный источник финансирования паллиативной помощи в Калининградской области: предусмотрено финансовое обеспечение сверх базовой программы обязательного медицинского страхования. Средние нормативы объемов медицинской помощи, используемые для расчета необходимого обеспечения, для стационарной паллиативной помощи на 2013 год составляют 0,077 койко-дня на 1 жителя в год, на 2014 год - 0,092 койко-дня на 1 жителя, на 2015 год - 0,112 койко-дня на 1 жителя. Средняя стоимость 1 койко-дня в стационарах, оказывающих паллиативную помощь, составит 1537,1 рубля в 2013 году. В 2014 году стоимость возрастет до 1654,3 рубля, а на 2015 год запланировано 2137 рублей. Таким образом, стоимость по оказанию стационарной паллиативной помощи составит в 2013 году 112,7 млн рублей, в 2014 году - 145,5 млн рублей, в 2015 году - 229,9 млн рублей.

291. Реализация настоящей подпрограммы будет способствовать внедрению единой государственной политики в создание системы оказания паллиативной помощи, которая обеспечит:

1) создание доступной и эффективной системы оказания паллиативной помощи на основе применения лучших мировых практик, международных стандартов и подходов, научных разработок отечественных и зарубежных специалистов с целью обеспечения соответствующего качества жизни больных и членов их семей;

2) создание оптимальной сети учреждений и заведений, оказывающих паллиативную помощь, различных форм собственности, ведомственного подчинения и организационных форм;

3) помощь и поддержку семьям, которые оказались в сложных жизненных обстоятельствах;

4) координацию оказания паллиативной помощи со стороны медицинских организаций различного уровня и различных ведомств;

5) создание системы взаимодействия организаций здравоохранения и социальной защиты населения;

6) создание системы до- и последипломной подготовки специалистов, вовлеченных в предоставление паллиативной помощи;

7) широкое участие благотворительных, общественных, религиозных и других неправительственных организаций граждан в вопросах обеспечения и развития паллиативной помощи;

8) повышение эффективности, рационального и целевого использования бюджетных средств.

292. Создание кабинетов, дневных стационаров, отделений, выездных патронажных бригад паллиативной медицинской помощи повлечет необходимые затраты.

293. По Калининградской области необходимо открыть 21 кабинет, затраты на организацию их работы составят 11075400 рублей.

294. Затраты на организацию работы дневного стационара паллиативной медицинской помощи (на 3 пациенто-места) составят 475300 рублей в год. Так как дневные стационары, как и кабинеты паллиатривной медицинской помощи будут размещены в поликлинических учреждениях, необходимо открыть 21 дневной стационар, что повлечет затраты в сумме 9981300 рублей.

295. Итого затраты амбулаторного звена при организации оказания паллиативной медицинской помощи в Калинниградской области составят 21056700 рублей.

296. Затраты на организацию работы отделения паллиативной медицинской помощи в межрайонных центрах (на 10 коек) составят 5745800 рублей в год. Планируется открыть 2 отделения (г. Советск, г. Черняховск), что повлечет затраты в сумме 11491600 рублей. Также в межрайонных центрах будут организованы отделения выездной патронажной службы. Затраты на их организацию составят 4637600 рублей.

297. Итого затраты на организацию стационарной помощи и работы выездных патронажных служб в Калининградской области составят 16129200 рублей.

298. Вывод: на организацию паллиативной медицинской помощи в Калининградской области на основании вышеуказанных расчетов необходимо 37185900 рублей из расчета 1 календарный год.

299. Данные затраты можно максимально минимизировать за счет:

1) организации оказания паллиативной медицинской помощи в имеющихся кабинетах врачей-терапевтов, врачей общей практики;

2) использования имеющегося кадрового ресурса: расширения функциональных обязанностей врачей-терапевтов, врачей общей практики с доплатой в виде стимулирующих надбавок;

3) использования машин скорой медицинской помощи для выезда патронажной службы;

4) перепрофилирования имеющегося коечного фонда и выделения 10 коек для оказания паллиативной медицинской помощи в межрайонных центрах;

5) привлечения общественных организаций, волонтеров, «красного креста» для оказания паллиативной и психологической помощи на дому и в центрах оказания стационарной паллиативной помощи.

300. С применением вышеуказанных мероприятий затраты на организацию паллиативной медицинской помощи будут необходимы лишь на обучение и стимулирование медицинского персонала, что приведет к снижению затрат до 4500000 - 5000000 рублей по Калининградкой области в год.

301. Центр по паллиативной медицинской помощи в городе Калининграде организуется за счет перепрофилирования имеющегося коечного фонда в государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская больница № 2», мощность которой в настоящее время составляет 50 стационарных коек, имеется поликлиника, патронажная бригада. Штат укомплектован, имеются все необходимые лицензии. Необходимо приобрести автомобиль для выездной патронажной службы.

302. Доступ к службам паллиативной помощи должен быть основан на клинических показаниях, но не на нозологической форме заболевания, местонахождении больного, его экономическом статусе или других подобных факторах (рисунок 5).

Рисунок 5

**Структура оказания паллиативной помощи**

**Предлагаемая схема организации оказания паллиативной помощи в Калининградской области**

**Амбулаторно-поликлиническое звено центральных районных больниц Калининградской области**

Фельдшерско-акушерские пункты, врачи общей практики, поликлиники, дневной стационар, стационар на дому, патронажная служба.

**Межрайонные отделения стационарной медицинской помощи**

Черняховск – 10 коек паллиативной помощи, выездная комплексная бригада по оказанию паллиативной помощи.

Советск – 10 коек паллиативной помощи, выездная комплексная бригада по оказанию паллиативной помощи.

**Областной центр паллиативной медицинской помощи**

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2»**

**Предлагаемая схема организации паллиативной помощи в городе Калининграде**

**Областной центр паллиативной медицинской помощи**

Амбулаторно-поликлиническое отделение (4 кабинета первичного консультативного приема).

Дневной стационар, стационар на дому.

Выездная комплексная бригада. Патронажная служба.

Госпитальное отделение по оказанию паллиативной медицинской помощи на 50 коек.

303. Исходя из принципов, положенных в основу разработки модели, реализация проекта предполагает комплекс мероприятий:

1) разработка и утверждение на уровне Калининградской области порядка оказания паллиативной медицинской помощи;

2) открытие на базе амбулаторно-поликлинических отделений центральных районных больниц Калининградской области кабинетов паллиативной помощи;

3) организация на базе существующих стационарных отделений медицинских организаций города Советска и города Черняховска госпитальных отделений паллиативной медицинской помощи мощностью по 10 коек каждое для обслуживания населения, проживающего в зоне ответственности каждого из указанных межрайонных центров; также в этих центрах организуются выездные комплексные бригады, осуществляющие патронаж и оказывающие круглосуточную медико-психологическую, а при необходимости, и социальную поддержку пациентам и членам их семей;

4) организация на базе государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2» регионального центра паллиативной медицинской помощи, имеющего в своем составе поликлиническое отделение с кабинетами консультативного приема (не менее 4), дневной стационар, круглосуточный стационар мощностью на 50 коек, патронажную службу, комплексную выездную бригаду;

5) создание на базе областного центра постоянно действующей Школы паллиативной помощи для проведения обучения пациентов, членов их семей, волонтеров;

6) разработка и включение образовательных модулей в программы подготовки врачей, средних медицинских работников, психологов, работников социальной сферы с целью большей подготовленности по вопросам организации паллиативной помощи больным с хроническими прогрессирующими заболеваниями на амбулаторно-поликлиническом и стационарном этапах, формирование «паллиативного подхода» на всех этапах лечебного процесса;

7) с учетом недостаточной информированности населения о проблемах оказания паллиативной помощи – широкая пропаганда в средствах массовой информации реальных возможностей оказания паллиативной помощи пациентам с тяжелыми прогрессирующими заболеваниями, создание специальных брошюр, посвященных обозначенной проблеме, для посетителей амбулаторно-поликлинических учреждений, использование возможностей средств массовой информации;

8) формирование общественного мнения на общественном уровне, предусматривающее расширение участия как отдельных граждан, так и организаций (общественных, благотворительных, религиозных) в оказании паллиативной помощи больным и членам их семей;

9) определение потребности в формировании сети учреждений, оказывающих паллиативную и медико-социальную помощь инкурабельным больным, разработка критериев отбора нуждающихся в оказании паллиативной помощи, введение единой системы статистического учета для регистрации инкурабельных больных с различными формами хронических прогрессирующих заболеваний;

10) активное привлечение органов государственной власти, местного самоуправления к решению вопросов по созданию условий для реализации паллиативной помощи на местах (выделение помещений, решение транспортных проблем, определение наборов возможных социальных услуг и т.д.).

**Распределение мероприятий подпрограммы**

**по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 15

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Срок испол-нения | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответствен-ный испол-  нитель |
| всего | 2013 год | 2014 год | 2015  год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020  год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1 | Реконструкция государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Городская больница № 2»  (для размещения отделения хосписа) | 2015  год | 280590,8 |  |  | 280590,8 |  |  |  |  |  |  | Министерство здравоохра-нения Кали-нинградской области |
|  |  |  | 266561,3 |  |  |  |  |  | федеральный бюджет |
|  |  |  | 14029,5 |  |  |  |  |  | областной бюджет |
| 2 | Реконструкция государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калининградской области «Ладушкинская городская больница» | 2019-2020  годы | 173198,8 |  |  |  |  |  |  | 80000,0 | 93198,8 |  | Министерство здравоохра-нения Кали-нинградской области |
|  |  |  |  |  |  |  | 76000,0 | 88538,9 | федеральный бюджет |
|  |  |  |  |  |  |  | 4000,0 | 4659,9 | областной бюджет |
| 3 | Всего, в том числе: | 2015,  2019,  2020  годы | 453,789,6 |  |  | 280590,8 |  |  |  | 80000,0 | 93198,8 |  |  |
| федеральный бюджет | 431100,2 |  |  | 266561,3 |  |  |  | 76000,0 | 88538,9 |  |  |
| областной бюджет | 22689,4 |  |  | 14029,5 |  |  |  | 4000,0 | 4659,9 |  |  |

**Подпрограмма 7: «Кадровое обеспечение системы здравоохранения Калининградской области на 2013 - 2020 годы»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цели подпрограммы | 1) совершенствование и перспективное развитие обеспеченности системы здравоохранения Калининградской области медицинскими кадрами;  2) поэтапное устранение дефицита медицинских кадров, а также кадрового дисбаланса;  3) обеспечение притока в учреждения здравоохранения врачей и среднего медицинского персонала, позволяющего восполнять естественную убыль;  4) планирование подготовки и трудоустройства медицинских работников с использованием современных технологий кадрового менеджмента, эффективных мотивационных механизмов, позволяющих обеспечить медицинские организации квалифицированными кадрами, способными улучшить качество оказания медицинской помощи населению;  5) решение социальных вопросов медицинских работников в целях повышения доступности и качества оказываемой медицинской помощи, повышение престижа профессии медицинского работника. |
| Задачи подпрограммы | 1) формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Калининградской области с учетом структуры областной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;  2) достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;  3) создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;  4) обеспечение социальной защищенности, повышения качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи;  5) регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы здравоохранения Калининградской области с помощью мониторинга кадров при реализации его организационно-методической, информационно-аналитической поддержки. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1. Кадровое обеспечение здравоохранения. Индикаторы совершенствования планирования численности и структуры кадров работников здравоохранения:  1) обеспеченность территориального населения врачами на 10 тыс. населения;  2) обеспеченность средним медицинским персоналом на 10 тыс. населения;  3) соотношение врачей и средних медицинских работников;  4) обеспеченность врачами сельского населения (на 10 тыс. сельского населения);  5) обеспеченность средним медицинским персоналом сельского населения (на 10 тыс. сельского населения);  6) обеспеченность врачами клинических специальностей на 10 тыс. населения;  7) укомплектованность амбулаторно-поликлинических организаций и подразделений больничных организаций врачами и средним медперсоналом;  8) укомплектованность амбулаторно-поликлинических организаций и подразделений больничных организаций врачами и средним медицинским персоналом, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.  2. Социальная поддержка медицинских работников. Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника:  1) доля врачей и средних медицинских работников, получивших жилье, из числа нуждающихся в улучшении жилищных условий;  2) доля врачей и средних медицинских работников, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Калининградскую область;  3) доля врачей и средних медицинских работников, получивших квартиры на основе льготного кредитования из числа получивших квартиры;  4) доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Калининградской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Калининградской области;  5) доля муниципальных образований Калининградской области, оказывающих меры социальной поддержки медицинским работникам, из общего их числа;  6) доля медицинских организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками;  7) число мероприятий по повышению престижа медицинских и фармацевтических профессий, проводимых на уровне Калининградской области.  3. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров:  1) количество врачей, прошедших обучение по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования;  2) количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования;  3) количество специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, прошедших обучение по программам дополнительного профессионального образования в образовательных учреждениях среднего и дополнительного профессионального образования;  4) число абитуриентов, направленных на целевую подготовку по программам высшего, среднего, послевузовского профессионального образования;  5) доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Калининградской области;  6) доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Калининградской области;  7) доля аккредитованных специалистов. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы: | первый этап: 2013 - 2015 годы  второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Объемы финансирования подпрограммы,  тыс. руб. | Всего – 115149,8 тыс. рублей, из них:  1) средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 6500,0 тыс. рублей:  2013 год – 6500,0 тыс. рублей, в том числе:  2014 год – 0,0 тыс. рублей;  2015 год – 0,0 тыс. рублей;  2016 год – 0,0 тыс. рублей;  2017 год – 0,0 тыс. рублей;  2018 год – 0,0 тыс. рублей;  2019 год – 0,0 тыс. рублей;  2020 год – 0,0 тыс. рублей;  2) средства областного бюджета – 108649,8 тыс. рублей,  в том числе:  2013 год – 11302,4 тыс. рублей;  2014 год – 13889,8 тыс. рублей;  2015 год – 13897,4 тыс. рублей;  2016 год – 13905,4 тыс. рублей;  2017 год – 13913,7 тыс. рублей;  2018 год – 13913,7 тыс. рублей;  2019 год – 13913,7 тыс. рублей;  2020 год – 13913,7 тыс. рублей.  Ежегодно содержание мероприятий и объемы финансирования подпрограммы могут уточняться и корректироваться при подготовке проекта закона Калининградской области об областном бюджете на очередной финансовый год и плановый двухлетний период. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) увеличение притока врачей на 10 тыс. населения до 46 человек;  2) увеличение притока среднего медицинского персонала на 10 тыс. населения до 72 человек;  3) уменьшение коэффициента совместительства до 1,2. |

304. Здравоохранение призвано внести ощутимый вклад в формирование производственного потенциала Калининградской области, обеспечить необходимые характеристики трудовых ресурсов.

305. Численность населения Калининградской области составляет 946,8 тыс. человек, из них 733,3 тыс. человек – городское население, 213,5 тыс. человек – сельские жители, 165,1 тыс. человек – дети. Численность женщин детородного возраста – 240,2 тыс. человек. В городе Калининграде проживает 431,5 тыс. человек (44,8 процента). Численность населения трудоспособного возраста – 588,0 тыс. человек (64,3 процента), лиц старше трудоспособного возраста – 208,4 тыс. человек (20,9 процента). Динамика и прогноз удельного веса основных возрастных групп населения свидетельствуют о возрастании доли лиц старше трудоспособного возраста.

306. Повышение качества системы здравоохранения является одним из главных приоритетов в Калининградской области. Качество системы здравоохранения неразрывно связано с возможностью оказания высокотехнологической медицинской помощи, с обеспечением квалифицированными кадрами, осуществлением мер, направленных на профилактику заболеваний.

307. Одной из проблем кадрового обеспечения является эксклавное положение Калининградской области по отношению к основной территории Российской Федерации, отсутствие возможности свободной миграции трудовых ресурсов.

308. Проблема кадрового обеспечения медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области (далее – медицинские организации) является на сегодняшний день одной из главных проблем здравоохранения Калининградской области, при этом укомплектованность врачами, средним медицинским персоналом, непосредственно оказывающими медицинскую помощь населению, приобретает масштабы выраженного кадрового неблагополучия.

309. По данным официального статистического наблюдения, на 01 января 2013 года в медицинских организациях работало 16377 работников, в том числе: 2710 врачей, 6156 средних медицинских работников, 3088 человек младшего персонала, 49 фармацевтических работников, 4070 человек прочего персонала.

310. Укомплектованность медицинских организаций составляет: врачами - 87 процентов, средним медицинским персоналом – 90 процентов, младшим персоналом – 93 процента.

311. Частично вопросы уровня укомплектованности медицинских организаций кадрами решается за счет совместительства.

312. Так, в медицинских организациях на условиях совместительства работают 72 процента врачей и 78,5 процента среднего медицинского персонала.

313. Высокий коэффициент совместительства сохраняется у врачей на скорой медицинской помощи (1,7) и в стационарах (1,5). В амбулаторно-поликлинических учреждениях данный коэффициент ниже и составляет 1,2.

314. Анализ кадрового состава медицинских организаций по возрастному критерию свидетельствует о росте доли врачей-специалистов пенсионного возраста. Выход на пенсию медицинских работников, который не восполняется приходом молодых специалистов, является на сегодняшний день еще одной из причин прогрессирующего снижения уровня укомплектованности медицинских организаций врачебными кадрами.

315. Среди работающего врачебного персонала доля специалистов в возрасте от до 36 лет составляет 16 процентов, в возрасте от 36 до 45 лет – 16 процентов, от 46 до 50 лет – 15 процентов, от 51 до 55 лет – 18 процентов, от 56 до 60 лет - 15 процентов, свыше 61 года – 20 процентов. Процент работающих врачей пенсионного возраста - 35 процентов.

316. Недостаточная обеспеченность медицинских организаций кадрами наиболее остро ощущается в первичном звене - это участковые врачи–терапевты, участковые врачи–педиатры, врачи общей практики, врачи скорой медицинской помощи.

317. Показатели обеспеченности медицинских организаций врачами и средним медицинским персоналом приведены в таблице 16.

Показатели обеспеченности медицинских организаций врачами и средним медицинским персоналом за 2010 – 2011 годы

Таблица 16

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования | Всего врачей, чел. | | Обеспечен-ность врачами на 10 тыс. чел. населения, % | | Всего среднего медицинско-го персонала, чел. | | Обеспечен-ность врачами на 10 тыс. чел. населения, % | |
| 2010 год | 2011 год | 2010 год | 2011 год | 2010 год | 2011 год | 2010 год | 2011 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1 | Городской округ  «Город Калининград» | 951 | 966 | 22,7 | 22,4 | 1834 | 1832 | 43,8 | 42,5 |
| 2 | Ладушкинский городской округ | 7 | 8 | 10,7 | 12,6 | 14 | 15 | 21,4 | 23,7 |
| 3 | Мамоновский городской округ | 11 | 12 | 10,9 | 12,4 | 36 | 34 | 35,7 | 35,1 |
| 4 | Пионерский  городской округ | 25 | 22 | 20,8 | 19,9 | 56 | 52 | 46,5 | 47,0 |
| 5 | Светловский  городской округ | 51 | 48 | 17,4 | 17,4 | 126 | 121 | 43,1 | 43,7 |
| 6 | Советский  городской округ | 90 | 89 | 21,1 | 21,3 | 211 | 223 | 49,5 | 53,4 |
| 7 | Янтарный  городской округ | 4 | 4 | 7,5 | 6,2 | 19 | 20 | 35,7 | 31,2 |
| 8 | Багратионовский муниципальный район | 34 | 37 | 12,0 | 13,1 | 101 | 98 | 35,7 | 34,6 |
| 9 | Балтийский муниципальный район | 53 | 56 | 14,3 | 15,5 | 139 | 133 | 37,6 | 36,9 |
| 10 | Гвардейский район | 35 | 36 | 12,3 | 12,0 | 116 | 125 | 40,7 | 41,7 |
| 11 | Гурьевский муниципальный район | 54 | 59 | 10,3 | 11,1 | 129 | 129 | 24,6 | 24,3 |
| 12 | Гусевский муниципальный район | 58 | 62 | 15,6 | 16,7 | 162 | 164 | 43,4 | 44,2 |
| 13 | Зеленоградский район | 42 | 43 | 12,9 | 13,3 | 123 | 101 | 37,9 | 31,3 |
| 14 | Краснознаменский муниципальный район | 21 | 23 | 17,9 | 17,9 | 61 | 61 | 52,0 | 47,4 |
| 15 | Светлогорский район | 24 | 22 | 14,7 | 14,8 | 46 | 47 | 28,1 | 31,5 |
| 16 | Неманский муниципальный район | 29 | 25 | 13,3 | 12,4 | 84 | 81 | 386 | 40,3 |
| 17 | Нестеровский район | 19 | 19 | 11,2 | 11,7 | 58 | 59 | 34,1 | 36,5 |
| 18 | Озёрский район | 22 | 21 | 13,7 | 13,7 | 68 | 67 | 42,2 | 43,8 |
| 19 | Полесский муниципальный район | 28 | 26 | 14,4 | 13,5 | 65 | 67 | 33,5 | 34,9 |
| 20 | Правдинский район | 16 | 16 | 7,4 | 8,4 | 73 | 75 | 33,6 | 39,2 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 21 | Славский муниципальный район | 23 | 23 | 10,6 | 11,0 | 98 | 93 | 45,3 | 44,3 |
| 22 | Черняховский муниципальный район | 86 | 91 | 16,8 | 17,6 | 276 | 277 | 53,9 | 53,5 |
| 23 | Государственные медицинские организации Калининградской области | 2472 | 2520 | 26,3 | 26,7 | 5583 | 5578 | 59,5 | 59,2 |
| 24 | Федеральные медицинские организации | 215 | 214 | - | - | 589 | 543 | - | - |
| 25 | Итого: | 2687 | 2734 | 28,6 | 29,0 | 6172 | 6121 | 65,8 | 65,0 |

318. В соответствии с методическими рекомендациями «Определение оптимального соотношения врачебного/среднего медицинского/прочего персонала в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения общей лечебной сети и специализированных служб», разработанными Центральным научно-исследовательским институтом информатизации и организации здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации, расчетная потребность во врачах-специалистах составляет 1415 человек (таблица 17).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Расчетная потребность во врачах-специалистах**  Таблица 17 | | | | | | | | | | | | |
| №  п/п | Профили | Фактические данные на 01 января 2012 года | | | | | | Расчет по методике | | | Профицит (+) / дефицит (-) | | |
| штатные должности | | | физические лица | | | врачебные кадры (физические лица) | | |
| всего | поли-клиника | стацио-нар | всего | поли-  клиника | стацио-нар | всего | поли-  клиника | стацио-нар | всего | поли-  клиника | стацио-нар |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Кардиология и ревматология,  в т.ч.: | 59,25 | 21,50 | 37,75 | 49 | 18 | 31 | 71 | 49 | 23 | -22 | -31 | 8 |
| 2 | кардиология | 49,00 | 16,50 | 32,50 | 39 | 13 | 26 | 54 | 36 | 18 | -15 | -23 | 8 |
| 3 | ревматология | 10,25 | 5,00 | 5,25 | 10 | 5 | 5 | 17 | 12 | 5 | -7 | -7 | 0 |
| 4 | Педиатрия (общая) | 335,50 | 292,25 | 43,25 | 235 | 214 | 21 | 519 | 497 | 21 | -284 | -283 | 0 |
| 5 | Патология недоношенных и новорожденных | 39,00 |  | 39,00 | 21 |  | 21 | 5 |  | 5 | 16 |  | 16 |
| 6 | Терапия (общая), в т.ч.: | 462,50 | 355,00 | 107,50 | 350 | 284 | 66 | 617 | 547 | 70 | -267 | -263 | -4 |
| 7 | терапевты | 418,50 | 341,50 | 77,00 | 322 | 278 | 44 | 533 | 488 | 46 | -211 | -210 | -2 |
| 8 | пульмонологи | 12,00 | 2,00 | 10,00 | 8 | 1 | 7 | 13 | 3 | 10 | -5 | -2 | -3 |
| 9 | гастроэнтерологи | 11,25 | 4,50 | 6,75 | 8 | 3 | 5 | 12 | 5 | 7 | -4 | -2 | -2 |
| 10 | нефрологи | 8,75 | 1,00 | 7,75 | 6 |  | 6 | 5 | 1 | 4 | 1 | -1 | 2 |
| 11 | гематологи | 5,75 | 0,25 | 5,50 | 4 |  | 4 | 4 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | профпатологи | 6,25 | 5,75 | 0,50 | 2 | 2 |  | 4 | 4 |  | -2 | -2 |  |
| 13 | Эндокpинология (т) | 37,25 | 28,75 | 8,50 | 27 | 21 | 6 | 25 | 20 | 5 | 2 | 1 | 1 |
| 14 | Аллергология | 2,75 | 2,75 |  | 3 | 3 |  | 4 | 3 | 1 | -1 | 0 | -1 |
| 15 | Неврология | 99,25 | 61,25 | 38,00 | 80 | 57 | 23 | 119 | 97 | 23 | -39 | -40 | 0 |
| 16 | Инфекционисты | 41,25 | 19,75 | 21,50 | 29 | 12 | 17 | 51 | 25 | 26 | -22 | -13 | -9 |
| 17 | Хирургия (общая), в т.ч.: | 361,00 | 104,50 | 256,50 | 255 | 83 | 172 | 318 | 175 | 143 | -63 | -92 | 29 |
| 18 | хирурги | 190,00 | 63,75 | 126,25 | 142 | 52 | 90 | 170 | 85 | 85 | -28 | -33 | 5 |
| 19 | сердечно-сосудистые хирурги | 12,25 | 1,50 | 10,75 | 10 | 1 | 9 | 25 | 18 | 7 | -15 | -17 | 2 |
| 20 | травматологи-ортопеды | 81,25 | 21,00 | 60,25 | 51 | 17 | 34 | 59 | 36 | 23 | -8 | -19 | 11 |
| 21 | нейрохирурги | 27,75 | 0,50 | 27,25 | 19 | 1 | 18 | 13 | 1 | 12 | 6 |  | 6 |
| 22 | онкологи | 30,75 | 16,50 | 14,25 | 18 | 11 | 7 | 32 | 22 | 10 | -14 | -11 | -3 |
| 23 | радиологи | 9,00 | 1,00 | 8,00 | 7 |  | 7 | 7 | 7 |  |  | -7 | 7 |
| 24 | челюстно-лицевые хирурги | 4,50 |  | 4,50 | 4 |  | 4 | 3 | 1 | 2 | 1 | -1 | 2 |
| 25 | колопроктологи | 5,50 | 0,25 | 5,25 | 4 | 1 | 3 | 8 | 4 | 4 | -4 | -3 | -1 |
| 26 | Торакальной хирургии | 5,00 | 0,25 | 4,75 | 4 |  | 4 | 6 |  | 6 | -2 |  | -2 |
| 27 | Кардиохирурги-ческие |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | Ожоговые |  |  |  |  |  |  | 7 |  | 7 | -7 |  | -7 |
| 29 | Уpология | 31,50 | 15,50 | 16,00 | 22 | 10 | 12 | 34 | 22 | 12 | -12 | -12 | 0 |
| 30 | Стоматология | 147,75 | 142,50 | 5,25 | 83 | 78 | 5 | 443 | 443 |  | -360 | -365 | 5 |
| 31 | Акушерство-гинекология | 260,50 | 132,75 | 127,75 | 206 | 115 | 91 | 211 | 128 | 83 | -5 | -13 | 8 |
| 32 | Отоларингология | 54,25 | 38,75 | 15,50 | 35 | 30 | 5 | 133 | 122 | 11 | -98 | -92 | -6 |
| 33 | отоларингологи | 53,25 | 37,75 | 15,50 | 34 | 29 | 5 | 108 | 97 | 11 | -74 | -68 | -6 |
| 34 | сурдологи-отоларингологи | 1,00 | 1,00 |  | 1 | 1 |  | 18 | 18 |  | -17 | -17 |  |
| 35 | Офтальмология | 68,25 | 48,00 | 20,25 | 52 | 38 | 14 | 103 | 88 | 14 | -51 | -50 | 0 |
| 36 | Дерматология | 31,25 | 26,00 | 5,25 | 26 | 20 | 6 | 77 | 66 | 11 | -51 | -46 | -5 |
| 37 | Психиатрия,  в т.ч.: | 102,75 | 38,25 | 64,50 | 73 | 26 | 47 | 110 | 64 | 46 | -37 | -38 | 1 |
| 38 | психиатры | 94,00 | 31,50 | 62,50 | 67 | 22 | 45 | 88 | 42 | 46 | -21 | -20 | -1 |
| 39 | психотерапевты | 8,75 | 6,75 | 2,00 | 6 | 4 | 2 | 10 | 10 |  | -4 | -6 | 2 |
| 40 | Наркология | 33,00 | 21,50 | 11,50 | 26 | 15 | 11 | 46 | 41 | 5 | -20 | -26 | 6 |
| 41 | Фтизиатрия | 63,25 | 40,25 | 23,00 | 34 | 23 | 11 | 114 | 51 | 62 | -80 | -28 | -51 |
| 42 | Венерология | 20,75 | 17,50 | 3,25 | 18 | 14 | 4 | 19 | 16 | 3 | -1 | -2 | 1 |
| 43 | Прочие\* |  |  |  | 16 | 5 | 11 | 29 | 18 | 11 | -13 | -13 | 0 |
| 44 | Всего | 2256,00 | 1407,00 | 849,00 | 1644 | 1066 | 578 | 3059 | 2472 | 587 | -1415 | -1406 | -9 |
| 45 | Реабилитационно-диагностическая группа | 969,25 | 321,25 | 648,00 | 321 | 158 | 163 | 1089 | 399 | 690 | -768 | -241 | -527 |
| 46 | Группа управления | 211,50 | 109,00 | 102,50 | 287 | 99 | 188 | 273 | 139 | 134 | 14 | -40 | 54 |
| 47 | Скорая медицинская помощь | 122,00 |  |  | 69 |  |  | 122 |  |  | -53 |  |  |
| 48 | Итого | 3558,75 | 1837,25 | 1599,50 | 2321 | 1323 | 929 | 4544 | 3010 | 1411 | -2223 | -1687 | -482 |

319. Еще одна проблема, с которой сталкиваются медицинские организации, связана с текучестью кадров (таблица 18).

**Текучесть кадров в медицинских организациях за 5 лет**

Таблица 18

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя  (на 10 тыс. человек населения) | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Обеспеченность врачами | 27,3 | 26,7 | 26,4 | 29,0 | 30,0 |
| 2 | Обеспеченность средним медицинским персоналом | 61,8 | 60,3 | 59,4 | 65,0 | 66,0 |

320. Наибольший дефицит на протяжении ряда лет ощущается в специалистах терапевтического профиля, а также детских эндокринологах, онкологах, трансфузиологах, анестезиологах-реаниматологах и ряде других специалистов (таблица 19).

**Обеспеченность населения Калининградской области**

**врачами основных специальностей**

**(на 10 тыс. человек населения)**

Таблица 19

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование специальности врачей | 2000 год | 2005 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | По России |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Всего врачей,  в том числе: | 32,9 | 30,6 | 28,9 | 29,4 | 28,6 | 29,0 | 44,1 |
| 2 | врачи терапевтического профиля | 6,7 | 5,7 | 5,9 | 5,6 | 5,4 | 5,6 | 8,9 |
| 3 | врачи хирургического профиля | 1,9 | 3,7 | 4,6 | 4,6 | 4,5 | 4,5 | 6,7 |
| 4 | в том числе онкологи | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,43 |
| 5 | эндокринологи | 0,3 | 0,3 | 0,2 | 0,2 | 0,3 | 0,3 | - |
| 6 | акушеры-гинекологи | 4,4 | 2,2 | 4,1 | 4,2 | 4,3 | 4,4 | 5,1 |
| 7 | педиатры и неонатологи | 21,3 | 17,5 | 18,5 | 17,7 | 16,8 | 17,5 | 23,2 |
| 8 | офтальмологи | 0,8 | 0,7 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 1,0 |
| 9 | отоларингологи | 0,6 | 0,6 | 0,6 | 0,5 | 0,5 | 0,4 | 1,5 |
| 10 | неврологи | 1,0 | 1,1 | 1,1 | 1,0 | 1,0 | 1,0 | 0,6 |
| 11 | психиатры и наркологи | 1,2 | 1,3 | 1,3 | 1,2 | 1,1 | 1,1 | 0,7 |
| 12 | фтизиатры | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,4 | 0,5 | 0,4 | 1,2 |
| 13 | дерматовенерологи | 0,5 | 0,6 | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,71 |
| 14 | стоматологи | 2,3 | 1,8 | 1,6 | 1,7 | 1,6 | 1,6 | 3,2 |
| 15 | врачи скорой помощи | 0,8 | 0,6 | 0,9 | 0,9 | 0,7 | 0,7 | 1,2 |

321. Низкая укомплектованность районных больниц врачами-специалистами не позволяет на должном уровне организовывать раннее выявление онкологической патологии на этапе первичного звена здравоохранения, проводить своевременную диспансеризацию больных данного профиля и осуществлять их этапное лечение.

322. Повышение качества оказываемых населению бесплатных медицинских услуг невозможно обеспечить без наличия высококвалифицированных специалистов. При этом одним из основных компонентов реформирования здравоохранения является оплата труда, которая рассматривается в современных условиях как эффективный инструмент управления персоналом в целях повышения качества оказываемых медицинских услуг. Направления деятельности, связанные с оплатой труда медицинских работников, регулируются распоряжением Губернатора Калининградской области от 28 февраля 2013 года № 98-р «О плане мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Калининградской области».

323. Низкая обеспеченность жильем молодых специалистов также является одной из причин низкой укомплектованности медицинских организаций в муниципальных образованиях Калининградской области.

324. Данные об обеспечении в 2012 году жильем врачей-специалистов приведены в таблице 20 (по информации Министерства по муниципальному развитию и внутренней политике Калининградской области, полученной от глав муниципальных образований Калининградской области в 2012 году).

**Обеспечение жильем врачей-специалистов в муниципальных образованиях Калининградской области**

Таблица 20

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование муниципального образования | Количество предоставленных квартир  (служебное жилье) | Количество сотруд-ников (и членов их семей), состоящих на учете нуждающихся в жилых помещениях |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Багратионовский муниципальный район | 8 | 5 |
| 2 | Балтийский муниципальных район | 1 | 3 |
| 3 | Гвардейский район | 1 | 4 |
| 4 | Гурьевский муниципальный район | 1 | 40 |
| 5 | Гусевский муниципальный район | 2 | 5 |
| 6 | Зеленоградский район | 2 | 6 |
| 7 | Городской округ «Город Калининград» | 19 | 11 |
| 8 | Краснознаменский муниципальный район | 4 | 2 |
| 9 | Ладушкинский городской округ | 2 | - |
| 10 | Мамоновский городской округ | 2 | 3 |
| 11 | Неманский муниципальный район | 5 | 29 |
| 12 | Нестеровский район | 2 | 10 |
| 13 | Озёрский район | 1 | 11 |
| 14 | Пионерский городской округ | 3 | 7 |
| 15 | Полесский муниципальный район | 2 | 5 |
| 16 | Правдинский район | 6 | 5 |
| 17 | Светловский городской округ | 2 | - |
| 18 | Светлогороский район | - | 8 |
| 19 | Славский муниципальный район | 3 | - |
| 20 | Советский городской округ | 7 | 20 |
| 21 | Черняховский муниципальный район | 2 | 10 |
| 22 | Янтарный городской округ |  | 4 |
| 23 | Итого: | 79 | 1223 |

325. В муниципальном образовании «Городской округ «Город Калининград» Правительством Калининградской области было выделено 19 служебных квартир, из них 11 квартир - для медицинских работников Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская областная больница Калининградской области». На учете нуждающихся по городу Калининграду остается 1035 семей медицинских работников. По состоянию на 01 июля 2012 года количество нуждающихся в предоставлении жилых помещений врачей–специалистов (и членов их семей) составляет 1223 человека.

326. Частично решение проблемы обеспечения жильем работников медицинских организаций можно осуществить в рамках действующего законодательства Калининградской области.

327. Постановлением Правительства Калининградской области от 22 декабря 2010 года № 944 утверждена целевая программа Калининградской области «Жилище» на 2011 – 2015 годы. В рамках указанной программы реализуется подпрограмма «Формирование жилищного фонда Калининградской области коммерческого использования (арендного жилья) на период до 2015 года». Тактическими задачами указанной подпрограммы в том числе являются: поддержка отдельных категорий граждан, установленных законодательством Российской Федерации и Калининградской области, в улучшении жилищных условий за счет средств областного бюджета в пределах установленных действующим законодательством социальных стандартов и в соответствии с объемом государственных обязательств; создание социально ориентированной модели обеспечения жильем граждан, занятых в бюджетной сфере.

328. Постановлением Правительства Калининградской области от 08 февраля 2007 года № 51 утверждена целевая программа Калининградской области «Социальное развитие села Калининградской области на 2007 – 2013 годы». В рамках данной программы граждане, изъявившие желание проживать в сельской местности, в том числе молодые специалисты, могут получить выплаты на приобретение (строительство) жилья в сельской местности.

329. Законом Калининградской области «О содействии развитию жилищного строительства на территории Калининградской области» также предусмотрены меры поддержки граждан в сфере жилищного строительства.

330. Таким образом, причинами низкого притока, текучести и дефицита медицинских кадров являются:

1) дефицит кадров (врачей-специалистов, среднего медицинского персонала) в медицинских организациях (за исключением стоматологических клиник);

2) уменьшение числа выпускников медицинских образовательных учреждений, приезжающих на работу в Калининградскую область, отсутствие механизма их закрепления;

3) низкая обеспеченность жильем молодых специалистов;

4) снижение престижа медицинской профессии, особенно на уровне среднего медицинского персонала.

331. Через 10 лет укомплектованность врачами в целом может уменьшиться до 30 процентов. Следствием может являться ухудшение показателей здоровья населения Калининградской области. В ближайшие годы потребность в кадрах медицинских и фармацевтических специалистов будет нарастать в связи с естественным старением населения и миграционными процессами. Калининградской области дополнительно потребуются квалифицированные специалисты, в связи с этим возникла необходимость принятия настоящей подпрограммы, которая будет способствовать привлечению специалистов в сферу здравоохранения.

332. В настоящее время вопросы подготовки кадров для здравоохранения Калининградской области являются актуальными.

333. В 2012 году по целевым направлениям Министерства здравоохранения Калининградской области поступили в медицинские вузы 37 абитуриентов из числа жителей Калининградской области. 39 выпускников медицинских высших учебных заведений по направлениям от Калининградской области обучаются в интернатуре и ординатуре.

334. В 2012 году приступили к работе в медицинских организациях в качестве врачей-специалистов: по окончании интернатуры – 7 человек из 17 направленных в 2011 году, по окончании ординатуры – 3 человека из 9 направленных в 2010 году.

335. Из образовательных учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации, подготовка специалистов по программам высшего, послевузовского и дополнительного медицинского и фармацевтического образования для Калининградской области осуществляется:

1) в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

2) в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

3) в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Санкт-Петербургская государственная химико-фармацевтическая академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

4) в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

5) в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

6) в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования Первом Московском государственном медицинском университете имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации;

7) в государственном бюджетном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Смоленская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации;

8) в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего профессионального образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта».

336. В 2012 году первый выпуск медицинского факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» составил 23 человека, из которых 10 выпускников поступили в это же учебное заведение в интернатуру и 1 - в ординатуру. Остальные выпускники продолжили обучение в клинической интернатуре (ординатуре) на базах федеральных высших учебных заведений, расположенных за пределами Калининградской области.

337. После закрытия в 2008 году Калининградского областного медицинского колледжа на базе медицинского факультета федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» ведется подготовка специалистов по программам среднего профессионального образования по следующим специальностям: «лечебное дело», «сестринское дело», «акушерское дело», «стоматология», «стоматология ортопедическая», «фармация». Целевой прием по программам среднего медицинского образования для Калининградской области отсутствует. Выпуск специалистов со средним медицинским образованием составил: в 2009 году – 198 человек, 2010 году – 134 человека, 2011 году – 132 человека, 2012 году – 120 человек.

338. Решение кадровой проблемы требует значительных организационных, правовых и финансовых ресурсов и возможно только программным методом. В связи с этим организационной основой реализации новой кадровой политики в сфере здравоохранения Калининградской области должна стать настоящая подпрограмма.

339. Обоснованием необходимости применения программно-целевого подхода послужила сложившаяся ситуация с кадровым обеспечением в учреждениях здравоохранения Калининградской области. Использование программно-целевого метода направлено на создание условий для привлечения и закрепления в медицинских организациях врачебных кадров и среднего медицинского персонала в соответствии с приоритетами государственной политики в сфере здравоохранения Калининградской области в условиях бюджетных ограничений.

340. Усилия, направленные на профориентацию школьников, предоставление социальных гарантий студентам, клиническим интернам, обучающимся в государственных образовательных медицинских учреждениях, врачам-специалистам, привлекаемым на работу в учреждения здравоохранения, будут являться основой для привлечения, возвращения и закрепления врачей в системе здравоохранения Калининградской области.

341. Оценка результатов реализации подпрограммы осуществляется на основе показателей, позволяющих определить степень решения тактических задач и достижения стратегической цели. Показатели результатов реализации подпрограммы представлены в таблице 21.

342. Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлено в таблице 22.

**Показатели результатов реализации подпрограммы**

Таблица 21

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Показатели | Единица измерения | 2011 год | 2012 год | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | 1. Кадровое обеспечение здравоохранения.  Индикаторы совершенствования планирования численности и структуры кадров работников здравоохранения | | | | | | | | | | | |
| 2 | - обеспеченность территориального населения врачами;  - обеспеченность средним медицинским персоналом;  - соотношение врачей и средних медицинских работников;  - обеспеченность врачами сельского населения;  - обеспеченность средним медицинским персоналом сельского населения; | на 10 тыс. населения  на 10 тыс. населения  на 10 тыс. сельского населения  на 10 тыс. сельского населения | 29,0  65,0  1:2,3  11,0  31,0 | 31,8  65,1  1:2,3  12,0  32,0 | 34,7  65,2  1:2,4  12,5  32,5 | 37,5  65,3  1:2,5  13,0  33,0 | 40,3  65,4  1:2,6  13,5  33,5 | 43,2  65,5  1:2,7  14,0  34,0 | 46,0  65,6  1:2,8  14,5  34,5 | 46,0  65,6  1:2,8  14,5  35,0 | 47,0  65,7  1:2,9  15,0  35,0 | 48,0  65,8  1:3,0  15,5  36,0 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  | - обеспеченность врачами клинических специальностей;  - укомплектован-ность амбулаторно-поликлинических организаций и подразделений больничных организаций врачами и средним медперсоналом;  - укомплектован-ность амбулаторно-поликлинических организаций и подразделений больничных организаций врачами и средним медицинским персоналом, оказывающими первичную медико-санитарную помощь | на 10 тыс. населения  проценты  проценты | 29,0  86,2  86,2 | 30,0  87,0  87,0 | 31,0  87,8  87,8 | 32,0  88,6  88,6 | 33,0  89,4  88,6 | 34,0  90,2  88,6 | 35,0  91,0  88,6 | 36,0  91,2  88,6 | 36,0  91,2  88,6 | 37,0  91,4  88,6 |
| 3 | 2. Социальная поддержка медицинских работников. Повышение престижа профессии врача и среднего медицинского работника | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 4 | - Доля врачей и средних медицинс-ких работников, получивших жилье, из числа нуждающихся в улучшении жилищных  условий | проценты | 6 | 8 | 10 | 12 | 14 | 16 | 18 | 20 | 20 | 22 |
|  | - доля врачей и средних медицинских работников, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Калининградскую область | проценты | 0 | 1 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
|  | - доля врачей и средних медицинс-ких работников, получивших квартиры на основе льготного кредитования, из числа получивших квартиры |  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | - доля медицинских и фармацевти- ческих | проценты | 80 | 85 | 90 | 95 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  | специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Калинин-градской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Калининградской области |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - доля муниципаль-ных образований Калининградской области, оказываю-щих меры соци-альной поддержки медицинским работникам, из общего их числа | проценты | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | - доля медицинских организаций, перешедших на «эффективный контракт» с работниками | проценты | 0 | 0 | 5 | 10 | 15 | 30 | 50 | 60 | 70 | 100 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  | - число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых на уровне Калининградской области |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 3. Повышение качества подготовки и уровня квалификации медицинских кадров | | | | | | | | | | | |
| 6 | - количество врачей, прошедших обучение по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования | человек | 622 | 1186 | 500 | 550 | 600 | 650 | 700 | 700 | 700 | 700 |
|  | - количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и | человек | 622 | 1186 | 500 | 550 | 600 | 650 | 700 | 700 | 700 | 700 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  | фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - количество специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, прошедших обучение по программам дополнительного профессионального образования в образовательных  учреждениях среднего и дополнительного профессионального образования | человек | 476 | 493 | 493 | 493 | 493 | 493 | 493 | 500 | 500 | 500 |
|  | - число абитуриентов, направленных на целевую | человек | 46 | 37 | 40 | 43 | 46 | 49 | 52 | 55 | 60 | 65 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
|  | подготовку по программам высшего, среднего, послевузовского профессионального образования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Калининградской области | проценты | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
|  | - доля средних медицинских ра-ботников, имею-щих квалифика-ционную катего-рию, из числа работающих в медицинских организациях Калининградской области | проценты | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
|  | - доля аккредитованных специалистов | проценты | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 | 40 | 60 | 80 |

**Распределение мероприятий подпрограммы**

**по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 22

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  мероприятия | Срок испол-нения | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответствен-ный испол-  нитель |
| всего | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Предоставление единовременной денежной выплаты лицам, завершившим обучение в интернатуре или ординатуре на условиях целевой контрактной подготовки для нужд Калининградской области | 2014-2020  годы | 56000,0 |  | 8000,0 | 8000,0 | 8000,0 | 8000,0 | 8000,0 | 8000,0 | 8000,0 | областной бюджет | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
| 2 | Предоставление ежемесячной стипендии лицам, обучающимся в государственных высших учебных заведениях, государственных образо-вательных учреждениях дополнительного профес-сионального образования по образовательным программам после-вузовского профессио-нального образования (интернатуре или ординатуре) на условиях | 2014-2020  годы | 7560,0 |  | 1080,0 | 1080,0 | 1080,0 | 1080,0 | 1080,0 | 1080,0 | 1080,0 | областной бюджет | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
|  | целевой контрактной подготовки для нужд Калининградской области |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей и среднего медицинского персонала, организация выездных циклов в г. Калининграде | 2013-2020  годы | 21236,8 | 2654,6 | 2654,6 | 2654,6 | 2654,6 | 2654,6 | 2654,6 | 2654,6 | 2654,6 | областной бюджет | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
| 4 | Проведение ежегодных семинаров с врачами и средними медицинскими работниками детских поликлиник по вопросам профилактики стоматологических заболеваний у детей | 2013-2020  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
| 5 | Проведение аттестации медицинских работников Калининградской области | пос-тоян-но | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
| 6 | Формирование резерва руководящих кадров для замещения вакантных должностей в учреждениях здравоохранения Калининградской области | пос-тоян-но | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
| 7 | Оказание социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг лицам, проживающим и работающим в медицинских организа-циях в сельской местности Калининградской области | 2013-2020  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Областное  Государст-венное казенное учреждение Калинин-градской области «Центр социальной поддержки населения» |
| 8 | Предоставление единовременных компенсационных выплат медицинским работникам с высшим медицинским образованием, прибывшим или переехавшим на работу в сельские населенные пункты Калининградской области | 2013  год | 13000,0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
|  |  | 6500,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет |
|  | 6500,0 |  |  |  |  |  |  |  | средства ФФОМС |
| 9 | Организация и проведение дней открытых дверей для учащихся общеобразовательных школ в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего | 2013-2020  годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  | средства органи-заций | Федеральное государст-венное автономное образовате-льное учреждение |
|  | профессионального образования «Балтийский федеральный университет имени Иммануила Канта» |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | высшего профессио-нального образования «Балтийский федераль-ный универ-ситет имени Иммануила Канта» |
| 10 | Содействие в осуществле-нии учебно-методического процесса в сфере высшего и среднего профессио-нального образования в медицинских организациях | 2013-2020  годы |  |  |  |  |  |  |  |  |  | средства органи-заций | Федеральное государст-венное автономное образовате-льное учреждение  высшего профессио-нального образования «Балтийский федераль-ный универ-ситет имени Иммануила Канта» |
| 11 | Проведение «Ярмарок вакансий» для студентов 5-6 курсов медицинских вузов с участием | 2013-2020  годы | за счет средств обязательного медицинского страхования | | | | | | | | |  | Министерс-тво здраво-охранения Калинин- |
|  | руководителей медицинских организаций |  |  | | | | | | | | |  | градской области, государст-венные ме-дицинские организации |
| 12 | Ежегодное проведение конкурсов «Лучший врач года», «Лучшая медицинс-кая сестра года» | 2013-2020  годы | 8000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | областной бюджет | Государст-венное бюд-жетное учреждение здравоохра-нения «Центр ме-дицинской профилак-тики и реа-билитации Калинин-градской области» |
| 13 | Ежегодное празднование профессионального праздника Дня медицинс-кого работника | 2013-2020  годы | 8000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | 1000,0 | областной бюджет | Государст-венное бюд-жетное учреждение здравоохра-нения «Центр ме-дицинской профилак-тики и реа-билитации |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Калинин-градской области» |
| 14 | Ежегодное участие в международной выставке «Медицина и космето-логия», проводимой в г. Калининграде | 2013-2020  годы | 1353,0 | 147,8 | 155,2 | 162,8 | 170,8 | 179,1 | 179,1 | 179,1 | 179,1 | областной бюджет | Министерс-тво здраво-охранения Калинин-градской области |
| 15 | Всего,  в том числе: | 2013-2020  годы | 115149,8 | 17802,4 | 13889,8 | 13897,4 | 13905,4 | 13913,7 | 13913,7 | 13913,7 | 13913,7 |  |  |
|  | областной бюджет | 108649,8 | 11302,4 | 13889,8 | 13897,4 | 13905,4 | 13913,7 | 13913,7 | 13913,7 | 13913,7 |  |  |
|  | средства ФФОМС | 6500,0 | 6500,0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Подпрограмма 8: «Совершенствование системы лекарственного обеспечения на 2013-2020 годы»**

**Паспорт подпрограммы**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цели подпрограммы | 1) повышение обеспеченности населения Калининградской области качественными, безопасными лекарственными препаратами и медицинскими изделиями;  2) обеспечение повышения уровня удовлетворенного спроса населения на лекарственные препараты и медицинские изделия;  3) обеспечение доступности льготной лекарственной помощи гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи; больным, страдающим злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, после трансплантации органов и (или) тканей, льготным категориям граждан областного уровня ответственности, больным, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями. |
| Задачи подпрограммы | 1) обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания;  2) обеспечение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также в специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан областного уровня ответственности;  3) обеспечение потребности в лекарственных препаратах граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями;  4) обеспечение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных 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. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей–инвалидов к 2020 году – 99 %;  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 после трансплантации органов и (или) тканей, к 2020 году – 100 %;  3) удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, изделиях медицинского назначения, а также в специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан областного уровня ответственности к 2020 году – до 100 %;  4) удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, – до 95 %. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | первый этап: 2013-2015 годы  второй этап: 2016 – 2020 годы |
| Объемы финансирования подпрограммы | Всего – 18699660,3 тыс. рублей, из них:  1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 17202236,0 тыс. рублей, в том числе:  2013 год- 401123,9 тыс. рублей;  2014 год - 914693,2 тыс. рублей;  2015 год - 1153821,1 тыс. рублей;  2016 год - 1490623,2 тыс. рублей;  2017 год - 1967910,8 тыс. рублей;  2018 год - 2647414,1 тыс. рублей;  2019 год - 3618151,4 тыс. рублей;  2020 год - 5008498,3 тыс. рублей;  2) средства областного бюджета (по предварительной оценке) - 1497424,3 тыс. рублей, в том числе:  2013 год – 199557,5 тыс. рублей;  2014 год – 166387,9 тыс. рублей;  2015 год – 172227,5 тыс. рублей;  2016 год – 178353,2 тыс. рублей;  2017 год – 184779,1 тыс. рублей;  2018 год – 191519,8 тыс. рублей;  2019 год – 198590,9 тыс. рублей;  2020 год – 206008,4 тыс. рублей,  из них дополнительная потребность – 17364859,7 тыс. рублей, в том числе:  - в средствах федерального бюджета – 16910379,3 тыс. рублей, из них:  2013 год- 117700,0 тыс. рублей;  2014 год – 906260,4 тыс. рублей;  2015 год – 1153821,1 тыс. рублей;  2016 год – 1490623,2 тыс. рублей;  2017 год – 1967910,8 тыс. рублей;  2018 год – 2647414,1 тыс. рублей;  2019 год - 3618151,4 тыс. рублей;  2020 год - 5008498,3 тыс. рублей;  - в средствах областного бюджета – 454480,4 тыс. рублей, из них:  2018 год – 144306,9 тыс. рублей;  2019 год – 151378,0 тыс. рублей;  2020 год – 158795,5 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты подпрограммы | 1) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей–инвалидов;  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 после трансплантации органов и (или) тканей;  3) удовлетворение потребности в лекарственных препаратах, медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан областного уровня ответственности;  4) удовлетворение спроса на лекарственные препараты для лечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями. |

343. Численность населения Калининградской области по состоянию на 01 января 2013 составляет 954,77 тыс. человек, из них:

1) городское население – 739,913 тыс. человек;

2) сельское население – 214,86 тыс. человек.

344. Калининградская область - это высоко урбанизированный субъект Российской Федерации, доля городского населения составляет 77,5 % от общей численности.

345. По обеспечению пациентов в соответствии с частью 2 и частью 3 статьи 4.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» было обслужено 374202 рецепта на сумму 366575,82 тыс. рублей, в том числе 343 рецепта на сумму 39037,56 тыс. рублей за счет средств областного бюджета.

346. По обеспечению пациентов в соответствии с подпрограммой «Льготные лекарства» целевой программы Калининградской области «Развитие здравоохранения Калининградской области на период 2008-2012 годов», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 18 января 2007 года № 18, было обслужено 118001 рецепт на сумму 128358,62 тыс. рублей.

347. В целях полноценного лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, проживающих на территории Калининградской области, устранения ограничений доступности в получении необходимых лекарственных препаратов и медицинских изделий, эффективности использования финансовых средств федерального и областного бюджетов в 2013 году на территории Калининградской области реализуется новая модель взаимодействия участников фармацевтического рынка.

348. Создана фармацевтическая организация в форме государственного казенного учреждения «Калининградская областная фармацевтическая компания».

349. В функции созданного учреждения входит получение, хранение, распределение, контроль за соответствием количества заявленных медицинской организацией лекарственных препаратов в рамках централизованного закупа и фактического использования (назначения) лекарственных препаратов, закупленных за счет средств федерального и областного бюджетов.

350. Для реализации данной модели создана сеть аптек и аптечных пунктов при медицинских организациях города Калининграда и Калининградской области в количестве 29 пунктов отпуска, из них 21 пункт расположен в Калининградской области, 8 – в городе Калининграде.

351. Из 29 пунктов отпуска льготных препаратов 17 имеют лицензии на право осуществления деятельности по отпуску наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

352. В целях реализации прав граждан на обеспечение лекарственными препаратами на безвозмездной основе на 2013 год предусмотрено финансирование, направленное:

1) на обеспечение пациентов в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофидией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантаии органов и (или) тканей» – 8432,8 тыс. рублей, софинансирование из средств областного бюджета - 443,832 тыс. рублей;

2) на обеспечение пациентов в соответствии с частью 2 и частью 3 статьи 4.1 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» - 274975,8 тыс. рублей;

3) на обеспечение пациентов в рамках реализации целевой программы Калининградской области «Развитие здравоохранения Калининградской области на период 2013 – 2017 годов», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 10 сентября 2012 года № 726, - 123,5 тыс. рублей.

353. В соответствии со статьей 29 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» для обеспечения определенных категорий граждан Калининградской области лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания была создана система льготного лекарственного обеспечения.

354. Для обеспечения систематического контроля за наличием лекарственных препаратов, а также анализа и прогноза ситуации лекарственного обеспечения льготной категории граждан прошли торги по приобретению программного продукта, который позволяет объединить аптечный склад, аптеки, аптечные пункты, задействованные в льготном лекарственном обеспечении, в единое информационное пространство, позволяющее вести учет назначенных, выписанных и отпущенных лекарственных препаратов в соответствии с поданной ранее заявкой медицинских организаций.

355. Ежемесячно проводятся совещания с руководителями медицинских организаций по обсуждению вопросов о ходе реализации программы обеспечения необходимыми лекарственными средствами.

356. Во исполнение Федерального закона от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» завершена работа по осуществлению деятельности по розничной торговле лекарственными препаратами в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации.

357. Перечень лекарственных средств, разрешенных к отпуску в структурных подразделениях медицинских организаций, расположенных в сельской местности, в которых отсутствуют аптечные пункты, утвержден приказом Министерства здравоохранения Калининградской области от 01 ноября 2010 года № 295 «О мерах реализации Федерального закона «Об обращении лекарственных средств» в части организации лекарственного обеспечения жителей сельских поселений, в которых отсутствуют аптечные организации».

358. При этом в перечень включены препараты всех необходимых фармакотерапевтических групп. При определении ассортимента лекарственных препаратов учтены: существующая потребность, стандарты оказания медицинской помощи, перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, покупательский спрос, то есть предпочтения населения при выборе лекарственных средств безрецептурного отпуска, численность и плотность населения, сезонность заболевания, удаленность населенных пунктов друг от друга и другие факторы.

359. Для осуществления доступности лекарственной помощи сельскому населению в Калининградской области организована розничная реализация лекарственных препаратов в фельдшерско-акушерских пунктах.

360. В настоящее время 179 фельдшерско-акушерских пунктов, 11 амбулаторий, 1 центр общей врачебной практики получили лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, 179 специалистов со средним медицинским образованием получили дополнительное профессиональное образование в части розничной торговли лекарственными препаратами для медицинского применения. Фельдшерско-акушерские пункты обслуживают 919 сельских населенных пунктов. Среднее количество жителей, обслуживаемых одним пунктом отпуска лекарственных препаратов в сельской местности, составляет 962 человека.

361. Для обеспечения качественной и доступной медицинской помощи населению сельской местности начата реализация целевой программы Калининградской области «Развитие сети фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий и общих врачебных практик в Калининградской области на 2012 - 2014 годы», утвержденной постановлением Правительства Калининградской области от 23 апреля 2012 года № 278, введены в строй и оснащены оргтехникой, мебелью и медицинским оборудованием 12 новых модульных фельдшерских пунктов.

362. Основные показатели обеспечения необходимыми лекарственными средствами представлены в таблице 23.

Основные показатели

Таблица 23

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Год | Объем финан-сиро-вания,  млн руб. | Общее количество пациентов | Количество пациентов, сохранивших право на получение социальной помощи | Процент отказников | Подушевой норматив, руб./чел. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | 2009 | 289,4 | 90136 | 38096 | 57,7 | 480 |
| 2 | 2010 | 284,8 | 92319 | 33316 | 63,9 | 531 |
| 3 | 2011 | 292,7 | 94763 | 30618 | 67,7 | 570 |
| 4 | 2012 | 289,0 | 95735 | 28432 | 70,3 | 604 |
| 5 | 2013 | 274,9 | 95860 | 26128 | 72,7 | 638 |

363. Финансирование социальной услуги в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» осуществляется за счет средств федерального бюджета. На федеральном уровне расчет объема финансирования социальной услуги обеспечения необходимыми лекарственными средствами для субъектов Российской Федерации исчисляется исходя из количества граждан, не отказавшихся от социальной слуги и подушевого норматива финансовых затрат на одного льготника, а также дополнительного выделения межбюджетных трансфертов на реализацию отдельных полномочий в области обеспечения лекарственными препаратами.

364. На 2013 год из федерального бюджета выделено 274,9 млн рублей. Оценка расходов до 2020 года рассчитана с учетом индекса-дефлятора. Потребность рассчитана с учетом сложившегося процента отказников, без учета его увеличения (таблица 24).

Потребность в средствах федерального бюджета

Таблица 24

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Год | Индекс-дефлятор, % | Объем финансирования,  руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2013 | 5,0 | 274975800,0 |
| 2 | 2014 | 4,9 | 288724590,0 |
| 3 | 2015 | 4,9 | 302872094,9 |
| 4 | 2016 | 4,9 | 317712827,6 |
| 5 | 2017 | 4,9 | 333280756,1 |
| 6 | 2018 | 4,9 | 349611513,2 |
| 7 | 2019 | 4,9 | 366742477,3 |
| 8 | 2020 | 4,9 | 384712858,7 |
| 9 | Всего: | - | 2618632917,7 |

365. По расчетам, полученным по факту обслуживания выписанных рецептов за 2012 год, при финансировании из федерального бюджета отдельных категорий граждан возникает дефицит финансовых средств на обеспечение федеральных льготников лекарственными препаратами, который не компенсируется выделяемыми для Калининградской области трансфертами. На 2013 год этот дефицит выражается в сумме 117,5 млн рублей. Поэтому необходимая сумма для восполнения объема финансирования из федерального бюджета рассчитана с учетом индекса-дефлятора (таблица 25).

Дополнительная потребность в федеральных средствах

Таблица 25

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Годы | Индекс-дефлятор, % | Объем финансирования,  тыс. руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2013 | 5,0 | 117700000,0 |
| 2 | 2014 | 4,9 | 123585000,0 |
| 3 | 2015 | 4,9 | 129640665,0 |
| 4 | 2016 | 4,9 | 135993057,59 |
| 5 | 2017 | 4,9 | 142656717,41 |
| 6 | 2018 | 4,9 | 149646896,56 |
| 7 | 2019 | 4,9 | 156979594,49 |
| 8 | 2020 | 4,9 | 164671594,62 |
| 9 | Всего: | - | 1120873525,66 |

366. Общее количество необходимых финансовых средств из федерального бюджета, рассчитанное с учетом индекса-дефлятора и дополнительного финансирования, представлено ниже (таблица 26).

Общая потребность в средствах федерального бюджета

Таблица 26

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Год | Индекс-дефлятор, % | Объем финансирования,  тыс. руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2013 | 5,0 | 392675800,00 |
| 2 | 2014 | 4,9 | 412309590,00 |
| 3 | 2015 | 4,9 | 432512759,91 |
| 4 | 2016 | 4,9 | 453705885,15 |
| 5 | 2017 | 4,9 | 475937473,52 |
| 6 | 2018 | 4,9 | 499258409,72 |
| 7 | 2019 | 4,9 | 523722071,80 |
| 8 | 2020 | 4,9 | 549384453,31 |
| 9 | Всего: | - | 3739506443,40 |

367. Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется также за счет средств областного бюджета. На 2013 год из областного бюджета на лекарственное обеспечение выделено 133, 5 тыс. рублей. Объем финансирования предусмотрен постановлением Правительства Калининградской области от 10 сентября 2012 года № 726 «О целевой программе Калининградской области «Развитие здравоохранения Калининградской области на период 2013-2017 годов».

368. С 2018 года при расчете потребности в средствах областного бюджета применен индекс-дефлятор (таблица 27).

Потребность в средствах областного бюджета

Таблица 27

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Год | Индекс-дефлятор, % | Объем финансирования,  тыс. руб. |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | 2013 | - | 133500,0 |
| 2 | 2014 | - | 119175,0 |
| 3 | 2015 | - | 125014,6 |
| 4 | 2016 | - | 131140,3 |
| 5 | 2017 | - | 137566,2 |
| 6 | 2018 | 4,9 | 144306,9 |
| 7 | 2019 | 4,9 | 151378,0 |
| 8 | 2020 | 4,9 | 158795,5 |

369. По состоянию на 01 января 2013 года, в областной сегмент Федерального регистра лиц, больных гемофидией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, включено 48 пациентов по 12 нозологиям орфанных заболеваний. На момент осмотра 9 пациентам требовалась медикаментозная терапия лекарственными препаратами, не входящими в льготные перечни. Минимальная потребность в финансовых средствах на момент осмотра указанных пациентов составляла 48099340,0 рублей. Оценка расходов до 2020 года рассчитана и с учетом уровня инфляции на 2014 год - 5,0 %, последующие года, вплоть до 2020 года – 4,9 %.

370. Учитывая отсутствие статистического наблюдения в продолжительный период (5-10 лет) за пациентами, страдающими орфанными заболеваниями, отсутствие стандартов лечения по данным заболеваниям и отсутствие практики применения лекарственных препаратов, объем финансирования потребности для лекарственного обеспечения граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями, рассчитан следующим образом (таблица 28).

Объемы финансирования потребности для лекарственного обеспечения граждан, страдающих редкими орфанными заболеваниями

Таблица 28

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование заболевания | Количество пациентов, выявленных в 2012 году, которым требуется лечение | Прогнози-руемое количество пациентов в 2020 году | Объем финансиро-вания с учетом дефлятора (5,0 %) на 2014 год, тыс. рублей | Объем финансиро-вания с учетом дефлятора (4,9 %) на 2020 год,  тыс. рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Мукополи-сахаридоз, тип II | 1 | 1,4 | 23963,90 | 44703,2 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 2 | Юношеский артрит с системным началом | 2 | 1,6 | 1413,7 | 3013,9 |
| 3 | Легочная (артериальная)  гипертензия (идиопатическая) (первичная) | 1 | 1,2 | 2740,7 | 4382,3 |
| 4 | Идиопатическая тромбоцитарная пурпура (синдром Эванса) | 5 | 1,1 | 22386,0 | 32811,2 |

371. По итогам работы по обеспечению пациентов за 2012 год, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофидией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей» было обслужено 2878 рецептов на сумму 218621,62 тыс. рублей.

372. По состоянию на 01 января 2013 года, в областной сегмент Федерального регистра больных 7 высокозатратными нозологиями включено 987 больных, в том числе: больных болезнью Гоше - 36 чел., гемофилией - 36 чел., гипофизарным нанизмом - 22 чел., злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей - 503 чел., муковисцидозом - 20 чел., рассеянным склерозом - 370 чел., после трансплантации органов и (или) тканей – 36 чел.

373. За 5 лет рост больных, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофидией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, составил 71 % (2008 год - 282 чел., 2009 год – 527 чел., 2010 год – 703 чел., 2011 год – 841 чел., 2012 год – 987 чел.) (таблица 29).

**Количество больных в Федеральном регистре по программе 7 высокозатратных нозологий**

**(за 2008-2012 годы)**

Таблица 29

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Год | Болезнь  Гоше | | Гемофилия | | Гипофизар-ный нанизм | | Онкогемато-  логия | | Муковис-  цидоз | | Рассеянный склероз | | Трансплан-  тация | | Всего | |
| чело-век | % | чело-век | % | чело-век | % | чело-век | % | чело-век | % | чело-век | % | чело-век | % | чело-век | % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 1 | 2008 | 0 |  | 20 |  | 10 |  | 110 |  | 9 |  | 117 |  | 16 |  | 282 |  |
| 2 | 2009 | 0 | 0 | 32 | 40 | 13 | 30 | 201 | 18 | 17 | 12 | 243 | 48 | 21 | 31 | 527 | 87 |
| 3 | 2010 | 0 | 0 | 33 | 3 | 14 | 8 | 311 | 54 | 18 | 6 | 302 | 24 | 25 | 19 | 703 | 33 |
| 4 | 2011 | 0 | 0 | 33 | 0 | 19 | 35 | 408 | 31 | 18 | 0 | 334 | 11 | 29 | 16 | 841 | 19 |
| 5 | 2012 | 0 | 0 | 34 | 3 | 22 | 15 | 503 | 23 | 20 | 11 | 370 | 11 | 36 | 24 | 987 | 17 |

374. Объем финансирования на 2014-2020 годы рассчитывался исходя из годовой потребности больных на 2013 год в объеме 342130,43 тыс. рублей с учетом ежегодного уровня индекса-дефлятора (5,0 % к 2014 году, 4,9 % к последующим годам) и коэффициента роста больных, получивших препараты, в размере 37,5 % (средне сложившийся показатель роста по всем нозологиям за 2012 год).

375. В результате потребность на 2014 год составляет 493950,8 тыс. рублей, на 2015 год – 712462,3 тыс. рублей, на 2016 год – 1027637,8 тыс. рублей, на 2017 год – 1482239,1 тыс. рублей , на 2018 год – 2137944,6 тыс. рублей, на 2019 год – 3083717,8 тыс. рублей, на 2020 год – 4447877,5 тыс. рублей.

376. Потребность в финансовых средствах может измениться в случае изменения перечня заболеваний, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 года № 69н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 404 «Об утверждении Правил ведения Федерального регистра лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей».

377. Часть пациентов Калининградской области нуждаются в лекарственных препаратах сверх утвержденного перечня (дазатиниб, нилотиниб).

378. Дазатиниб и нилотиниб используются при неэффективности ранее проводимой терапии иматинибом. В Калининградской области в 2011 году было обеспечено 4 пациента, страдающих хроническим Ph-позитивным миелолейкозом, данными препаратами за счет средств регионального бюджета на сумму 6746535,98 рублей. В 2012 году было обеспечено 8 пациентов, страдающих хроническим Ph-позитивным миелолейкозом, вышеуказанными препаратами за счет средств областного бюджета на сумму 7300071,63 рублей.

Из средств областного бюджета в 2013 году планируется обеспечить 7 пациентов, страдающих хроническим Ph-позитивным миелолейкозом.

379. Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлено в таблице 30.

**Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 30

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование мероприятия | Срок  испол-нения | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответст-венный  за испол-нение | Получатель  субсидии/ средств |
| всего | 2013  год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018  год | 2019 год | 2020 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Совершенст-вование меха-низмов обес-печения насе-ления лекар-ственными препаратами, медицинскими изделиями, специализи-рованными продуктами  лечебного питания,  всего,  в том числе: | 2013 – 2020  годы | 1100876,5 | 133500,0 | 119175,0 | 125014,6 | 131140,3 | 137566,2 | 144306,9 | 151378,0 | 158795,5 | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Государст-венное казенное учрежде-ние (далее-ГКУ) «Калинин-градская областная фармацев-тическая компания» |
|  | - поставка ле-карственных препаратов для медицинского применения  льготным категориям граждан при | 2013-2020  годы | 1055252,0 | 87875,5 | 119175,0 | 125014,6 | 131140,3 | 137566,2 | 144306,9 | 151378,0 | 158795,5 | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | ГКУ «Калинин-градская областная фармацев-тическая компания» |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | следующих заболеваниях:  эпилепсия, гепатоцеребра-льная дистро-фия и фенил-кетонурия, острая пере-межающаяся порфирия, лучевая болезнь, лепра, тяжелая форма бруцеллеза, системные, тяжелые хронические заболевания кожи, гипофизарный нанизм, преждевре-менное поло-вое развитие, хронические урологические заболевания, сифилис, глаукома, катаракта, аддисонова |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | болезнь,  прочим категориям:  детям до 3 лет, детям до 6 лет из многодет-ных мало-обеспеченных семей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - поставка ле-карственных препаратов для медицинского применения льготным категориям граждан, страдающим онкологичес-кими и гемма-тологичес-кими заболе-ваниями | 2013  год | 22633,0 | 22633,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | ГКУ «Кали-нинград-ская об-ластная фарма-цевти-ческая компа-ния» |
|  | -поставка ле-карственных препаратов для медицинс-кого | 2013  год | 22822,8 | 22822,8 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин- | ГКУ «Кали-нинград-ская об-ластная фарма-цевти- |
|  | применения гражданам, страдающим жизнеугрожа-ющими и хроническими прогрессиру-ющими  редкими  (орфанными) заболевани-ями |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | градской области | ческая компа-ния» |
|  | - поставка наркотических и сильнодей-ствующих лекарственных препаратов  для меди-  цинского применения | 2013  год | 168,7 | 168,7 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | государ-ственное бюджет-ное уч-режде-ние здраво-охране-ния «Облас-тная клини-ческая больни-ца Кали-нинград-ской области» |
| 2 | Обеспечение получения, хранения на аптечном  складе упол-номоченной  фармацевти-ческой орга-низации ле-карственных препаратов, изделий медицинского назначения, а также специализи-рованных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, получаемых для обеспе-чения льгот-ных категорий граждан в соответствии со статьей 6.2. Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О госу-дарственной социальной помощи» и целевой программой Калининград-ской области «Развитие здравоохра-нения Калининград-ской области на период 2013-2017 годов», их доставка до аптек и аптеч-ных пунктов, входящих в структуру государствен-ных бюджет-ных (автоном-ных) учреждений здравоохра-нения Калининград- | 2013  год | 3903,9 | 3903,9 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской  области | государ-ственное бюджет-ное уч-режде-ние здраво-охране-ния «Облас-тная клини-ческая больни-ца Кали-нинград-ской области» |
|  |
|  | ской области, ведение учетно-отчетной документации |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Оказание услуг по организации обеспечения льготных категорий граждан ле-карственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специа-лизирован-ными продук-тами лечебного питания для детей-инвалидов в соответствии со статьей 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года  № 178-ФЗ «О государствен-ной социаль-ной помощи» и целевой программой Калининград-ской области «Развитие здравоохра-нения Кали-нинградской области на период 2013-2017 годов» | 2013  год | 18400,0 | 18400,0 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | меди-цин-ские органи-зации государ-ствен-ной системы здраво-охране-ния Кали-нинград-ской области, имею-щие в составе аптеки и аптеч-ные пункты |
| 4 | Обеспечение деятельности (оказание услуг) подве-домственных учреждений (ГКУ «Кали-нинградская областная фармацевти-ческая компания») | 2013-2020  годы | 373799,3 | 43309,0 | 47212,9 | 47212,9 | 47212,9 | 47212,9 | 47212,9 | 47212,9 | 47212,9 | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | ГКУ «Кали-нинград-ская об-ластная фарма-цевти-ческая компа-ния» |
| 5 | Оказание отдельным категориям граждан | 2013 – 2020  годы | 3739506,6 | 392675,8 | 412309,6 | 432512,8 | 453705,9 | 475937,5 | 499258,4 | 523722,1 | 549384,5 | федераль-ный бюджет | Минис-терство здравоох-ранения | Минис-терство здраво-охране- |
|  | государствен-ной социаль-ной помощи по обеспече-нию лекарст- венными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специа-лизирован-ными продук-тами лечебно-го питания для детей-инвалидов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Калинин-градской области | ния Калинин-градс-  кой области |
| 6 | Обеспечение граждан ле-карственными средствами, предназначен-ными для лечения больных гемофилией, муковисцедо-зом, гипофи-зарным нанизмом, болезнью | 2014- 2020  годы | 13385829,9 |  | 493950,8 | 712462,3 | 1027637,8 | 1482239,1 | 2137944,6 | 3083717,8 | 4447877,5 | федераль-ный бюджет | Минис-терство здравоох-ранения Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области |
|  | Гоше, миело-лейкозом, рассеянным склерозом, а также после транспланта-ции органов и (или) тканей, за счет средств федерального бюджета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Осуществле-ние органи-зационных мероприятий по обеспече-нию граждан лекарствен-ными средст-вами, предназ-наченными для лечения больных гемофилией, муковисцедо-зом, гипофи-зарным нанизмом, болезнью Гоше, миело- | 2013 – 2020  годы | 76899,5 | 8448,1 | 8432,8 | 8846,0 | 9279,5 | 9734,2 | 10211,1 | 10711,5 | 11236,3 | федераль-ный бюджет | Минис-терство здравоох-ранения Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области |
|  | лейкозом, рассеянным склерозом, а также после транспланта-ции органов и (или) тканей, за счет средств федерального бюджета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Осуществле-ние организа-ционных мероприятий по обеспече-нию граждан лекарствен-ными средст-вами, предназ-начеными для лечения больных гемофилией, муковисцедо-зом, гипофи-зарным нанизмом, болезнью Гоше, миело-лейкозом, | 2013  год | 444,6 | 444,6 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области |
|  | рассеянным склерозом, а также после транспланта-ции органов и (или) тканей, за счет средств областного бюджета |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Всего,  в том числе: | 2013-  2020  годы | 18699660,3 | 600681,40 | 1081081,1 | 1326048,6 | 1668976,4 | 2152693,9 | 2838933,9 | 3816742,3 | 5124506,7 |  |  |  |
|  | федеральный бюджет | 17202236,0 | 401123,9 | 914693,2 | 1153821,1 | 1490623,2 | 1967910,8 | 2647414,1 | 3618151,4 | 5008498,3 |  |  |  |
|  | областной бюджет | 1497424,3 | 199557,5 | 166387,9 | 172227,5 | 178353,2 | 184779,1 | 191519,8 | 198590,9 | 206008,4 |  |  |  |

**Подпрограмма 9: «Развитие информатизации в здравоохранении**

**на 2013-2020 годы»**

### Паспорт подпрограммы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цель подпрограммы | обеспечение эффективной информационной поддержки органов и организаций системы здравоохранения, а также граждан в рамках процессов управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания |
| Задачи подпрограммы | 1) организация персонифицированного учета оказания медицинских услуг, возможности ведения электронной медицинской карты, записи к врачу в электронном виде и ведения единого регистра медицинских работников;  2) обеспечение работоспособности и бесперебойной работы регионального сегмента единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ);  3) повышение эффективности оказания первичной медико-санитарной помощи за счет выявления заболеваний на ранних стадиях и постоянного мониторинга высокорисковых групп пациентов;  4) информационная поддержка процесса оказания первичной медицинской помощи, а также лечебно-диагностического процесса на основе обеспечения доступа медицинских работников к нормативно-справочной информации, необходимой для профессиональной деятельности;  5) снижение дефектов оказания медицинской помощи за счет внедрения медицинских экспертных систем;  6) повышение оперативности и эффективности использования санитарного автотранспорта на основе централизованного управления и использования комплексов аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС;  7) организация предоставления государственных услуг в сфере здравоохранения в электронном виде;  8) обеспечение открытости и доступности информации о деятельности медицинских организаций Калининградской области;  9) обеспечение защиты информации, передаваемой учреждениями здравоохранения в информационные системы федерального и областного уровней ЕГИСЗ, в соответствии с требованиями законодательства о защите персональных данных. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1) количество пациентов, на которых заводятся электронные медицинские карты (количество и доля (%) от общей численности населения);  2) число государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (количество учреждений и доля (%) от общего количества учреждений);  3) обеспеченный коэффициент надежности (%);  4) доля медицинских организаций, обеспечивающих возможность для удаленного мониторинга здоровья (%) (нарастающим итогом);  5) разработка электронных образовательных курсов, доступных для медицинского работника в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на областных информационных ресурсах (единиц, нарастающим итогом);  6) интеграция областных электронных медицинских библиотек с Федеральной электронной медицинской библиотекой для создания единого электронного библиотечного фонда (количество областных электронных медицинских библиотек, интегрированных с Федеральной электронной медицинской библиотекой, единиц, нарастающим итогом);  7) количество медицинских экспертных систем областного уровня, используемых в медицинских организациях (единиц, нарастающим итогом);  8) количество поступившего санитарного автотранспорта, оснащенного бортовыми комплексами ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS (единиц, нарастающим итогом);  9) доступность услуги передачи данных (отношение количества минут в отчетном периоде, в течение которого услуга была доступна, к общему количеству минут в отчетном периоде, выраженное в процентах);  10) уровень удовлетворенности граждан качеством предоставления государственных услуг в сфере здравоохранения (оценка по пятибалльной шкале);  11) доля граждан, использующих механизм получения государственных услуг в сфере здравоохранения в электронной форме (%);  12) удовлетворенность граждан полнотой и качеством информирования о деятельности медицинских организаций государственной системы здравоохранения Калининградской области (оценка по пятибалльной шкале);  13) отсутствие инцидентов, связанных с разглашением личных данных пациентов и персональных данных о состоянии здоровья пациента, содержащихся в компонентах ЕГИСЗ (единиц). |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | первый этап: 2013 - 2015 годы  второй этап: 2016 - 2020 годы |
| Объемы финансирования подпрограммы,  тыс. руб. | Всего - 396899,7 тыс. рублей, из них:  1) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) – 299639,7 тыс. рублей, из них:  2013 год – 0,0 тыс. рублей;  2014 год – 59946,0 тыс. рублей;  2015 год – 65808,5 тыс. рублей;  2016 год – 17816,3 тыс. рублей;  2017 год – 40732,2 тыс. рублей;  2018 год – 39459,2 тыс. рублей;  2019 год – 13176,5 тыс. рублей;  2020 год – 62701,0 тыс. рублей;  2) средства обязательного медицинского страхования (по предварительной оценке) - 8328,7 тыс. рублей, из них:  2014 год – 4865,0 тыс. рублей;  2015 год – 3463,7 тыс. рублей;  3) средства областного бюджета (по предварительной оценке ) – 33133,8 тыс. рублей, из них:  2013 год – 16720,8 тыс. рублей;  2014 год – 3841,2 тыс. рублей;  2015 год – 0,0 тыс. рублей;  2016 год – 1957,7 тыс. рублей;  2017 год – 2643,8 тыс. рублей;  2018 год – 2576,8 тыс. рублей;  2019 год – 1593,5 тыс. рублей;  2020 год – 3800,0 тыс. рублей;  4) средства Федерального фонда обязательного медицинского страхования - 55797,5 тыс. рублей,  в том числе:  2013 год - 55797,5 тыс. рублей;  5) дополнительная потребность в средствах федерального бюджета (по предварительной оценке) – 299639,7 тыс. рублей, из них:  2013 год – 0,0 тыс. рублей;  2014 год – 59946,0 тыс. рублей;  2015 год – 65808,5 тыс. рублей;  2016 год – 17816,3 тыс. рублей;  2017 год – 40732,2 тыс. рублей;  2018 год – 39459,2 тыс. рублей;  2019 год – 13176,5 тыс. рублей;  2020 год – 62701,0 тыс. рублей;  6) дополнительная потребность в средствах областного бюджета (по предварительной оценке) – 16413,0 тыс. рублей, из них:  2013 год – 0,0 тыс. рублей;  2014 год – 3841,2 тыс. рублей;  2016 год – 1957,7 тыс. рублей;  2017 год – 2643,8 тыс. рублей;  2018 год – 2576,8 тыс. рублей;  2019 год – 1593,5 тыс. рублей;  2020 год – 3800,0 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) количество пациентов, на которых заводятся электронные медицинские карты, - 99,8 % к 2020 году;  2) число государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», – 100,0 % к 2014 году;  3) обеспеченный коэффициент надежности – 99,95 % к 2017 году;  4) доля медицинских организаций, обеспечивающих возможность для удаленного мониторинга здоровья, – не менее 45 %;  5) разработка электронных образовательных курсов, доступных для медицинского работника в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на областных информационных ресурсах – не менее 7;  6) интеграция областных электронных медицинских библиотек с Федеральной электронной медицинской библиотекой для создания единого электронного библиотечного фонда, – не менее 7;  7) количество медицинских экспертных систем областного уровня, используемых в медицинских организациях, – не менее 8;  8) количество поступившего санитарного автотранспорта, оснащенного бортовыми комплексами ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS, – не менее 55;  9) доступность услуги передачи данных – не менее 99,98 %;  10) уровень удовлетворенности граждан качеством предоставления государственных услуг в сфере здравоохранения – не ниже 93,0 %;  11) доля граждан, использующих механизм получения государственных услуг в сфере здравоохранения в электронной форме, - 75,0 %;  12) уровень удовлетворенности граждан полнотой и качеством информирования о деятельности медицинских организаций Калининградской области – не ниже 4,9 (оценка по пятибалльной шкале);  13) отсутствие инцидентов, связанных с разглашением личных данных пациентов и персональных данных о состоянии здоровья пациента, содержащихся в компонентах ЕГИСЗ. |
|  |  |

380. Важными показателями оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, утвержденными Указом Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 года № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 03 ноября 2012 года № 1142 «О мерах по реализации Указа Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 года № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации», являются:

1) показатель смертности населения;

2) оценка населением деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

381. На достижение заданного уровня данных показателей существенное влияние оказывают информационные технологии в сфере здравоохранения.

382. На снижение смертности населения существенное влияние оказывают информационно-телекоммуникационные технологии телемедицины, внедрение которых в настоящее время не носит системный характер и не имеет целью удаленный мониторинг физиологических параметров пациентов, отнесенных к группам риска:

1) сердечно-сосудистых заболеваний;

2) сахарного диабета;

3) гипертонии;

4) заболеваний мочеполовой системы;

5) заболеваний других нозологий.

383. В Калининградской области действует 199 фельдшерско-акушерских пунктов (далее - ФАПы), являющихся структурными подразделениями 17 учреждений здравоохранения.

384. Внедрение комплексов телемедицины и информационных систем анализа физиологических параметров состояния пациентов в ФАПах позволит своевременно выявлять тяжелые заболевания на ранних стадиях и развитие факторов риска, отслеживать динамику состояния пациента, осуществлять диагностику социально-значимых заболеваний, обеспечивать интеграцию данных с электронной медицинской картой, системой электронной записи к врачу и принимать упреждающие меры по диагностике и лечению в условиях отсутствия квалифицированных медицинских кадров на местах. Это особенно важно в сельской местности, когда пациенту срочно необходима медицинская помощь врачей узких специальностей, а также для оказания специализированной медицинской помощи.

385. Вторым направлением, оказывающим влияние на снижение смертности населения, является повышение эффективности оказания скорой и неотложной медицинской помощи за счет использования информационных систем обмена информацией, обработки вызовов и управления мобильными бригадами скорой медицинской помощи с использованием аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС.

386. Третьим направлением, влияющим на снижение смертности населения, является повышение доли населения, имеющего медицинскую документацию в электронном виде. В экстренных случаях наличие возможности получить доступ к информации электронной медицинской карты позволяет наиболее точно поставить диагноз и назначить курс лечения.

387. Использование медицинской информационной системы, в том числе стандартов оказания медицинской помощи в электронном виде, позволяет снизить риск врачебных ошибок, повысить качество диагностических исследований и снизить затраты на оказание медицинской помощи.

388. Интеграция регионального сегмента ЕГИСЗ с информационными системами, функционирующими в системе обязательного медицинского страхования (федеральным регистром застрахованных лиц, экспертными и контрольными системами), системами и регистрами Пенсионного фонда Российской Федерации обеспечит единое информационное пространство в сфере здравоохранения, позволит качественно оказывать медицинскую помощь вне зависимости от места жительства пациента, а также обеспечит экономию и снижение расходов, связанных с выбором методов лечения, избыточных процедур и страховыми случаями.

389. Удовлетворенность населения деятельностью органов исполнительной власти свидетельствует о толерантности граждан по отношению к Правительству Калининградской области и о признании результатов его работы.

390. Значение показателя обеспечивается выполнением комплекса мероприятий, в том числе: по противодействию коррупции, соблюдению медицинской этики и деонтологии, внедрению стандартов оказания медицинской помощи, реализации мер контроля, повышению качества и доступности государственных услуг, обеспечению открытости и доступности информации о деятельности здравоохранения Калининградской области, особенно в области предоставления платных медицинских услуг.

391. Основными направлениями деятельности органов исполнительной власти Калининградской области в сфере здравоохранения можно считать:

1) повышение доступности медицинской помощи за счет:

- организации регламентации и перевода государственных услуг в сфере здравоохранения в электронный вид в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2009 года № 1993-р;

- организации предоставления гражданам государственных услуг в сфере здравоохранения с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», информационных терминалов (киосков), универсальной электронной карты;

- организации информирования граждан через информационные киоски (терминалы), информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», центр телефонного обслуживания граждан в сфере здравоохранения;

2) повышение качества оказания медицинской помощи за счет внедрения электронных стандартов оказания медицинской помощи и электронных систем клинико-экспертной работы;

3) повышение прозрачности и открытости деятельности медицинских организаций Калининградской области за счет развития и поддержания в актуальном состоянии интернет-ресурсов медицинских организаций в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и информирования граждан о деятельности учреждений здравоохранения;

4) повышение эффективности функционирования медицинских организаций Калининградской области за счет:

- сокращения времени на поиск и обмен информацией;

- унификации технических и программных средств, что ускоряет процессы внедрения информационных систем, упрощает выполнение мероприятий по защите персональных данных, используемых в учреждениях здравоохранения;

- организации электронного взаимодействия с территориальными органами федеральных органов исполнительной власти (Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Калининградской области, отделением Пенсионного фонда Российской Федерации по Калининградской области, страховыми медицинскими организациями, контрольно-надзорными органами и другими);

- сбора и агрегирования медицинской и статистической информации, что сокращает время формирования отчетных документов и повышает достоверность информации на областном и федеральном уровнях;

- исключения дублирования информационных систем, обладающих сходными функциональными возможностями, но построенными на разных программных платформах, имеющих различную архитектуру, систему управления базами данных и программные интерфейсы;

- отказа от эксплуатации унаследованных информационных систем, функциональные возможности которых перекрываются возможностями регионального сегмента ЕГИСЗ.

392. Мероприятия и индикаторы подпрограммы, распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлены в таблицах 31, 32.

**Мероприятия и индикаторы**

Таблица 31

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование мероприятия | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Внедрение современных информационных систем | | | | | | | | |
| 2 | Количество пациентов, на которых заводятся электронные медицинские карты (количество и доля (%) от общей численности населения) | 191780  20,0% | 230136  24,0% | 690408  72,0% | 910955  95,0% | 939722  98,0% | 949311  99,0% | 954106  99,5% | 956982  99,8% |
| 3 | Число государственных учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием информационно-телекоммуникацион-ной сети «Интернет» (количество учреждений и доля (%) от общего количества учреждений) | 21  39,6% | 53  100,0% | 53  100,0% | 53  100,0% | 53  100,0% | 53  100,0% | 53  100,0% | 53  100,0% |
| 4 | Обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов ЕГИСЗ с целью перехода на полисы обязательного медицинского страхования единого образца, в том числе обеспеченные федеральным электронным приложением универсальной электронной карты, обеспечение использования телемедицинских систем, систем электронного документооборота и ведения медицинских карт пациентов в электронном виде | | | | | | | | |
| 5 | Обеспеченный коэффициент надежности, (%) | 90,50 | 95,50 | 99,00 | 99,90 | 99,95 | 99,95 | 99,95 | 99,95 |
| 6 | Повышение оперативности оказания медицинской помощи высокорисковым группам пациентов за счет использования технологий дистанционного скрининга | | | | | | | | |
| 7 | Доля медицинских организаций, обеспечивающих возможность для удаленного мониторинга здоровья (%, нарастающим итогом) | 0,0 | 0,0 | 8,8 | 45,6 | 45,6 | 45,6 | 45,6 | 45,6 |
| 8 | Масштабирование базы знаний и внедрение электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников | | | | | | | | |
| 9 | Разработка электронных образовательных курсов, доступных для медицинского работника в информационно-телекоммуникацион-ной сети «Интернет» областных информационных ресурсах (единиц, нарастающим итогом) | 0 | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 10 | Интеграция областных электронных медицинских библиотек с Федеральной электронной медицинской библиотекой для создания единого электронного библиотечного фонда (количество областных электронных медицинских библиотек, интегрированных с Федеральной электронной медицинской библиотекой (единиц, нарастающим итогом) | 0 | 0 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 11 | Создание специализированных медицинских экспертных систем и включение их в медицинские информационные системы в качестве инструментов формально-логического контроля | | | | | | | | |
| 12 | Количество медицинских экспертных систем областного уровня, используемых в медицинских организациях (единиц нарастающим итогом) | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 6 | 8 |
| 13 | Оснащение санитарного автотранспорта комплектами бортовой аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS на базе многофункциональных приемных устройств | | | | | | | | |
| 14 | Количество поступившего санитарного автотранспорта, оснащенного бортовыми комплексами ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS (единиц, нарастающим итогом) | 0 | 5 | 5 | 15 | 25 | 35 | 45 | 55 |
| 15 | Организация резервирования каналов передачи данных и перенаправления вызовов по номеру службы экстренного вызова «03» на единую диспетчерскую | | | | | | | | |
| 16 | Доступность услуги передачи данных (отношение количества минут в отчетном периоде, в течение которого услуга была доступна, к общему количеству минут в отчетном периоде, выраженное в процентах) | 99,75 | 99,98 | 99,98 | 99,98 | 99,98 | 99,98 | 99,98 | 99,98 |
| 17 | Перевод первоочередных государственных услуг в сфере здравоохранения в электронный вид, всего, в том числе | | | | | | | | |
| 18 | Уровень удовлетворенности граждан качеством предоставления государственных услуг в сфере здравоохранения (%) | 24,3% | 40,9% | 56,1% | 65,5% | 73,4% | 81,7% | 87,5% | 93,1% |
| 19 | Доля граждан, использующих механизм получения государственных услуг в сфере здравоохранения в электронной форме (%) | 26,6% | 30,2% | 42,1% | 50,4% | 58,3% | 66,2% | 69,4% | 75,0% |
| 20 | Развитие областных информационных порталов и информационных ресурсов по вопросам здравоохранения | | | | | | | | |
| 21 | Уровень удовлетворенности граждан полнотой и качеством информирования о деятельности медицинских организаций Калининградской области (оценка по пятибалльной шкале) | 2,2 | 2,5 | 3,0 | 3,5 | 4,2 | 4,5 | 4,7 | 4,9 |

**Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 32

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование мероприятия | Срок испол-нения | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответст-венный  за испол-нение | Получа-тель субсидии/ средств |
| всего | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Внедрение современных информацион-ных систем | 2013  год | 72518,3 | 72518,3 |  |  |  |  |  |  |  |  | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |
| 16720,8 | 16720,8 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет |
| 55797,5 | 55797,5 |  |  |  |  |  |  |  | средства ФФОМС |
| 2 | Обеспечение работоспособ-ности и беспе-ребойной рабо-ты прикладных компонентов ЕГИСЗ с целью перехода на полисы обязательного медицинского страхования единого образца, | 2014 – 2020  годы | 273729,2 |  | 61271,0 | 61515,2 | 7200,0 | 37636,0 | 37636,0 | 7200,0 | 61271,0 |  | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |
|  | 7547,1 |  |  |  | 360,0 | 1881,8 | 1881,8 | 360,0 | 3063,5 | областной бюджет |
|  | 260042,8 |  | 58207,5 | 58439,4 | 6840,0 | 35754,2 | 35754,2 | 6840,0 | 58207,5 | федераль-ный бюджет |
|  |  | 6139,3 |  | 3063,5 | 3075,8 |  |  |  |  |  | средства ОМС |
|  | в том числе  обеспеченные федеральным электронным приложением универсальной электронной карты, обеспечение использования телемедицинс-ких систем, систем элект-ронного доку-ментооборота и ведения меди-цинских карт пациентов в электронном виде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Повышение оперативности оказания медицинской помощи высо- корисковым группам  пациентов за счет использования | 2015- 2016  годы | 13731,0 |  |  | 3697,0 | 10034,0 |  |  |  |  |  | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |
|  | 501,7 |  |  |  | 501,7 |  |  |  |  | областной бюджет |
|  |  | 13044,4 |  |  | 3512,1 | 9532,3 |  |  |  |  | федераль-ный бюджет |
|  |  | 184,9 |  |  | 184,9 |  |  |  |  |  | средства ОМС |
|  | технологий дистанцион-ного скрининга |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Масштабиро-вание базы знаний и внедрение электронных образователь-ных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников | 2015-  2020  годы | 4760,0 |  |  | 960,0 | 600,0 | 700,0 | 780,0 | 820,0 | 900,0 |  | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |
| 190,0 |  |  |  | 30,0 | 35,0 | 39,0 | 41,0 | 45,0 | областной бюджет |
|  | 4522,0 |  |  | 912,0 | 570,0 | 665,0 | 741,0 | 779,0 | 855,0 | федераль-ный бюджет |
|  | 48,0 |  |  | 48,0 |  |  |  |  |  | средства ОМС |
| 5 | Создание  специализиро-ванных  медицинских экспертных систем и включение их в медицинские  информацион-ные системы в | 2017- 2020  годы | 8970,0 |  |  |  |  | 1340,0 | 2190,0 | 2550,0 | 2890,0 |  | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |
| 448,5 |  |  |  |  | 67,0 | 109,5 | 127,5 | 144,5 | областной бюджет |
| 8521,5 |  |  |  |  | 1273,0 | 2080,5 | 2422,5 | 2745,5 | федераль-ный бюджет |
|  | качестве инструментов формально-логического контроля |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Оснащение санитарного автотранспорта комплектами бортовой аппаратуры спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/  GPS на базе многофункци-ональных приемных устройств | 2014,  2016,  2017,  2018,  2019,  2020  годы | 2750,0 |  | 250,0 |  | 500,0 | 500,0 | 500,0 | 500,0 | 500,0 |  | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |  |
| 2500,0 |  |  |  | 500,0 | 500,0 | 500,0 | 500,0 | 500,0 | областной бюджет |
| 250,0 |  | 250,0 |  |  |  |  |  |  | средства ОМС |
| 7 | Организация резервирования каналов пере-дачи данных и перенаправле-ния вызовов по номеру службы экстренного вызова «03»  на единую диспетчерскую | 2014  год | 1460,0 |  | 1460,0 |  |  |  |  |  |  | средства ОМС | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |  |
| 8 | Перевод перво-очередных государствен-ных услуг в сфере здраво-охранения в электронный вид | 2014  год | 3841,2 |  | 3841,2 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |  |
| 9 | Развитие областных информацион-ных порталов и информацион-ных ресурсов по вопросам здравоохра-нения | 2016,  2019  годы | 920,0 |  |  |  | 520,0 |  |  | 400,0 |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |  |
| 10 | Решение проблемы ин-формационной безопасности, связанной с соблюдением требований конфиден-  циальности личных данных пациентов и персональных данных о состоянии | 2014- 2020  годы | 14220,0 |  | 1830,0 | 3100,0 | 920,0 | 3200,0 | 930,0 | 3300,0 | 940,0 |  | Минис-терство здраво-охране-ния Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охране-  ния Калинин-градской области |
| 464,5 |  |  |  | 46,0 | 160,0 | 46,5 | 165,0 | 47,0 | областной бюджет |
| 13509,0 |  | 1738,5 | 2945,0 | 874,0 | 3040,0 | 883,5 | 3135,0 | 893,0 | федераль-ный бюджет |
| 246,5 |  | 91,5 | 155,0 |  |  |  |  |  | средства ОМС |
|  | здоровья пациента |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | Итого,  в том числе: | 2013-2020  годы | 396899,7 | 72518,3 | 68652,2 | 69272,2 | 19774,0 | 43376,0 | 42036,0 | 14770,0 | 66501,0 |  |  |  |
| областной бюджет | 33133,8 | 16720,8 | 3841,2 |  | 1957,7 | 2643,8 | 2576,8 | 1593,5 | 3800,0 |  |  |  |
| федеральный бюджет | 299639,7 |  | 59946,0 | 65808,5 | 17816,3 | 40732,2 | 39459,2 | 13176,5 | 62701,0 |  |  |  |
| средства ОМС | 8328,7 |  | 4865,0 | 3463,7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| средства ФФОМС | 55797,5 | 55797,5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Подпрограмма 10: «Совершенствование системы территориального планирования сферы здравоохранения Калининградской области**

**на 2013-2020 годы»**

### Паспорт подпрограммы

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Калининградской области |
| Цели подпрограммы | Стратегическое планирование развития системы здравоохранения Калининградской области:  1) дальнейшее развитие и совершенствование здравоохранения Калининградской области, обеспечение доступности медицинской помощи, объемы, виды и качество которой должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки;  2) повышение качества медицинской помощи населению на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников;  3) профилактика заболеваний, раннее выявление и качественное лечение заболеваний;  4) улучшение состояния здоровья населения Калининградской области. |
| Задачи подпрограммы | 1) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;  2) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;  3) развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины;  4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;  5) развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;  6) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;  7) обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;  8) повышение роли России в глобальном здравоохранении;  9) повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья;  10) медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения;  11) обеспечение системности организации охраны здоровья. |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | 1) смертность от всех причин;  2) материнская смертность;  3) младенческая смертность;  4) смертность от болезней системы кровообращения;  5) смертность от дорожно-транспортных происшествий;  6) смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);  7) смертность от туберкулеза;  8) потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь);  9) распространенность потребления табака среди взрослого населения;  10) распространенность потребления табака среди детей и подростков;  11) заболеваемость туберкулезом;  12) обеспеченность врачами;  13) соотношение врачей и среднего медицинского персонала; 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 Калининградской области;  14) средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Калининградской области;  15) средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Калининградской области;  16) ожидаемая продолжительность жизни при рождении. |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | подпрограмма реализуется в два этапа:  первый этап: 2013 – 2015 годы;  второй этап: 2016 – 2020 годы. |
| Объемы финансирования подпрограммы,  тыс. руб. | Всего 42413546,1 тыс. рублей, из них:  1) средства областного бюджета (по предварительной оценке) - 40659612,9 тыс. рублей, из них:  2013 год – 4735418,6 тыс. рублей;  2014 год – 4947501,7 тыс. рублей;  2015 год – 5162782,1 тыс. рублей;  2016 год – 5162782,1 тыс. рублей;  2017 год – 5162782,1тыс. рублей;  2018 год – 5162782,1 тыс. рублей;  2019 год – 5162782,1 тыс. рублей;  2020 год – 5162782,1 тыс. рублей;  2) средства федерального бюджета (по предварительной оценке) - 1753933,2 тыс. рублей,  из них:  2013 год – 540182,7 тыс. рублей;  2014 год – 582756,4 тыс. рублей;  2015 год – 620499,1 тыс. рублей;  2016 год – 2099,0 тыс. рублей;  2017 год – 2099,0 тыс. рублей;  2018 год – 2099,0 тыс. рублей;  2019 год – 2099,0 тыс. рублей;  2020 год – 2099,0 тыс. рублей. |
| Ожидаемые результаты реализации подпрограммы | 1) снижение смертности от всех причин до 10,3 случая на 1000 населения;  2) снижение материнской смертности до 0,0 случаев на 100 тыс. родившихся живыми;  3) снижение младенческой смертности до 5,0 случаев на 1000 родившихся живыми;  4) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 625,0 случаев на 100 тыс. населения;  5) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий 9,0 случаев на 100 тыс. населения;  6) снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 180,0 случаев на 100 тыс. населения;  7) снижение смертности от туберкулеза до 8,2 случая на 100 тыс. населения;  8) снижение потребления алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь) до 10,0 литров на душу населения в год;  9) снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 30,0 %;  10) снижение распространенности потребления табака среди детей и подростков до 15,0 %;  11) снижение уровня заболеваемости туберкулезом до 40,0 случаев на 100 тыс. населения;  12) увеличение обеспеченности врачами до 46 человек на 10 тыс. населения;  13) соотношение врачей и среднего медицинского персонала 1:3;  14) повышение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), до 200 % от средней заработной платы в Калининградской области;  15) повышение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100 % от средней заработной платы в Калининградской области;  16) повышение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) до 100 % от средней заработной платы в Калининградской области;  17) увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 76,3 года. |

## 

393. Калининградская область – это анклав, граничащий с Литвой и Польшей, площадью 15,1 тыс. кв. км. Протяженность Калининградской области – около 200 км. Протяженность автомобильных дорог с твердым покрытием - более 6,6 тыс. км, менее 1% составляют дороги, не отвечающие нормативным требованиям. Численность населения Калининградской области составляет 946,8 тыс. человек, из них 733,3 тыс. человек – городское население, 213,5 тыс. человек – сельские жители. 165,1 тыс. человек – дети. Численность женщин фертильного возраста – 240,2 тыс. человек. В городе Калининграде проживает 431,5 тыс. человек (44,8 %). Численность населения трудоспособного возраста – 588,0 тыс. человек (64,3 %), лиц старше трудоспособного возраста – 208,4 тыс. человек (20,9 %). Динамика и прогноз удельного веса основных возрастных групп населения свидетельствует о возрастании доли лиц старше трудоспособного возраста.

394. Система здравоохранения Калининградской области, являясь важнейшим элементом общественной жизни, нацелена на решение стратегических задач развития Калининградской области, прежде всего, на улучшение уровня и качества жизни населения, улучшение демографической ситуации, укрепление физического и социального благополучия граждан, удовлетворение потребностей в качественной медицинской помощи. Здравоохранение призвано внести более заметный вклад в формирование производственного потенциала Калининградской области, обеспечивая необходимые характеристики трудовых ресурсов.

395. Целью настоящей подпрограммы является повышение качества медицинской помощи населению на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников. Профилактика заболеваний, раннее выявление и качественное лечение заболеваний повлечет улучшение состояния здоровья населения Калининградской области.

396. Реализация подпрограммы позволит обеспечить установление механизмов зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от количества и качества предоставляемых населению бесплатных медицинских услуг. Результатом станет выполнение целевых показателей структурных преобразований системы оказания медицинской помощи, основных показателей здоровья населения и уровня заработной платы работников медицинских организаций, предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

397. Оптимальная структура системы здравоохранения и высокая эффективность работы каждой медицинской организации являются необходимым условием создания эффективной системы здравоохранения. Разработаны показатели эффективности деятельности медицинских организаций, направленные на достижение целевых индикаторов государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», с учетом заболеваемости и смертности населения.

398. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, являющееся одной из задач государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», будет достигнуто в том числе за счет объема услуг, оказываемых в амбулаторных условиях.

399. Структурные преобразования системы здравоохранения Калининградской области будут осуществляться на основе созданной трехуровневой системы оказания медицинской помощи жителям Калининградской области и включают в себя следующие мероприятия:

1) создание межмуниципальных консультативно-диагностических центров первичной специализированной помощи;

2) формирование потоков пациентов по единым принципам маршрутизации;

3) создание системы оказания медицинской помощи сельскому населению, предусматривающей развитие профилактического направления, включая проведение диспансеризации и медицинских осмотров;

4) развитие новых форм оказания медицинской помощи – стационарозамещающих и выездных методов работы;

5) создание в структуре медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, подразделений неотложной медицинской помощи, работающих во взаимодействии с единой диспетчерской службой скорой медицинской помощи;

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

400. На протяжении последних лет в России реализуется внедрение в процесс государственного управления современных инструментов стратегического планирования и управления, ориентированных на управление по результатам (программно-целевой подход).

401. В рамках реализации настоящей подпрограммы планируется создание эффективной системы информационно-аналитического обеспечения принятия решений. В условиях глобальной конкуренции (в том числе и конкуренции за привлечение и удержание человеческого капитала) необходимо существенно повысить возможности оперативного реагирования на изменение ситуации, максимально сократить сроки получения информации о ходе реализации подпрограммы. Это возможно сделать только при выработке единой централизованной политики информационного обеспечения.

402. Настоящая подпрограмма является основным управленческим документом развития здравоохранения в Калининградской области, может быть поэтапно переструктурирована по мере формирования необходимых аналитических признаков. Соответственно, предполагается в течение 2013-2014 годов пересмотреть объемы и распределение средств, выделяемых на реализацию мероприятий подпрограммы.

403. Реализация мероприятий настоящей подпрограммы напрямую связана с построением эффективной системы принятия управленческих решений на основе систематического поступления информации об изменении факторов риска, информации о ходе реализации каждого из мероприятий, информации о действиях исполнителей и соисполнителей подпрограммы.

404. В рамках мероприятий подпрограммы будут осуществляться следующие основные функции:

1) сбор и систематизация статистической и аналитической информации о реализации мероприятий подпрограммы;

2) проведение экспертизы проектов на всех этапах реализации подпрограммы;

3) проведение независимой оценки показателей результативности и эффективности мероприятий подпрограммы, их соответствия целевым индикаторам и показателям;

4) внедрение и обеспечение применения информационных технологий в целях управления реализацией подпрограммы и контроля за ходом мероприятий подрограммы;

5) подготовка аналитической информации для принятия управленческих решений тактического и стратегического характера.

405. Важнейшим элементом реализации подпрограммы является взаимосвязь планирования, реализации, мониторинга, уточнения и корректировки подпрограммы. Управление развитием отрасли должно строиться в соответствии с ее структурой и обозначенными целями и задачами. Успешная реализация подпрограммы возможна только при внедрении программно-целевого подхода к управлению. Для этого будет определена организационная структура управления реализацией подпрограммы.

406. В качестве административных функций этих структурных подразделений будет определена координация выполнения соответствующих мероприятий, мониторинг их реализации и контроль за реализацией мероприятий. Будут разработаны планы работы указанных структурных подразделений на долгосрочный и краткосрочный период.

407. В качестве исполнителей мероприятий подпрограммы выступают также медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Калининградской области. Будут разработаны на основе перспективных планов работы и утверждены программы развития подведомственных учреждений, отражающие в том числе деятельность учреждений в рамках выполнения мероприятий подпрограммы. Исходя из направлений деятельности, зафиксированных в программах развития, будут определены цели и задачи, позволяющие установить этим учреждениям соответствующее государственное задание.

408. Мероприятия подпрограммы:

1) анализ коечной мощности, материально-технической базы и обеспеченности кадрами до 01 мая 2013 года;

2) прогноз увеличения численности населения, обслуживаемого каждой медицинской организацией, и планирование реконструкции и строительства новых объектов здравоохранения на территории Калининградской области ежегодно;

3) анализ регистра медицинских работников по специальностям и возрасту для планирования кадровой политики в Калининградской области;

4) планирование реструктуризации имеющихся медицинских организаций системы здравоохранения Калининградской области;

5) планирование реконструкции имеющихся зданий и строительства новых зданий учреждений здравоохранения Калининградской области.

409. Распределение мероприятий подпрограммы по годам с указанием объема финансирования представлено в таблице 33.

**Распределение мероприятий подпрограммы**

**по годам с указанием объема финансирования**

Таблица 33

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование мероприятия | Срок  испол-нения | Объем финансирования (тыс. рублей) | | | | | | | | | Источник финанси-рования | Ответст-венный  за испол-нение | Получатель  субсидии/ средств |
| всего | 2013 год | 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017  год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Реализация мероприятий федеральной целевой программы развития Калининград-ской области на период до 2015 года | 2013-2015  годы | 1737201,5 | 538144,0 | 580657,4 | 618400,1 |  |  |  |  |  | федераль-ный бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | государст-венные учрежде-ния здра-воохра-нения Калинин-градской области |
| 2 | Реконструкция объекта «Знаменский филиал район-ной больницы по ул. Черня-ховского, 11 в поселке Зна-менск Гвардей-ского района. Дневной стационар» | 2013  год | 15545,6 | 15545,6 |  |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | ГБУЗ Калинин-градской области «Гвардей-ская цент-ральная районная больница» |
| 3 | Реконструкция Калининградс-кой областной больницы (Главный корпус, I,II и III этапы)  (I пусковой комплекс), г. Калинин-град | 2013, 2014  годы | 167452,9 | 94967,0 | 72485,9 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | ГБУЗ «Област-ная кли-ническая больница Калинин-градской  области» |
| 4 | Строительство лечебного корпуса областного противотубер-кулезного диспансера  по ул. Дубовая аллея, 5 (2 очередь) в г. Калинин-граде | 2014  год | 20554,0 |  | 20554,0 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | ГБУЗ  «Противо-туберку-лезный  диспансер Калинин-градской  области» |
| 5 | Реконструкция корпусов областного противо-  туберкулез-  ного  диспансера | 2014  год | 9429,7 |  | 9429,7 |  |  |  |  |  |  | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | ГБУЗ  «Противо-туберку-лезный  диспансер Калинин-градской |
|  | (1,2 и 3 очередь) по ул. Дубовая аллея, 5 в  г. Калинин-граде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | области» |
| 6 | Проведение  государст-венной политики и нормативно-правового регулирования  в сфере  здравоохране-ния (обеспечение деятельности Министерства здравоохране-ния Калинин-градской области) | 2013-2020  годы | 217695,4 | 26178,9 | 27359,5 | 27359,5 | 27359,5 | 27359,5 | 27359,5 | 27359,5 | 27359,5 | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области |
| 7 | Страховые взносы на обязательное медицинское страхование неработающего населения \* | 2013-2020  годы | 20489821,7 | 2337298,6 | 2435851,9 | 2619445,2 | 2619445,2 | 2619445,2 | 2619445,2 | 2619445,2 | 2619445,2 | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | Федераль-ный фонд обязатель-ного меди-цинского страхова-ния |
| 8 | Финансовое обеспечение  дополнитель-ных видов и условий оказания медицинской помощи,  не установ-ленных базовой программой обязательного медицинского страхования \*\* | 2013-2020  годы | 14600947,9 | 1341521,9 | 1813281,8 | 1907690,7 | 1907690,7 | 1907690,7 | 1907690,7 | 1907690,7 | 1907690,7 | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | Террито-  риальный фонд обяза-тельного медицинс-кого стра-хования |
| 9 | Дополнитель-ное финансовое обеспечение реализации территориаль-ной программы обязательного медицинского страхования в пределах базо-вой программы обязательного медицинского страхования \*\* | 2013-2020  годы | 4055208,8 | 783146,1 | 435553,7 | 472751,5 | 472751,5 | 472751,5 | 472751,5 | 472751,5 | 472751,5 | областной бюджет | Минис-терство здраво-охранения Калинин-градской области | Террито-  риальный фонд обяза-тельного медицинс-кого стра-хования  Калинин-градской области |
| 10 | Мероприятия по обеспече-нию мобилиза-ционной готовности экономики (обеспечение деятельности государствен-ного казенного учреждения здравоохране-ния особого типа Калининград-ской области «Областной медицинский центр мобили-зационных резервов «Резерв») | 2013-2020  годы | 222519,2 | 27814,9 | 27814,9 | 27814,9 | 27814,9 | 27814,9 | 27814,9 | 27814,9 | 27814,9 | областной бюджет | государ-ственное казенное учреж-дение здраво-охранения особого типа Калинин-градской области «Област-ной медицин-ский центр мобилиза-ционных резервов «Резерв» | государ-ственное казенное учреж-дение здраво-охранения особого типа Калинин-градской области «Област-ной медицин-ский центр мобилиза-ционных резервов «Резерв» |
| 11 | Учреждения, обеспечи-вающие предоставление услуг в сфере здравоохра-нения | 2013-2020  годы | 833042,0 | 105761,5 | 101711,5 | 104261,5 | 104261,5 | 104261,5 | 104261,5 | 104261,5 | 104261,5 | областной бюджет | медицин-ские органи-зации государ-ственной системы здраво- | медицин-ские органи-зации государ-ственной системы здраво- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | охранения Калинин-градской области | охранения Калинин-градской области |
| 12 | Осуществление переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан | 2013-2020  годы | 16731,7 | 2038,7 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 | федераль-ный бюджет | Служба по конт-ролю качества медицинс-кой помо-щи и лицензи-рованию Калинин-градской области | Служба по контролю качества медицинс-кой помо-щи и лицензи-рованию Калинин-градской области |
| 13 | Осуществление переданных полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан | 2013-2020  годы | 27395,7 | 3184,1 | 3458,8 | 3458,8 | 3458,8 | 3458,8 | 3458,8 | 3458,8 | 3458,8 | областной бюджет | Служба по конт-ролю качества медицинс-кой помо-щи и лицензи-рованию Калинин-градской области | Служба по контролю качества медицинс-кой помо-щи и лицензи-рованию Калинин-градской области |
| 14 | Всего,  в том числе: | 2013-2020 | 42413546,1 | 5275601,3 | 5530258,1 | 5783281,2 | 5164881,1 | 5164881,1 | 5164881,1 | 5164881,1 | 5164881,1 |  |  |  |
|  | федеральный бюджет | годы | 1753933,2 | 540182,7 | 582756,4 | 620499,1 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 | 2099,0 |  |  |  |
|  | областной бюджет |  | 40659612,9 | 4735418,6 | 4947501,7 | 5162782,1 | 5162782,1 | 5162782,1 | 5162782,1 | 5162782,1 | 5162782,1 |  |  |  |

\* - средства областного бюджета, перечисляемые в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и предоставляемые в виде субвенций территориальному фонду обязательного медицинского страхования Калининградской области на реализацию Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи

\*\* - средства областного бюджета, перечисляемые в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Калининградской области на реализацию Программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Калининградской области медицинской помощи

Руководитель аппарата Правительства

Калининградской области А.В. Егорычев

Министр здравоохранения

Калининградской области В.А. Вольф