

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
от 30 апреля 2013 г. N 213**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ "РАЗВИТИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ"**

Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 16.12.2013 N 596, от 25.12.2013 N 626, от 03.02.2014 N 46, от 03.03.2014 N 98, от 16.04.2014 N 191, от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

В целях обеспечения доступности медицинской помощи и повышения эффективности медицинских услуг во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 2599-р администрация Липецкой области постановляет:

Утвердить государственную программу "Развитие здравоохранения Липецкой области" (приложение).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 16.12.2013 N 596)

Глава администрации  
Липецкой области  
О.П.КОРОЛЕВ

Приложение  
к постановлению  
администрации Липецкой  
области "Об утверждении  
государственной программы  
"Развитие здравоохранения  
Липецкой области"

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА  
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ"**

Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 16.12.2013 N 596, от 25.12.2013 N 626, от 03.02.2014 N 46, от 03.03.2014 N 98, от 16.04.2014 N 191, от 07.07.2014 N 300,

от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581,  
от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412,  
от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294,  
от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647,  
от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

### I. Паспорт государственной программы Липецкой области "Развитие здравоохранения Липецкой области"

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Соисполнители	Управление строительства и архитектуры Липецкой области, управление административных органов Липецкой области, управление образования и науки Липецкой области, управление социальной защиты населения Липецкой области
Сроки и этапы реализации государственной программы	2013 - 2024 годы (реализуется в один этап)  (в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)
Подпрограммы	<p><b>Подпрограмма 1.</b> "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи".</p> <p><b>Подпрограмма 2.</b> "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации".</p> <p><b>Подпрограмма 3.</b> "Охрана здоровья матери и ребенка".</p> <p><b>Подпрограмма 4.</b> "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей".</p> <p><b>Подпрограмма 5.</b> "Совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям".</p> <p><b>Подпрограмма 6.</b> "Кадровое обеспечение системы здравоохранения".</p> <p><b>Подпрограмма 7.</b> "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях".</p> <p><b>Подпрограмма 8.</b> "Развитие информатизации в здравоохранении".</p> <p><b>Подпрограмма 9.</b> "Модернизация здравоохранения Липецкой области"</p>
	(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)
Цель государственной программы	Повышение качества и доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения населения
Индикаторы цели	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет; смертность от всех причин, случаев на 1000 населения; удовлетворенность населения качеством медицинской

	помощи, %  (в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 22.06.2018 N 412)
Задачи государственной программы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.</li> <li>2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.</li> <li>3. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства.</li> <li>4. Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, том числе детей.</li> <li>5. Повышение эффективности оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям.</li> <li>6. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.</li> <li>7. Повышение удовлетворенности населения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами.</li> <li>8. Создание и масштабирование аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг на основе современных информационно-коммуникационных технологий.</li> <li>9. Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям</li> </ol>
Показатели задач:	<p>Показатели задачи 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь), литров в год;</li> <li>- распространенность потребления табака среди взрослого населения, %;</li> <li>- распространенность потребления табака среди детей и подростков, %;</li> <li>- доля средств областного бюджета, выделяемых социально ориентированным некоммерческим организациям (далее - СОНКО) на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения, %.</li> </ul> <p>Показатели задачи 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. населения;</li> <li>- смертность от дорожно-транспортных происшествий, случаев на 100 тыс. населения;</li> <li>- смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), случаев на 100 тыс. населения;</li> <li>- смертность от туберкулеза, случаев на 100 тыс. населения;</li> <li>- количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез, человек на 100 тыс. населения;</li> </ul>

- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий, %.

Показатель задачи 3:

- смертность детей в возрасте 0 - 17 лет, случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста;

- материнская смертность, случаев на 100 тыс. родившихся живыми;

- младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми.

Показатели задачи 4:

- снижение общей заболеваемости населения, человек на 10 тыс. населения;

- снижение первичного выхода на инвалидность, человек на 10 тыс. населения.

Показатели задачи 5:

- охват паллиативной помощью определенных групп взрослого населения, %;

- охват паллиативной помощью определенных групп детей, %.

Показатели задачи 6:

- соотношение количества врачей и среднего медицинского персонала;

- количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, человек;

- соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области, %;

- соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области, %;

- соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области, %.

Показатель задачи 7:

- удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых на

основании выданных рецептов, %.

Показатели задачи 8:

- доля самозаписи через Интернет и информационные терминалы к общему количеству записанных в региональной информационно-аналитической медицинской системе (далее - РИАМС) на прием к врачу пациентов, %;
- доля медицинских организаций области, подключенных к РИАМС с использованием защищенных каналов связи, %;
- доля заполненных электронных медицинских карт, заведенных в РИАМС, %;
- количество медицинских услуг, оказанных населению с использованием телемедицинских технологий, единиц в год;
- доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, %;
- доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта" единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), %;
- доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения, соответствующим требованиям Минздрава России, %.

Показатели задачи 9:

- материнская смертность, случаев на 100 тыс. родившихся живыми;
- младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 16.04.2014 [N 191](#), от 07.07.2014 [N 300](#), от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

Объемы финансирования за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации государственной программы

Всего - 79 965 435,8 тыс. руб., в том числе:

- 2013 год - 3 317 683,4 тыс. руб.;
- 2014 год - 3 591 652,6 тыс. руб.;
- 2015 год - 3 700 715,0 тыс. руб.;
- 2016 год - 4 214 957,8 тыс. руб.;
- 2017 год - 3 808 749,2 тыс. руб.;
- 2018 год - 4 086 692,1 тыс. руб.;
- 2019 год - 10 176 502,8 тыс. руб.;
- 2020 год - 9 609 075,0 тыс. руб.;
- 2021 год - 9 596 670,7 тыс. руб.;
- 2022 год - 9 288 552,4 тыс. руб.;
- 2023 год - 9 287 542,4 тыс. руб.;
- 2024 год - 9 286 642,4 тыс. руб.

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

Ожидаемые результаты реализации государственной программы

Достижение к 2024 году:

- увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 75,4 лет;
- снижение смертности от всех причин до 13,4 случая на 1000 населения;
- удовлетворенность населения качеством медицинской помощи, до 67,0%;
- снижение потребления алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) до 6,15 литра в год;
- снижение распространенности потребления табака среди взрослого населения до 26,5%;
- снижение распространенности потребления табака среди детей и подростков до 14,0%;
- увеличение доли средств областного бюджета, выделяемых СОНКО на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения, до 10,0%;
- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 450,0 случая на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий до 3,9 случая на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 181,0 случая на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от туберкулеза до 3,6 случая на 100 тыс. населения;
- снижение количества зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез до 40,5 человека на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий на 79,4%;
- снижение смертности детей в возрасте 0 - 17 лет до 46,8 случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста;
- снижение общей заболеваемости населения до 1470,5 человека на 10 тыс. населения;
- снижение первичного выхода на инвалидность до 50,6 человек на 10 тыс. населения;
- увеличение охвата паллиативной помощью определенных групп взрослого населения до 100%;
- увеличение охвата паллиативной помощью определенных групп детей до 100%;
- обеспечение соотношения количества врачей и среднего медицинского персонала до 1/3,2 - к концу 2016 года;
- количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, - 3,0 человека;
- соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги

(обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области - 200,0%;

- соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области - 100,0%;

- соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области - 100%;

- удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых на основании выданных рецептов, до 99,7%;

- увеличение доли самозаписи через Интернет и информационные терминалы к общему количеству записанных в региональной информационно-аналитической медицинской системе (далее - РИАМС) на прием к врачу пациентов до 15,0%;

- увеличение доли медицинских организаций области, подключенных к РИАМС с использованием защищенных каналов связи, до 100,0%;

- увеличение доли заполненных медицинских электронных карт, введенных в РИАМС, до 90,0%;

- увеличение количества медицинских услуг, оказанных населению с использованием телемедицинских технологий, до 6000 единиц в год;

- увеличение доли государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, до 100,0%;

- увеличение доли государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта" единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), до 100,0%;

- увеличение доли государственных медицинских

организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения, соответствующим требованиям Минздрава России, до 100,0%;

- снижение материнской смертности до 7,3 случая на 100 тыс. родившихся живыми;
- снижение младенческой смертности до 2,9 случая на 1000 родившихся живыми

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

## II. Текстовая часть

### 1. Характеристика текущего состояния, формулировка основных проблем, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков развития сферы здравоохранения

Здоровье граждан как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства страны. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения и, таким образом, уменьшением численности населения.

Лидирующие позиции в структуре причин смертности населения Липецкой области занимают болезни системы кровообращения, от которых в 2012 году умерли 56,7% от общего количества умерших, на втором месте следуют новообразования, доля умерших - 13,2%, на третьем месте - внешние причины, доля погибших от которых 9,4%.

Показатель смертности от болезней системы кровообращения на 100 тыс. человек с 2005 года по 2012 год уменьшился на 26,9%. В 2010 году он составил 957,2, в 2011 году - 841,4, в 2012 году - 868,0 случая на 100 тыс. человек. Доля смертности от ишемической болезни сердца в структуре смертности от болезней системы кровообращения - 57%.

В 2012 году смертность от онкологических заболеваний составила 201,2 на 100 тыс. человек, увеличившись на 4,0% по сравнению с 2011 годом: в 2011 году - 193,4, в 2010 году - 196,2, в 2009 году - 204,5, в 2008 году - 197,8, в 2007 году - 202,1, в 2006 году - 194,3; в 2005 году - 190,0.

Смертность от внешних причин на 100 тыс. человек в сравнении с 2005 годом уменьшилась на 30,5%: в 2012 году - 144,3, в 2011 году - 149,9, в 2010 году - 144,4, в 2009 году - 153,3, в 2008 году - 172,7, в 2007 году - 177,6, в 2006 году - 200,2, в 2005 году - 207,6.

Следует отметить, что более чем в двух третях случаев смертность от внешних причин связана со злоупотреблением алкогольными напитками. В 2012 году смертность в результате случайного отравления алкоголем составила 20,7 на 100 тыс. населения. Средний возраст смерти от случайного отравления алкоголем среди мужчин - 46,2 лет, среди женщин - 56,3 года.

Смертность от всех видов транспортных несчастных случаев, включая дорожно-транспортные происшествия, в 2012 году в Липецкой области составила 26,9 на 100 тыс. населения, в 2011 году - 28,1, в 2010 году - 24,4, в 2009 году - 25,0, в 2008 году - 30,8, в 2007 году -



29,4, в 2006 году - 29,6.

На фоне сложившихся демографических показателей естественного движения населения отмечается стойкая тенденция увеличения хронических заболеваний, атипичность их течения и многосистемность поражения, а также связанное с этим возрастание потребности в получении соответствующей специализированной медицинской помощи.

Показатель первичной инвалидности взрослого населения Липецкой области за период с 2005 года по 2012 год уменьшился в 3 раза, или с 217,5 до 70,8 на 10 тыс. населения. В общем числе впервые признанных инвалидами доля лиц трудоспособного возраста в 2012 году составила 52,6%, увеличившись по сравнению с 2005 годом на 16,3% (в 2005 году - 36,3%, в 2006 году - 39,7%, в 2007 году - 40,7%, в 2008 году - 44,3%, в 2009 году - 48%, в 2010 году - 50,2%, в 2011 году - 53,1%, в 2012 году - 52,6%), что указывает на необходимость совершенствования мероприятий, направленных на комплексное решение задач по снижению инвалидизации населения, включая формирование системы эффективной профилактики, дальнейшее повышение качества оказания медицинской помощи и развитие медицинских реабилитационных технологий.

Таким образом, несмотря на положительные изменения медико-демографических показателей, состояние общественного здоровья в Липецкой области определяет необходимость его дальнейшего улучшения. Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи населению области с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

При реализации государственной программы необходимо учитывать возможные макроэкономические, социальные, операционные и прочие риски.

Анализ рисков и управление рисками при реализации государственной программы осуществляет ответственный исполнитель - управление здравоохранения Липецкой области.

Важнейшими условиями успешной реализации государственной программы являются минимизация указанных рисков, эффективный мониторинг выполнения, принятие оперативных мер по корректировке приоритетных направлений и показателей государственной программы.

Макроэкономические риски связаны с возможностью ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижением темпов роста национальной экономики, уровня инвестиционной активности, высокой инфляцией, кризисом банковской системы.

Финансовые риски связаны с возникновением бюджетного дефицита и недостаточным вследствие этого уровнем бюджетного финансирования, сокращением бюджетных расходов в сфере здравоохранения.

## **2. Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения, краткое описание целей и задач государственной программы, обоснование состава и значений соответствующих целевых индикаторов и показателей задач**

Приоритеты государственной политики в сфере охраны здоровья, цели и задачи государственной программы определены с учетом содержания [Концепции](#) долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. N 1662-р, [Концепции](#) демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 9 октября 2007 г. N 1351, [Указа](#) Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения", [Закона](#) Липецкой области от 25 декабря 2006 года N 10-ОЗ "Стратегия социально-экономического развития Липецкой области на период

до 2024 года", [постановления](#) администрации Липецкой области от 28 февраля 2013 года N 103 "Об утверждении плана мероприятий ("дорожной карты") "Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Липецкой области".  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

Приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения является создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи гражданам Российской Федерации, лекарственного обеспечения населения, распространение здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в здравоохранении.

В долгосрочном периоде приоритетами государственной политики в сфере здравоохранения являются:

снижение смертности от болезней системы кровообращения;

снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных);

снижение смертности от туберкулеза;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий;

снижение младенческой смертности;

формирование здорового образа жизни населения Липецкой области, включая профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака;

реализация мер по обеспечению системы здравоохранения Липецкой области квалифицированными медицинскими кадрами.

Для оценки промежуточных и конечных результатов реализации государственной программы будут использоваться целевые индикаторы "ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет", "смертность от всех причин, случаев на 1000 населения", "удовлетворенность населения качеством медицинской помощи, %".

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 [N 647](#), от 22.06.2018 [N 412](#))

Реализация поставленной цели предполагает решение следующих задач:

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

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

- задача 3: повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

- задача 4: развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

- задача 5: повышение эффективности оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям;

- задача 6: обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

- задача 7: повышение удовлетворенности населения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами;

- задача 8: создание и масштабирование аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг на основе современных информационно-коммуникационных технологий;

- задача 9: развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям.

В рамках решения задачи 1 осуществляются мероприятия по формированию здорового образа жизни населения Липецкой области, включая профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака, выявлению и коррекции факторов образа жизни, увеличивающих риск развития заболеваний (первичная профилактика), предупреждению хронизации ранее выявленных заболеваний (вторичная профилактика), лечению и реабилитации больных для предупреждения прогрессирования заболеваний, инвалидизации и преждевременной смертности (третичная профилактика) на основе комплексного развития первичного звена здравоохранения.

Оценка реализации первой задачи осуществляется по показателям: "потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь), литров в год на душу населения"; "распространенность потребления табака среди взрослого населения, %"; "распространенность потребления табака среди детей и подростков, %"; "доля средств областного бюджета, выделяемых СОНКО на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения, %".

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300, от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647)

В рамках решения задачи 2 реализуется комплекс мер, направленных на борьбу с социально значимыми заболеваниями на основе обеспечения устойчивого функционирования и перспективного развития специализированной медицинской помощи, расширенного использования высокотехнологичных видов лечения, совершенствования паллиативной медицинской помощи, в том числе детям, современной логистики скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Оценка реализации второй задачи осуществляется по показателям: "смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тыс. населения"; "смертность от дорожно-транспортных происшествий, случаев на 100 тыс. населения"; "смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), случаев на 100 тыс. населения"; "смертность от туберкулеза, случаев на 100 тыс. населения"; "заболеваемость туберкулезом, случаев на 100 тыс. населения"; "снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий (в процентах)".

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 16.04.2014 N 191)

В рамках реализации задачи 3 предусматриваются мероприятия, направленные на совершенствование акушерской и педиатрической служб здравоохранения, повышение эффективности профилактики, диагностики и лечения болезней матерей и детей.

Оценка реализации третьей задачи осуществляется по показателям "смертность детей в возрасте 0 - 17 лет, случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста", "материнская смертность, случаев на 100 тыс. родившихся живыми", "младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми".

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300, от 23.12.2016 N 519)

В рамках реализации задачи 4 осуществляются мероприятия по развитию этапной системы оказания реабилитационной медицинской помощи в здравоохранении области, сохранению потенциала курортной сферы и формированию современного курортного комплекса.

Оценка реализации четвертой задачи осуществляется по показателям: "снижение общей заболеваемости населения, случаев на 1000 населения"; "снижение первичного выхода на

инвалидность, случаев на 10 тыс. взрослого населения".

В рамках реализации задачи 5 осуществляются мероприятия, направленные на совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям.

Оценка реализации пятой задачи осуществляется по показателям: "охват паллиативной помощью определенных групп взрослого населения, %"; "охват паллиативной помощью определенных групп детей, %".

В рамках реализации задачи 6 предусмотрен комплекс мероприятий, направленных на проведение государственной политики в сфере обеспечения системы здравоохранения области медицинскими кадрами, повышение квалификации медицинских кадров, проведение оценки уровня их квалификации, поэтапное устранение дефицита медицинских работников с высшим и средним профессиональным образованием; повышение к 2018 году средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

Оценка реализации шестой задачи осуществляется по показателям: "соотношение врачей и среднего медицинского персонала, отношение"; "количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, человек"; "средняя заработная плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области, %"; "средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области, %"; "средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области, %".

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

В рамках реализации задачи 7 предусмотрено повышение доступности и качества лекарственного обеспечения, обеспечения изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания отдельных категорий граждан.

Оценка реализации седьмой задачи осуществляется по показателю "удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых на основании выданных рецептов, %".

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

В рамках реализации задачи 8 реализуется комплекс мер, направленных на развитие информационно-коммуникационной инфраструктуры медицинских организаций области, повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления; повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций, их персонала, учащихся медицинских и фармацевтических учреждений.

Оценка реализации восьмой задачи осуществляется по показателям: "доля самозаписи через Интернет или информационные терминалы к общему количеству записанных в РИАМС на прием к врачу пациентов, %"; "доля медицинских учреждений области, подключенных к РИАМС с использованием защищенных каналов связи, %"; "доля заполненных медицинских электронных карт к общему количеству медицинских электронных карт, заведенных в РИАМС, %"; "количество медицинских услуг, оказанных населению с использованием телемедицинских технологий, единиц в год".

В рамках реализации задачи 9 с целью создания условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи матерям и детям, улучшения состояния здоровья детей и матерей, снижения материнской и младенческой смертности предусмотрено строительство перинатального центра в городе Липецке.

Оценка реализации девятой задачи осуществляется по показателям: "материнская смертность, случаев на 100 тыс. родившихся живыми"; "младенческая смертность, случаев на 1000 родившихся живыми". В соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2013 года N 2302-р "Об утверждении Программы развития перинатальных центров в Российской Федерации" по результатам реализации государственной программы:

показатель материнской смертности в 2016 году составит не более 7,3 случая на 100000 детей, родившихся живыми;  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

показатель младенческой смертности снизится с 8,7 случая на 1000 детей, родившихся живыми в 2012 году, до 7,6 случая на 1000 детей, родившихся живыми в 2016 году.  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2013 N 626, от 23.12.2016 N 519)

Реализация поставленных задач будет осуществляться по следующим направлениям:

1. Совершенствование межсекторального подхода к охране здоровья населения.
2. Оптимизация системы управления здравоохранением на основе рационального разграничения функций и полномочий с целью эффективного обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
3. Повышение структурной эффективности здравоохранения, перенос акцента со стационарного на амбулаторное звено.
4. Развитие сети общеврачебных практик как наиболее оптимальной формы первичной медико-санитарной помощи в сельской местности.
5. Внедрение современных технологий в сфере профилактики, диагностики, лечения и реабилитации социально значимых заболеваний.
6. Активизация мероприятий по гигиеническому воспитанию населения и формированию

здорового образа жизни.

7. Укрепление материально-технической базы лечебно-профилактических учреждений.

8. Профессиональная подготовка и переподготовка кадров здравоохранения, в т.ч. целевая подготовка молодых специалистов на основе государственного заказа и контрактных форм занятости выпускников.

9. Повышение социального статуса и престижа в обществе профессии медицинского работника. Усиление мер социальной поддержки медицинских работников.

10. Совершенствование системы управления качеством медицинских услуг, создание единой региональной информационной системы здравоохранения, развитие телемедицины.

Состав целевых индикаторов и показателей задач государственной программы определен таким образом, чтобы обеспечить:

- мониторинг значений показателей в течение срока выполнения государственной программы;
- охват всех наиболее значимых результатов выполнения мероприятий;
- минимизацию количества показателей;
- достижение задач государственной программы посредством реализации мероприятий в рамках установленного перечня подпрограмм.

В качестве индикатора цели государственной программы приняты показатели, утвержденные [Законом](#) Липецкой области от 25 декабря 2006 г. N 10-ОЗ "Стратегия социально-экономического развития Липецкой области на период до 2024 года".  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

В перечень показателей задач государственной программы включены показатели федерального и отраслевого статистических наблюдений в сфере общественного здоровья и здравоохранения на территории области и показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации государственной программы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике.

Перечень показателей носит открытый характер и предусматривает возможность корректировки в случаях потери информативности показателя, изменения приоритетов государственной политики, появления новых социально-экономических обстоятельств, существенно влияющих на развитие здравоохранения.

Значение целевых индикаторов и показателей задач государственной программы определены на основе фактически достигнутых результатов, предварительной оценки с учетом ориентиров государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения", утвержденной постановлениями Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года [N 294](#), от 26 декабря 2017 года [N 1640](#).  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.07.2015 [N 335](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

### **3. Перечень подпрограмм, а также сведения о взаимосвязи результатов их выполнения с целевыми индикаторами государственной программы**

В состав государственной программы "Развитие здравоохранения Липецкой области" входят подпрограммы:

- [подпрограмма 1](#) "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи";

- [подпрограмма 2](#) "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации";  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- [подпрограмма 3](#) "Охрана здоровья матери и ребенка";

- [подпрограмма 4](#) "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей";

- [подпрограмма 5](#) "Совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям;

- [подпрограмма 6](#) "Кадровое обеспечение системы здравоохранения";

- [подпрограмма 7](#) "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях";

- [подпрограмма 8](#) "Развитие информатизации в здравоохранении";

- [подпрограмма 9](#) "Модернизация здравоохранения Липецкой области".

Реализация мероприятий [подпрограммы 1](#) направлена на решение задачи 1 государственной программы - обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи.

Абзацы двенадцатый - тридцать шестой утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

Непосредственным результатом выполнения мероприятий [подпрограммы 1](#) должно стать: увеличение потенциала общественного здоровья посредством снижения влияния управляемых факторов риска здоровью человека, в том числе снижения распространенности потребления табака, рационализации (оздоровления) питания населения, повышения его физической и трудовой активности, формирования у граждан здорового образа жизни; проведение комплексных профилактических мероприятий по снижению уровня заболеваемости неинфекционными болезнями на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья и факторами среды обитания, улучшение психического здоровья населения области.

Реализация мероприятий [подпрограммы 2](#) направлена на решение задачи 2 государственной программы - повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации.

Абзацы тридцать девятый - шестьдесят второй утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

Реализация мероприятий [подпрограммы 3](#) направлена на решение задачи 3 государственной программы - повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Абзацы шестьдесят четвертый - семьдесят пятый утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

Реализация мероприятий [подпрограммы 4](#) направлена на решение задачи 4 государственной программы - развитие медицинской реабилитации населения и

совершенствование системы санаторно-курортного лечения, том числе детей.

Абзацы семьдесят седьмой - восемьдесят второй утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

Реализация мероприятий [подпрограммы 5](#) направлена на решение задачи 5 государственной программы - повышение эффективности оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям.

Абзацы восемьдесят четвертый - восемьдесят восьмой утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

Реализация мероприятий [подпрограммы 6](#) направлена на решение задачи 6 государственной программы - обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

Абзацы девяностый - девяносто восьмой утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

Реализация мероприятий [подпрограммы 7](#) направлена на решение задачи 7 государственной программы - повышение обеспеченности населения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препаратами.

Абзацы сотый - сто второй утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

Реализация мероприятий [подпрограммы 8](#) направлена на решение задачи 8 государственной программы - создание и масштабирование аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг медицинским работником на основе современных информационно-коммуникационных технологий.

Абзацы сто четвертый - сто десятый утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

В соответствии с [распоряжением](#) Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2013 года N 2302-р "Об утверждении Программы развития перинатальных центров в Российской Федерации" в результате реализации [подпрограммы 9](#) предполагается:

- увеличить выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре с 51,3% выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2012 году до 74,5% выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2016 году;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

- увеличить долю женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре, в общем количестве женщин с преждевременными родами с 54,0% в 2012 году до 60,0% в 2016 году;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

- снизить раннюю неонатальную смертность с 2,7 случая на 1000 детей, родившихся живыми в 2012 году, до 2,2 случая на 1000 детей, родившихся живыми в 2016 году;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

- снизить перинатальную смертность с 9,6 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми в 2012 году, до 7,2 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми в 2016 году;



(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

- снизить мертворождаемость с 6,9 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми в 2012 году, до 5,0 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми в 2016 году.

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2013 [N 626](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

#### **4. Краткое описание этапов и сроков реализации государственной программы с указанием плановых значений индикаторов целей и показателей задач по годам реализации государственной программы**

Государственная программа охватывает период с 01 января 2013 года по 31 декабря 2024 года и осуществляется в один этап.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Плановые значения индикаторов целей и показателей задач по годам реализации государственной программы представлены в [приложении 1](#) к государственной программе.

#### **5. Краткое описание ресурсного обеспечения за счет бюджетных ассигнований по годам реализации государственной программы**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования государственной программы на 2013 - 2024 годы прогнозно составит 261 406 426,1 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 22.06.2018 [N 412](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 12 715 440,8 тыс. руб.;

2014 год - 14 439 187,4 тыс. руб.;

2015 год - 16 218 310,9 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

2016 год - 16 342 881,6 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 16 287 105,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 18 776 207,9 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 22.06.2018 [N 412](#))

2019 год - 27 181 337,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 28 260 504,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 28 793 821,2 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 27 464 849,7 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 27 463 839,7 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 27 462 939,7 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования государственной программы на 2013 - 2024 годы за счет средств федерального бюджета прогнозно составит 7 040 400,2 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 477 736,5 тыс. руб.;

2014 год - 676 974,2 тыс. руб.;

2015 год - 579 614,2 тыс. руб.;

2016 год - 404 278,3 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 333 502,7 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 237 925,7 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412)

2019 год - 1 289 115,7 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 1 704 313,7 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 1 099 874,7 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 79 021,5 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 79 021,5 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 79 021,5 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования государственной программы на 2013 - 2024 годы за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования прогнозно составит 1 457 140,6

тыс. рублей, в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 17 500,0 тыс. руб.;

2014 год - 141 597,4 тыс. руб.;

2015 год - 950 660,0 тыс. руб.;

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

2016 год - 343 183,2 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294; в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 4 200,0 тыс. руб.

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

Объем финансирования государственной программы на 2013 - 2024 годы за счет средств областного бюджета прогнозно составит 79 965 435,8 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 3 317 683,4 тыс. руб.;

2014 год - 3 591 652,6 тыс. руб.;

2015 год - 3 700 715,0 тыс. руб.;

2016 год - 4 214 957,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 3 808 749,2 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 4 086 692,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412)

2019 год - 10 176 502,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 9 609 075,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 9 596 670,7 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 9 288 552,4 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 9 287 542,4 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 9 286 642,4 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования государственной программы на 2013 - 2024 годы за счет средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования прогнозно составит 158 991 829,8 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 8 096 283,9 тыс. руб.;

2014 год - 9 092 946,0 тыс. руб.;

2015 год - 10 041 943,7 тыс. руб.;

2016 год - 10 321 209,0 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 10 914 726,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 13 204 041,2 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 14 446 046,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 15 654 798,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 16 804 958,7 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 16 804 958,7 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 16 804 958,7 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 16 804 958,7 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования государственной программы на 2013 - 2024 годы за счет средств внебюджетных источников прогнозно составит 13 951 619,7 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 806 237,0 тыс. руб.;

2014 год - 936 017,2 тыс. руб.;

2015 год - 945 378,0 тыс. руб.;

2016 год - 1 059 253,3 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 1 225 926,6 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 1 247 548,9 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 1 269 673,2 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 1 292 317,1 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 1 292 317,1 тыс. руб.;  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 1 292 317,1 тыс. руб.;  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 1 292 317,1 тыс. руб.;  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 1 292 317,1 тыс. руб.  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

В целях повышения эффективности расходования бюджетных средств при реализации государственной программы управление здравоохранения Липецкой области инициирует внесение изменений в государственную программу и несет ответственность за достижение целевых индикаторов и показателей задач государственной программы, конечных результатов ее достижения. При внесении изменений в ресурсное обеспечение государственной программы управление руководствуется целью и задачами государственной программы.

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

Информация о ресурсном обеспечении за счет средств областного бюджета по годам реализации государственной программы представлена в [приложении 1](#) к государственной программе.

Прогнозная оценка расходов по всем источникам ресурсного обеспечения на реализацию государственной программы представлена в [приложении 2](#) к государственной программе.

#### **6. Описание мер государственного регулирования и обоснование необходимости их применения для достижения целевых индикаторов и показателей задач государственной программы**

Меры государственного регулирования (налоговые, тарифные, кредитные, гарантии, залоговое обеспечение) не применяются.

#### **7. Анализ рисков реализации государственной программы и описание мер управления рисками реализации государственной программы**

Анализ рисков и управление рисками при реализации государственной программы осуществляет ответственный исполнитель - управление здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам следует отнести финансовый и административный риски реализации государственной программы.

Финансовый риск реализации государственной программы представляет собой невыполнение в полном объеме принятых по Программе финансовых обязательств.

Способом ограничения финансового риска является ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов. Минимизация рисков недофинансирования мероприятий Программы из областного бюджета и внебюджетных источников осуществляется путем формирования механизмов инвестиционной привлекательности инновационных проектов в сфере здравоохранения области, развития государственно-частного партнерства.

Административный риск связан с неэффективной реализацией государственной программы, которая может привести к невыполнению ее целей и задач.

Способами ограничения административного риска являются:

- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией государственной программы;
- формирование ежегодных планов реализации государственной программы;
- непрерывный мониторинг выполнения государственной программы.

Принятие мер по управлению рисками осуществляется ответственным исполнителем.

К мерам управления рисками с целью минимизации их влияния на достижение цели государственной программы относятся:

1. Планирование и прогнозирование. Риск отсутствия ожидаемых конечных результатов государственной программы является типичным при выполнении долгосрочных программ. На его минимизацию направлены меры по планированию работ, в частности формирование плана реализации государственной программы, содержащего перечень мероприятий.

Ответственный исполнитель вносит предложения о внесении изменений в перечни и состав мероприятий, сроки их реализации, а также в объемы бюджетных ассигнований на реализацию мероприятий в пределах утвержденных лимитов бюджетных ассигнований, предусмотренных планом реализации государственной программы на соответствующий год.

2. Применение правовых методов влияния (совокупность нормативных правовых актов), способствующих достижению цели государственной программы.

3. Формирование и использование современной системы контроля на всех стадиях реализации государственной программы.

## **8. Мониторинг реализации государственной программы**

Управление здравоохранения Липецкой области является ответственным исполнителем государственной программы и осуществляет:

- выполнение мероприятий, входящих в [подпрограммы 1 - 9](#) (в соответствии с планом реализации государственной программы);
- координацию деятельности по реализации государственной программы;
- оценку отклонений фактических результатов от их запланированных показателей и вносит предложения по уточнению ее целевых установок;
- ежеквартальный мониторинг реализации государственной программы;

- анализ факторов, повлиявших на ход реализации государственной программы;
- анализ последствий нереализации основных мероприятий подпрограмм на реализацию государственной программы;
- подготовку отчета о выполнении показателей государственных заданий на оказание государственных услуг (работ) государственной программы;
- подготовку доклада о ходе реализации государственной программы;
- подготовку предложений по дальнейшей реализации государственной программы (в случае отклонений от плановой динамики реализации государственной программы или воздействия факторов риска, оказывающих негативное влияние на основные параметры государственной программы);
- подготовку предложений по уточнению объемов расходов на реализацию задач государственной программы в процессе формирования бюджета на очередной финансовый год.

Ответственный исполнитель государственной программы ежегодно не позднее 1 декабря года, предшествующего очередному финансовому году, разрабатывает проект плана реализации государственной программы и представляет его в управление экономики и управление финансов.

Доклад о ходе реализации государственной программы ответственный исполнитель готовит в сроки, установленные [постановлением](#) администрации Липецкой области от 18 августа 2011 года N 294 "О Порядке разработки, формирования, реализации и проведения оценки эффективности реализации государственных программ Липецкой области".

**9. Методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач государственной программы, значения которых не утверждены методиками международных организаций, Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Липецкой области, а также не определяются на основе данных государственного (федерального) статистического наблюдения и данных бюджетной отчетности**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

В состав индикаторов цели и показателей задач государственной программы включены данные федеральных государственного и отраслевого статистических наблюдений в сфере общественного здоровья и здравоохранения, а также ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации государственной программы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике. Методика их расчета представлена ниже:

1) утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294;

2) распространенность потребления табака среди взрослого населения (в процентах) рассчитывается по формуле:

$$П_{КВ} = \frac{Ч_{КВ}}{Ч_{Н}} \times 100\%, \text{ где:}$$

П<sub>кв</sub> - доля курящих среди населения в возрастах от 18 лет и старше;

Ч<sub>н</sub> - численность населения репрезентативной выборки (по результатам анкетирования);

Чкв - число курящих в возрасте от 18 лет и старше репрезентативной выборки (по результатам анкетирования);

3) распространенность потребления табака среди детей и подростков (в процентах) рассчитывается по формуле:

$$Пкд = \frac{Чкд}{Чнд} \times 100\%, \text{ где:}$$

Пкд - доля курящих среди населения в возрасте от 0 до 17 лет;

Чнд - численность населения в возрасте от 0 до 17 лет репрезентативной выборки (по результатам анкетирования);

Чкд - число курящих в возрасте от 0 до 17 лет репрезентативной выборки (по результатам анкетирования);

3.1) доля средств областного бюджета, выделяемых СОНКО на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения (в процентах), рассчитывается по формуле:

$$Д = \frac{V_{\text{сонко}}}{V_y} \times 100, \text{ где:}$$

Д - доля средств областного бюджета, выделяемых СОНКО на предоставление услуг в сфере здравоохранения, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения;

$V_{\text{сонко}}$  - объем бюджетных средств, выделяемых СОНКО на предоставление услуг в сфере здравоохранения;

$V_y$  - объем бюджетных средств, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения;  
(введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

4) - 5) утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294;

5.1) снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий в процентах рассчитывается по формуле:

$$C_{\text{ДТП}} = \frac{КС_{\text{ДТП}}(\text{тек. год})}{КС_{\text{ДТП}}(2012 \text{ год})} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)

$C_{\text{ДТП}}$  - снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий;

$КС_{\text{ДТП}}(\text{тек. год})$  - коэффициент смертности от дорожно-транспортных происшествий текущего года на 100 тыс. населения (по данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Липецкой области);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$КС_{\text{ДТП}}(2012 \text{ год})$  - коэффициент смертности от дорожно-транспортных происшествий 2012 года на 100 тыс. населения (по данным Территориального органа Федеральной службы



государственной статистики по Липецкой области);  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 22.06.2018 N 412)  
(п. 5.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 16.04.2014 N 191)

6) - 7) утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294;

8) количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$З_{\text{Туб}} = \frac{У_{\text{Туб}}}{С_{\text{чис}}} \cdot 100\,000, \text{ где:}$$

$З_{\text{Туб}}$  - заболеваемость всеми формами туберкулеза на 100 тыс. населения;

$У_{\text{Туб}}$  - количество больных, взятых на учет в отчетном году с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 33);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$С_{\text{чис}}$  - среднегодовая численность населения по текущей оценке;

9) утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294;

10) общая заболеваемость населения, случаев на 10 тыс. населения, рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

$$З_{\text{нас}} = \frac{ЧЗ}{С_{\text{чис}}} \cdot 10\,000, \text{ где:}$$

$З_{\text{нас}}$  - общая заболеваемость населения на 10 тыс. населения;

$ЧЗ$  - число заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания, - всего ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 12);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$С_{\text{чис}}$  - среднегодовая численность населения;

11) снижение первичного выхода на инвалидность, человек на 10 тыс. населения, рассчитывается по формуле:

$$ПВ_{\text{инв}} = \frac{П_{\text{инв}}}{Ч_{\text{в}}} \cdot 10\,000, \text{ где:}$$

$ПВ_{\text{инв}}$  - первичный выход на инвалидность взрослого населения на 10 тыс. населения соответствующего возраста;

$П_{\text{инв}}$  - количество признанных инвалидами граждан в возрасте 18 лет и старше ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 7-собес);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_{\text{в}}$  - численность взрослого населения на 01 января текущего года;

12) охват паллиативной помощью определенных групп взрослого населения (%)

рассчитывается по формуле:

$$ОП_{в} = \frac{\Phi_{П_{взр}}}{\Pi_{п}} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

ОП<sub>в</sub> - охват паллиативной помощью определенных групп взрослого населения, %;

Ф<sub>пвзр</sub> - число пациентов определенных групп взрослого населения, пролеченных на койках паллиативной медицинской помощи (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Π<sub>п</sub> - количество лиц определенных групп взрослого населения, планируемых для получения паллиативной медицинской помощи:

$$\Pi_{п} = \frac{\Pi_{N} \cdot S_{в}}{L}, \text{ где:}$$

Π<sub>N</sub> - нормативный объем паллиативной помощи, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации;  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

S<sub>в</sub> - численность взрослого населения на 01 января текущего года;

L - средняя длительность пребывания, фактически сложившаяся в году, предшествующем отчетному;

13) охват паллиативной помощью определенных групп детей (%) рассчитывается по формуле:

$$ОП_{д} = \frac{\Phi_{П_{д}}}{\Pi_{пд}} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

ОП<sub>д</sub> - охват паллиативной помощью определенных групп детей, %;

Ф<sub>пд</sub> - число пациентов определенных групп детей, пролеченных на койках паллиативной медицинской помощи (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Π<sub>пд</sub> - количество лиц определенных групп детей, планируемых для получения паллиативной медицинской помощи:

$$\Pi_{пд} = \frac{\Pi_{N} \cdot S_{д}}{L}, \text{ где:}$$

Π<sub>N</sub> - нормативный объем паллиативной помощи, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации;  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

S<sub>д</sub> - численность детского населения на 01 января текущего года;

L - средняя длительность пребывания, фактически сложившаяся в году, предшествующем отчетному;

14) соотношение врачей и среднего медицинского персонала рассчитывается по формуле:

$$C = \frac{K_B}{K_C}, \text{ где:}$$

C - соотношение врачей и средних медицинских работников;

$K_B$  - количество врачей (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$K_C$  - количество средних медицинских работников (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

14.1) Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача, рассчитывается по формуле:

$$K = \frac{K_C}{K_B}, \text{ где:}$$

K - количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача;

$K_C$  - количество средних медицинских работников (форма федерального статистического наблюдения N 30);

$K_B$  - количество врачей (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(введено постановлением администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

15) - 17) утратили силу. - Постановление администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294;

18) удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых на основании рецептов (%), рассчитывается по формуле:

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$$УП = \frac{ОР}{ВР} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

УП - удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых на основании выданных рецептов;  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

ОР - количество обслуженных рецептов (форма отчетности сертифицированного программного продукта "Льгота");

ВР - количество выписанных рецептов (форма отчетности сертифицированного программного продукта "Льгота");

19) доля самозаписи через Интернет и информационные терминалы к общему количеству записанных на прием к врачу пациентов в РИАМС (в процентах) рассчитывается по формуле:

$$Псз = \frac{Чзи}{Чз} \times 100\%, \text{ где:}$$

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

Псз - доля граждан, самостоятельно записавшихся на прием через Интернет и информационные терминалы;

Чзи - численность пациентов, самостоятельно записавшихся на прием к врачу через Интернет и информационные терминалы (по данным РИАМС);

Чз - численность пациентов, записанных на прием к врачу в РИАМС (по данным РИАМС);

20) доля медицинских организаций области, подключенных к РИАМС с использованием защищенных каналов связи (в процентах), рассчитывается по формуле:

$$Ппр = \frac{Чзу}{Чу} \times 100\%, \text{ где:}$$

Ппр - доля медицинских организаций области, подключенных к РИАМС с использованием защищенных каналов связи;

Чзу - численность медицинских организаций, подключенных к РИАМС с использованием защищенных каналов связи (по данным РИАМС);

Чу - общая численность медицинских организаций по [форме](#) федерального статистического наблюдения N 47;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

21) доля заполненных электронных медицинских карт к общему количеству электронных медицинских карт, заведенных в РИАМС (в процентах), рассчитывается по формуле:

$$Пк = \frac{Чз}{Чк} \times 100\%, \text{ где:}$$

Пк - доля заполненных электронных медицинских карт к общему количеству электронных медицинских карт, заведенных в РИАМС;

Чз - число заполненных электронных медицинских карт в РИАМС (по данным РИАМС);

Чк - число заведенных электронных медицинских карт в РИАМС (по данным РИАМС);

22) количество медицинских услуг, оказанных населению с использованием телемедицинских технологий, - по данным медицинских организаций;

23) - 24) утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294;

25) доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС, (%) -  $Д_{ЭМК}$  - рассчитывается по формуле:

$$Д_{ЭМК} = (ТВСП_{ЭМК} / ТВСП_{ОМС}) \times 100\%, \text{ где:}$$

ТВСП<sub>ЭМК</sub> - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, формирующих реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, на основании электронных медицинских карт;

ТВСП<sub>ОМС</sub> - общее количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, формирующих реестр счетов на оплату медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию; (введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

26) доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта" единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ), (%) - Д<sub>ИЭМК</sub> - рассчитывается по формуле:

$$Д_{ИЭМК} = (ТВСП_{ИЭМК} / ТВСП_{ВСЕГО}) \times 100\%, \text{ где:}$$

ТВСП<sub>ИЭМК</sub> - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистеме "Интегрированная электронная медицинская карта" ЕГИСЗ;

ТВСП<sub>ВСЕГО</sub> - общее количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций; (введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

27) доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения, соответствующим требованиям Минздрава России, (%) - Д<sub>п</sub> - рассчитывается по формуле:

$$Д_{п} = (ТВСП_{п} / ТВСП_{ВСЕГО}) \times 100\%, \text{ где:}$$

ТВСП<sub>п</sub> - количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения, соответствующим требованиям Минздрава России;

ТВСП<sub>ВСЕГО</sub> - общее количество территориально выделенных структурных подразделений государственных медицинских организаций. (введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

## ПОДПРОГРАММА 1

### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 03.03.2014 N 98, от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

**Липецкой области "Профилактика заболеваний и формирование  
здорового образа жизни. Развитие первичной  
медико-санитарной помощи"**

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Задачи подпрограммы	<p>Задача 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Липецкой области, развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям.</p> <p>Задача 2. Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С</p>
Показатели задач подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, %.</li> <li>- Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м), %.</li> <li>- Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадии, %.</li> <li>- Смертность населения в трудоспособном возрасте, количество умерших на 100 тыс. человек соответствующего возраста.</li> <li>- Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, %.</li> <li>- Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, %.</li> <li>- Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения от подлежащих диспансеризации, %.</li> <li>- Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез, %.</li> <li>- Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей, %.</li> <li>- Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, %.</li> <li>- Заболеваемость дифтерией, количество случаев на 100 тыс. населения.</li> <li>- Заболеваемость корью, количество случаев на 1 млн. населения.</li> <li>- Заболеваемость краснухой, количество случаев на 100 тыс. населения.</li> <li>- Заболеваемость эпидемическим паротитом, количество случаев на 100 тыс. населения.</li> <li>- Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, %.</li> <li>- Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки, %.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки, %.</li> <li>- Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки, %.</li> <li>- Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, %.</li> <li>- Заболеваемость острым вирусным гепатитом В, количество случаев на 100 тыс. населения.</li> <li>- Охват населения иммунизацией против гепатита В в декретированные сроки, %</li> </ul>
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)	
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2013 - 2024 годы (реализуется в один этап)
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)	
Объем финансирования за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы	<p>Общий объем финансирования из областного бюджета составит 38 146 324,6 тыс. рублей, в том числе по годам:</p> <p>2013 год - 625 809,0 тыс. руб.;</p> <p>2014 год - 518 893,9 тыс. руб.;</p> <p>2015 год - 540 824,5 тыс. руб.;</p> <p>2016 год - 529 336,7 тыс. руб.;</p> <p>2017 год - 521 018,8 тыс. руб.;</p> <p>2018 год - 519 297,9 тыс. руб.;</p> <p>2019 год - 5 987 902,8 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 5 620 304,8 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 5 821 484,0 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 5 820 484,0 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 5 820 484,0 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 5 820 484,0 тыс. руб.</p>
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 <a href="#">N 294</a> , от 23.12.2016 <a href="#">N 519</a> , от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 29.12.2017 <a href="#">N 647</a> , от 01.06.2018 <a href="#">N 389</a> , от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a> )	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>В результате реализации подпрограммы 1 к 2024 году предполагается:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличить долю взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, до 66,6%;</li> <li>- снизить распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) до 14,8%;</li> <li>- увеличить долю больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадии до 63,0%;</li> <li>- сократить долю больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, до 20,0%;</li> <li>- снизить смертность населения в трудоспособном возрасте до 387,6 умерших на 100 тыс. человек соответствующего</li> </ul>

	<p>возраста;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сократить долю больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, до 20,0%;</li> <li>- увеличить охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения от подлежащих диспансеризации до 100,0%;</li> <li>- увеличить охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез до 90%;</li> <li>- обеспечить охват профилактическими медицинскими осмотрами детей до 95,0%;</li> <li>- обеспечить охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, до 97,0%;</li> <li>- снизить заболеваемость дифтерией до 0,08 случая на 100 тыс. населения;</li> <li>- снизить заболеваемость корью до 0,9 случая на 1 млн. населения;</li> <li>- снизить заболеваемость краснухой до 0,08 случая на 100 тыс. населения;</li> <li>- снизить заболеваемость эпидемическим паротитом до 0,08 случая на 100 тыс. населения;</li> <li>- увеличить охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки до 98%;</li> <li>- увеличить охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки до 99,0%;</li> <li>- увеличить охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки до 99,0%;</li> <li>- увеличить охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки до 99,0%;</li> <li>- увеличить долю лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, до 90,0%;</li> <li>- снизить заболеваемость острым вирусным гепатитом В до 0,55 на 100 тыс. населения;</li> <li>- увеличить охват населения иммунизацией против гепатита В в декретированные сроки до 98%</li> </ul> <p>(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)</p>
--	--

#### Текстовая часть

### 1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 1, описание основных проблем в сфере профилактики заболеваний, формирования здорового образа жизни, развития первичной медико-санитарной помощи, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития

В настоящее время наиболее распространенными причинами смертности, заболеваемости и утраты трудоспособности являются неинфекционные заболевания.



Хронические неинфекционные заболевания - это ряд хронических заболеваний, включающих сердечно-сосудистые заболевания, онкологические заболевания, хронические обструктивные болезни легких, сахарный диабет II типа. Они характеризуются длительным латентным периодом, продолжительным течением заболевания и общностью факторов риска, носят системный характер, поражают молодое население.

Эпидемия неинфекционных заболеваний в Российской Федерации в основном обусловлена большой распространенностью таких факторов образа жизни человека, как злоупотребление алкоголем, нерациональное (нездоровое питание), низкая физическая активность.

Чрезмерная распространенность поведенческих и биологических факторов риска возникновения и развития сердечно-сосудистых и других хронических неинфекционных заболеваний; усиление влияния на здоровье негативных профессиональных, экологических и психоэмоциональных факторов, приводящих к срыву адаптивных механизмов; недостаточность действенной мотивации населения по сохранению и укреплению собственного здоровья, ведению здорового образа жизни в совокупности приводит к неблагоприятным медико-демографическим показателям, характеризующимся высоким уровнем преждевременной смертности, в том числе и на территории Липецкой области.

Сами поведенческие факторы образа жизни человека по отдельности или их сочетание обычно приводят к развитию биологических факторов риска развития и прогрессирования неинфекционных заболеваний, таких как артериальная гипертония, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение и сахарный диабет.

Анализ демографической ситуации в Липецкой области и прогнозируемые показатели демографического развития свидетельствуют о недостаточности мер по пропаганде, выявлению и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний, диагностике и лечению неинфекционных заболеваний на ранних стадиях их развития для профилактики развития, прогрессирования и преждевременной смерти.

Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

низкая мотивация населения к соблюдению здорового образа жизни;

значительная распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание и ожирение);

значительная распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

недостаточность условий для ведения здорового образа жизни;

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

недостаточная профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;
- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 1;
- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 1.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 1, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 1, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 1**  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи" является частью государственной программы "Развитие здравоохранения Липецкой области", сформирована с учетом согласованности основных параметров подпрограммы 1 и государственной программы и направлена на достижение ее цели и выполнение задач.

Согласно [Концепции](#) долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года одним из приоритетов государственной политики является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению.

В рамках подпрограммы 1 решаются задачи:

- задача 1: развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Липецкой области, развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям;
- задача 2: снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется путем проведения иммунизации населения в соответствии с Национальным [календарем](#) профилактических прививок. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются увеличением потенциала общественного здоровья посредством снижения влияния управляемых факторов риска здоровью человека, в том числе снижением распространенности потребления табака, рационализацией (оздоровлением) питания населения, повышением его физической и трудовой активности, формированием у граждан здорового образа жизни; проведением комплексных профилактических мероприятий по снижению уровня заболеваемости неинфекционными болезнями на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья и факторами среды обитания, улучшением психического здоровья населения области.

В перечень показателей задач подпрограммы 1 включены показатели федерального статистического наблюдения, а также ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике ([таблица](#)).

**Показатели задач подпрограммы 1**

Таблица

N п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1	2	3	4
1.	Показатель 1 задачи 1 - Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 12)
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)			
2.	Показатель 2 задачи 1 - Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 12)
3.	Показатель 3 задачи 1 - Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадии	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 35)
4.	Показатель 4 задачи 1 - Смертность населения в трудоспособном возрасте	количество умерших на 100 тыс. человек соответствующего возраста	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У)
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)			
5.	Показатель 5 задачи 1 - Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 37)
6.	Показатель 6 задачи 1 - Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 37)
7.	Показатель 7 задачи 1 - Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения от подлежащих диспансеризации	%	Форма отраслевой статистической отчетности N 131

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335, от 01.07.2016 N 294)

8.	Показатель 8 задачи 1 - Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 30)
----	--	---	--

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

9.	Показатель 9 задачи 1 - Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 30)
----	--	---	--

10.	Показатель 10 задачи 1 - Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	%	форма N 030-Д/с/о-13
-----	---	---	----------------------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

11.	Показатель 1 задачи 2 - Заболеваемость дифтерией	количество случаев на 100 тыс. населения	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 2)
-----	--	--	---

12.	Показатель 1 задачи 2 - Заболеваемость корью	количество случаев на 1 млн. населения	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 2)
-----	--	--	---

13.	Показатель 3 задачи 2 - Заболеваемость краснухой	количество случаев на 100 тыс. населения	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 2)
-----	--	--	---

14.	Показатель 4 задачи 2 - Заболеваемость эпидемическим паротитом	количество случаев на 100 тыс. населения	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 2)
-----	--	--	---

15.	Показатель 5 задачи 2 - Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 6)
-----	---	---	---

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

16.	Показатель 6 задачи 2 - Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	%	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 6)
-----	--	---	--

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

17.	Показатель 7 задачи 2 - Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	%	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 6)
-----	--	---	--

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

18.	Показатель 8 задачи 2 - Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	%	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 6)
-----	---	---	--

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

19.	Показатель 9 задачи 2 - Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	%	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 61)
-----	---	---	---

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

20.	Показатель 10 задачи 2 - Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	количество случаев на 100 тыс. населения	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 2)
-----	---	--	--

21.	Показатель 11 задачи 2 - Охват населения иммунизацией против гепатита В в декретированные сроки	%	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 6)
-----	---	---	--

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

Методика расчета показателей:

1. Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, рассчитывается по формуле:

$$D_{AD} = \frac{P_{AD}}{B_{AD}} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

$D_{AD}$  - доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление, %;

$P_{AD}$  - количество больных, состоящих под диспансерным наблюдением с заболеваниями, характеризующимися повышенным кровяным давлением среди взрослого населения ([форма](#) Федерального статистического наблюдения N 12);

$B_{AD}$  - количество больных, зарегистрированных с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением среди взрослого населения, всего ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 12).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

2. Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м) рассчитывается по формуле:

$$P_o = \frac{O_{ж}}{B_{эН}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$P_o$  - распространенность ожирением среди взрослого населения, %;

$O_{ж}$  - количество больных, зарегистрированных с ожирением среди взрослого населения, всего ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 12);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$B_{эН}$  - количество больных, зарегистрированных с болезнями эндокринной системы среди взрослого населения, всего ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 12).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

3. Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадии рассчитывается по формуле:

$$D_{ЗН_{I-II ст}} = \frac{B_{I-II ст}}{B_{VI-II ст}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$D_{ЗН_{I-II ст}}$  - доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадии, %;

$B_{I-II ст}$  - количество больных с I - II стадией злокачественных новообразований ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 35);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$B_{VI-II ст}$  - количество больных с впервые в жизни установленным диагнозом ЗНО I - II стадии ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 35).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

4. Утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

5. Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, рассчитывается по формуле:

$$K = \frac{A - B}{A} \cdot 100\%, \text{ где}$$

K - доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, %;

A - количество больных алкоголизмом, поступивших на лечение в стационар в течение года (форма федерального статистического наблюдения N 37);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

B - количество больных алкоголизмом, поступивших на лечение в стационар впервые в данном году (форма федерального статистического наблюдения N 37).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

6. Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, рассчитывается по формуле:

$$H = \frac{\Pi - B}{\Pi} \cdot 100\%, \text{ где}$$

H - количество больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, %;

Π - количество больных наркоманией, поступивших на лечение в стационар в течение года (форма федерального статистического наблюдения N 37);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

B - количество больных наркоманией, поступивших на лечение в стационар впервые в данном году (форма федерального статистического наблюдения N 37).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

7. Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения от подлежащих диспансеризации рассчитывается по формуле:

$$O_{D_{ог}} = \frac{\Pi_{рД}}{\Pi_{лД}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

O<sub>D<sub>ог</sub></sub> - охват диспансеризации определенных групп взрослого населения от подлежащих диспансеризации, %;

Π<sub>рД</sub> - количество прошедших диспансеризацию определенных групп взрослого населения (форма отраслевой статистической отчетности N 131);  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335, от 01.07.2016 N 294)

Π<sub>лД</sub> - количество подлежащих диспансеризации определенных групп взрослого населения (форма отраслевой статистической отчетности N 131).  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335, от 01.07.2016 N 294)

8. Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез рассчитывается по формуле:

$$O_{X_{туб}} = \frac{O}{\mathcal{C}_H} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$O_{\text{Туб}}$  - охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, %;

$O$  - количество пациентов, осмотренных с целью выявления больных туберкулезом, всего (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_{\text{н}}$  - численность населения на 01.01 отчетного года.

9. Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей рассчитывается по формуле:

$$ПО_{\text{д}} = \frac{O_{\text{д}}}{Ч_{\text{д}}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$ПО_{\text{д}}$  - охват профилактическими осмотрами детей, %;

$O_{\text{д}}$  - количество прошедших детей (0 - 17 лет) профилактические медицинские осмотры (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_{\text{д}}$  - численность детского населения (0 - 17 лет) на 01.01 отчетного года.

10. Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, рассчитывается по формуле:

$$D_{\text{дс}} = \frac{ПР_{\text{дс}}}{ПД_{\text{дс}}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$D_{\text{дс}}$  - охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, %;

$ПР_{\text{дс}}$  - количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, прошедших диспансеризацию (форма N 030-Д/с/о-13 приложения N 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации");  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

$ПД_{\text{дс}}$  - количество детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации (форма N 030-Д/с/о-13 приложения N 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации").  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

11. Заболеваемость дифтерией рассчитывается по формуле:

$$D = \frac{C_{\text{д}}}{Ч_{\text{н}}} \cdot 100\ 000, \text{ где}$$

$D$  - заболеваемость дифтерией на 100 тыс. населения;

$C_{\text{д}}$  - всего зарегистрировано случаев дифтерии (форма федерального статистического наблюдения N 2);



(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_n$  - численность населения на 01.01 отчетного года.

12. Заболеваемость корью рассчитывается по формуле:

$$K = \frac{C_k}{Ч_n} \cdot 100\ 000, \text{ где}$$

$K$  - заболеваемость корью на 100 тыс. населения;

$C_k$  - всего зарегистрировано случаев корью ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 2);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_n$  - численность населения на 01.01 отчетного года.

13. Заболеваемость краснухой рассчитывается по формуле:

$$K_p = \frac{C_{kp}}{Ч_n} \cdot 100\ 000, \text{ где}$$

$K_p$  - заболеваемость краснухой на 100 тыс. населения;

$C_{kp}$  - всего зарегистрировано случаев краснухи ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 2);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_n$  - численность населения на 01.01 отчетного года.

14. Заболеваемость эпидемическим паротитом рассчитывается по формуле:

$$ЭП = \frac{C_{эп}}{Ч_n} \cdot 100\ 000, \text{ где}$$

$ЭП$  - заболеваемость эпидемическим паротитом на 100 тыс. населения;

$C_{эп}$  - всего зарегистрировано случаев эпидемического паротита, ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 2);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_n$  - численность населения на 01.01 отчетного года.

15. Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$ОИ_{АКДС} = \frac{ЧП_{АКДС}}{C_y} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$ОИ_{АКДС}$  - охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, %;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

ЧП<sub>АКДС</sub> - количество привитых против дифтерии, коклюша и столбняка в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6);

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

C<sub>y</sub> - количество состоящих на учете в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6).

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 23.12.2016 N 519)

16. Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$ОИ_{К} = \frac{ЧП_{К}}{C_{y}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

ОИ<sub>к</sub> - охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки, %;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

ЧП<sub>к</sub> - количество привитых против кори в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6);

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

C<sub>y</sub> - количество состоящих на учете в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6).

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

17. Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$ОИ_{Кр} = \frac{ЧП_{Кр}}{C_{y}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

ОИ<sub>кр</sub> - охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки, %;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

ЧП<sub>кр</sub> - количество привитых против краснухи в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6);

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

C<sub>y</sub> - количество состоящих на учете в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6).

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

18. Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$ОИ_{ЭП} = \frac{ЧП_{ЭП}}{C_{y}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

ОИ<sub>Эп</sub> - охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки, %;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

ЧП<sub>Эп</sub> - количество привитых против эпидемического паротита в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6);  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

C<sub>y</sub> - количество состоящих на учете в данной возрастной группе ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 6).  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

19. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, рассчитывается по формуле:  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$D_{\text{ВИЧ}} = \frac{H}{B_{\text{АН}}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

D<sub>ВИЧ</sub> - доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, %;

H - количество ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих под наблюдением ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 61);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

B<sub>АН</sub> - всего зарегистрировано лиц, в крови которых выявлены антитела к ВИЧ ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 61).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

20. Заболеваемость острым вирусным гепатитом В рассчитывается по формуле:

$$B_{\text{Г}_B} = \frac{C_{\text{ВГ}}}{\text{Ч}_H} \cdot 100\ 000, \text{ где}$$

B<sub>Г<sub>В</sub></sub> - заболеваемость вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения;

C<sub>ВГ</sub> - всего зарегистрировано случаев вирусным гепатитом В ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 2);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Ч<sub>н</sub> - численность населения на 01.01 отчетного года.

21. Охват населения иммунизацией против гепатита В в декретированные сроки (%) рассчитывается по формуле:  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$OИ_{\text{Г}_B} = \frac{\text{ЧП}_{\text{Г}_B}}{C_y} \cdot 100\%, \text{ где}$$

OИ<sub>Г<sub>В</sub></sub> - охват населения иммунизацией против гепатита В в декретированные сроки, %;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

ЧП<sub>в</sub> - число привитых против гепатита В в данной возрастной группе (форма федерального статистического наблюдения N 6);  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

С<sub>у</sub> - количество состоящих на учете в данной возрастной группе (форма федерального статистического наблюдения N 6).  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 01.07.2016 N 294)

Абзацы сто пятнадцатый - сто тридцатый утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

### **3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 1**

Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **4. Основные мероприятия подпрограммы 1 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи 1 подпрограммы 1 - развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения Липецкой области, развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям, - направлены следующие основные мероприятия:

- основное мероприятие 1. Совершенствование первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний. Механизм реализации основного мероприятия 1 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством, а также путем финансирования деятельности областных казенных учреждений в соответствии с бюджетной сметой;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647)

- основное мероприятие 1.1. Создание условий для обеспечения доступности медицинской помощи сельскому населению. Механизм реализации основного мероприятия 1.1 осуществляется путем капитальных вложений в объекты государственной собственности в соответствии с действующим законодательством;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 1.2. Реализация бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности государственных медицинских организаций Липецкой области, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Механизм реализации основного мероприятия 1.2 осуществляется путем направления средств на строительство объектов государственной собственности в соответствии с действующим законодательством;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

- основное мероприятие 1.3. Обеспечение доступности первой помощи жителям малочисленных и труднодоступных населенных пунктов с привлечением домовых хозяйств. Механизм реализации основного мероприятия 1.3 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 1.4. Реализация проекта "Бережливая поликлиника" в

государственных медицинских организациях. Механизм реализации основного мероприятия 1.4 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

- основное мероприятие 1.5. Обязательное медицинское страхование населения Липецкой области. Механизм реализации основного мероприятия 1.5 осуществляется путем предоставления иных межбюджетных трансфертов бюджетам государственных внебюджетных фондов;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- основное мероприятие 1.6. Мероприятие регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями":  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 1.6 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- основное мероприятие 2. Медицинская профилактика и формирование здорового образа жизни. Механизм реализации основного мероприятия 2 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 06.07.2017 [N 329](#))

- основное мероприятие 2.1. Мероприятия регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи":  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 2.1 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- основное мероприятие 2.2. Мероприятие регионального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек (Укрепление общественного здоровья)":  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

повышение результативности профилактических мероприятий, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни у населения области.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 2.2 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- основное мероприятие 2.3. Мероприятия регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Старшее поколение)":

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности, на выявление отдельных социально значимых неинфекционных заболеваний, оказывающих вклад в структуру смертности населения с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 2.3 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

На решение задачи 2 подпрограммы 1 - снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с Национальным [календарем](#) профилактических прививок. Ранее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С - направлены следующие основные мероприятия:

- основное мероприятие 3. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику. Механизм реализации основного мероприятия 3 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 4. Диагностика, лечение и профилактика инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека. Механизм реализации основного мероприятия 4 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 01.06.2018 N 389)

- основное мероприятие 5. Диагностика и лечение вирусных гепатитов В и С. Механизм реализации основного мероприятия 5 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной

системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

**5. Обоснование объема финансовых ресурсов,  
необходимых для реализации подпрограммы 1**  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области  
от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 1 прогнозно составит 110 020 752,7 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 4 725 240,9 тыс. руб.;

2014 год - 4 793 770,9 тыс. руб.;

2015 год - 5 153 477,4 тыс. руб.;

2016 год - 5 187 824,6 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 5 512 404,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 6 499 436,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 12 499 992,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 12 662 739,9 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 13 262 859,2 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 13 241 002,2 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 13 241 002,2 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 13 241 002,2 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 1 из средств федерального бюджета прогнозно составит 358 553,2 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 38 971,3 тыс. руб.;

2014 год - 34 010,5 тыс. руб.;

2015 год - 43 370,5 тыс. руб.;

2016 год - 52 848,4 тыс. руб.;

2017 год - 9 908,2 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 12 146,3 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 57 767,3 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 88 673,7 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 20 857,0 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 1 из средств областного бюджета прогнозно составит 38 146 324,6 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 625 809,0 тыс. руб.;

2014 год - 518 893,9 тыс. руб.;

2015 год - 540 824,5 тыс. руб.;

2016 год - 529 336,7 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 521 018,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 519 297,9 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 5 987 902,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 5 620 304,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519,



от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 5 821 484,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2022 год - 5 820 484,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2023 год - 5 820 484,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2024 год - 5 820 484,0 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 1 из средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования прогнозно составит 64 974 846,1 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 3 653 753,6 тыс. руб.;

2014 год - 3 775 711,5 тыс. руб.;

2015 год - 4 099 776,4 тыс. руб.;

2016 год - 4 109 940,7 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 4 413 885,6 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#))

2018 год - 5 390 850,2 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 5 868 479,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 6 359 084,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 6 825 841,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2022 год - 6 825 841,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2023 год - 6 825 841,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2024 год - 6 825 841,1 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 1 из средств внебюджетных источников прогнозно составит 6 541 028,8 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 406 707,0 тыс. руб.;

2014 год - 465 155,0 тыс. руб.;

2015 год - 469 506,0 тыс. руб.;

2016 год - 495 698,8 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 567 591,7 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 577 141,9 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 585 842,9 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 594 677,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 594 677,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 594 677,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 594 677,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 594 677,1 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

## ПОДПРОГРАММА 2

### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 03.03.2014 N 98, от 16.04.2014 N 191, от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

**Паспорт подпрограммы 2 государственной программы  
Липецкой области "Совершенствование оказания  
специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской  
помощи, скорой, в том числе скорой специализированной,  
медицинской помощи, медицинской эвакуации"**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Соисполнители	Управление административных органов Липецкой области, управление образования и науки Липецкой области, управление социальной защиты населения Липецкой области, управление строительства и архитектуры Липецкой области  (в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)
Задачи подпрограммы	Задача 1. Совершенствование системы профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний; повышение качества оказания скорой медицинской помощи населению. Задача 2. Совершенствование медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий. Задача 3. Повышение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов
Показатели задач подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"><li>- Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, %.</li><li>- Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, %.</li><li>- Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, %.</li><li>- Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, человек на 100 больных наркоманией.</li><li>- Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, человек на 100 больных наркоманией.</li><li>- Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, человек на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента.</li><li>- Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, человек на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента.</li><li>- Смертность от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тыс. населения.</li><li>- Смертность от cerebrovascularных заболеваний, случаев на 100 тыс. населения.</li><li>- Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, %.</li><li>- Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, %.</li><li>- Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин), количество умерших на 100 тыс. человек.</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 мин., %.</li> <li>- Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, %.</li> <li>- Доля качественных и безопасных компонентов крови от общего количества заготовленных компонентов крови, %.</li> <li>- Количество лиц, привлеченных к уголовной ответственности за правонарушения, связанные с оборотом наркотических средств, чел.</li> <li>- Смертность от транспортных травм всех видов, случаев на 100 тыс. населения.</li> </ul>
<p>(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 16.04.2014 N 191, от 07.07.2014 N 300, от 03.07.2015 N 335, от 06.07.2017 N 329)</p>	
<p>Этапы и сроки реализации подпрограммы</p>	<p>2013 - 2024 годы (реализуется в один этап)</p>
<p>(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)</p>	
<p>Объемы финансирования за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы</p>	<p>Всего - 26 954 906,3 тыс. руб., в том числе:  2013 год - 1 719 521,4 тыс. руб.;  2014 год - 1 924 375,9 тыс. руб.;  2015 год - 1 965 143,7 тыс. руб.;  2016 год - 2 362 472,0 тыс. руб.;  2017 год - 2 091 659,5 тыс. руб.;  2018 год - 2 272 236,0 тыс. руб.;  2019 год - 2 760 240,8 тыс. руб.;  2020 год - 2 446 123,7 тыс. руб.;  2021 год - 2 492 657,8 тыс. руб.;  2022 год - 2 306 825,2 тыс. руб.;  2023 год - 2 306 825,2 тыс. руб.;  2024 год - 2 306 825,2 тыс. руб.</p>
<p>(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)</p>	
<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>В результате реализации подпрограммы 2 к 2024 году предполагается:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличить долю абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 55,5%;</li> <li>- увеличить долю лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, до 90,0%;</li> <li>- сократить долю больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, до 17,0%;</li> <li>- увеличить число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 11,42 человека на 100 больных наркоманией;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличить число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 11,75 человека на 100 больных наркоманией;</li> <li>- увеличить число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 13,1 человека на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;</li> <li>- увеличить число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 10,92 человека на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;</li> <li>- снизить смертность от ишемической болезни сердца до 293,0 случая на 100 тыс. населения;</li> <li>- снизить смертность от цереброваскулярных заболеваний до 170,0 случая на 100 тыс. населения;</li> <li>- увеличить удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 60,0%;</li> <li>- снизить годовичную летальность больных со злокачественными новообразованиями до 17,3%;</li> <li>- снизить смертность населения (без показателей смертности от внешних причин) до 1 404,5 умерших на 100 тыс. человек;</li> <li>- увеличить долю выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут до 95,5% от общего числа вызовов;</li> <li>- снизить больничную летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,7%;</li> <li>- обеспечивать долю качественных и безопасных компонентов крови на уровне 99,0%;</li> <li>- снизить количество лиц, привлеченных к уголовной ответственности за правонарушения, связанные с оборотом наркотических средств, до 630 человек к 2018 году;</li> <li>- снизить смертность от транспортных травм всех видов до 17,8 случая на 100 тыс. населения</li> </ul> <p>(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 16.04.2014 N 191, от 07.07.2014 N 300, от 03.07.2015 N 335, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)</p>
--	--

#### Текстовая часть

### **1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 2, описание основных проблем в сфере оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития**

Специализированная медицинская помощь на территории Липецкой области на 01.01.2013 оказывается 45 больничными учреждениями, имеющими статус юридического лица, по 71 специальности.

Структура мощностей стационарных медицинских учреждений в целом соответствует уровню и структуре заболеваемости населения по соответствующим профилям.

Фтизиатрическая служба Липецкой области располагает двумя диспансерами (ГУЗ

"Липецкий областной противотуберкулезный диспансер", ОКУ "Елецкий городской противотуберкулезный диспансер") и фтизиатрическим отделением в составе ГУЗ "Грязинская ЦРБ". Общая коечная мощность составляет 575 коек, в том числе 19 коек дневного стационара. В центральных районных больницах функционируют 15 туберкулезных кабинетов. На территории области имеются 3 противотуберкулезных санатория: ОКУ "Липецкий областной противотуберкулезный санаторий "Лесная сказка" на 130 коек, ГУЗ "Липецкий городской противотуберкулезный санаторий "Сосновка" на 100 коек (для детей от 1,5 до 7 лет), ОКУ "Усманский противотуберкулезный детский санаторий" на 125 коек (для детей от 7 до 14 лет). С целью обеспечения мер инфекционного контроля в учреждениях общей лечебной сети развернуты 40 лабораторий, осуществляющих исследование биологического материала по Циль-Нильсену, в том числе 36 лабораторий, участвующие в федеральной системе внешней оценки качества (ФСВОК). В общей лечебной сети в соответствии с нормативными требованиями организована 21 комната сбора мокроты и 30 центров микроскопии.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300)

Четкое взаимодействие всех звеньев здравоохранения, участвующих в оказании противотуберкулезной помощи населению области, позволяет удерживать основные эпидемиологические показатели туберкулеза на уровне существенно ниже среднероссийских показателей. При сформировавшихся в течение последних лет благоприятных эпидемиологических тенденциях проблема туберкулеза в области продолжает оставаться актуальной. Возрастает напряженность эпидемиологической ситуации в связи с ростом заболеваемости туберкулезом с лекарственной устойчивостью возбудителя к противотуберкулезным препаратам.

Ведущим учреждением, оказывающим на территории Липецкой области медицинскую помощь лицам, инфицированным вирусами иммунодефицита человека, вирусными гепатитами В и С, является ГУЗ "Липецкий областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями". Данным учреждением ВИЧ-инфицированным пациентам оказывается комплексная помощь, включая психологическую и социальную поддержку. В центре имеется современная клиничко-иммунологическая лаборатория. С учетом кумулятивного накопления ВИЧ-инфицированных в области ежегодно возрастает число больных, нуждающихся в специфической антиретровирусной терапии.

Оказание плановой наркологической помощи на территории области реализуется в два этапа: первый (догоспитальный) - осуществляется врачами - психиатрами-наркологами, средним медицинским персоналом наркологических кабинетов (по области организованы и работают 17 первичных наркологических кабинетов и 3 кабинета для детей); второй (стационарный) - в ГУЗ "Липецкий областной наркологический диспансер", ГУЗ "Елецкий наркологический диспансер".

В основе маршрутизации больных наркоманией лежит трехуровневая система оказания медицинской помощи:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

первый уровень, обеспечивающий население первичной наркологической помощью, - первичные наркологические кабинеты для приема взрослого и детско-подросткового населения (во всех районах и городских округах области);

второй (межрайонный) уровень - межрайонный наркологический диспансер (г. Елец);

третий (региональный) уровень - для оказания специализированной наркологической помощи в ГУЗ "Липецкий областной наркологический диспансер".

Психиатрическая служба области включает в себя 4 психиатрических стационара: ОКУ "Липецкая областная психоневрологическая больница", ОКУ "Елецкий психоневрологический диспансер", психиатрическое отделение ГУЗ "Добринская ЦРБ", психиатрическое отделение ГУЗ

"Тербунская ЦРБ", психоневрологическое отделение ГУЗ "Областная детская больница".

Для профилактики депрессивных состояний и суицидального поведения в области сформирована трехуровневая система профилактики кризисных состояний и медицинской помощи лицам с суицидальным поведением. На базе ОКУ "Липецкая областная психоневрологическая больница" создан Центр кризисных состояний.

В области реализуются мероприятия, направленные на совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями. Медицинская помощь больным с кардиологическими заболеваниями оказывается тремя кардиологическими отделениями в учреждениях г. Липецка, двумя кардиологическими отделениями в г. Ельце, четырьмя кардиологическими отделениями в ЦРБ. В рамках реализации приоритетного национального проекта и региональной программы модернизации здравоохранения в 2010 - 2012 годах введены в эксплуатацию пять первичных сосудистых отделений и региональный сосудистый центр. Медицинская помощь больным с неврологическими заболеваниями оказывается двумя неврологическими отделениями в медицинских организациях г. Липецка, неврологическим отделением ГУЗ "Липецкая областная клиническая больница", неврологическими отделениями г. Ельца и ГУЗ "Лебедянская ЦРБ". Кроме того, неврологические отделения имеются в 11 ЦРБ, в 7 ЦРБ выделены неврологические койки в составе терапевтических отделений.

Онкологическая служба области представлена региональным онкологическим центром на базе ГУЗ "Липецкий областной онкологический диспансер", детским онкологическим отделением ГУЗ "Областная детская больница" и 32 онкологическими кабинетами, развернутыми на базе учреждений здравоохранения I и II уровней в городах и районах области.

В основе маршрутизации больных новообразованиями лежит трехуровневая система оказания медицинской помощи:

первый уровень обеспечивает население первичной медико-санитарной помощью, в том числе первичной специализированной медико-санитарной помощью (первичные онкологические кабинеты);

второй уровень - межрайонный, для оказания специализированной медицинской помощи (межрайонные диагностические центры);

третий уровень - региональный, для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (ГУЗ "Липецкий областной онкологический диспансер").

Для своевременного оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) в ОКУ "Липецкий территориальный центр медицины катастроф" созданы и функционируют 4 реанимационно-спасательные бригады.  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 16.04.2014 N 191)

Для оказания специализированной помощи пострадавшим в ДТП на функциональной основе созданы:

травматологические центры первого уровня - в ГУЗ "Липецкая областная клиническая больница", ГУЗ "Областная детская больница", ГУЗ "Липецкая городская больница скорой медицинской помощи N 1";

травматологические центры второго уровня - в ГУЗ "Елецкая городская больница N 1 им. Н.А. Семашко", Липецкая городская больница N 3 "Свободный сокол", ГУЗ "Липецкая городская больница N 4 "Липецк-Мед", ГУЗ "Добринская межрайонная больница", ГУЗ "Тербунская межрайонная больница";

травматологические центры третьего уровня - в ГУЗ "Данковская межрайонная больница", ГУЗ "Задонская межрайонная больница", ГУЗ "Грязинская межрайонная больница", ГУЗ "Елецкая городская детская больница".

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300)

Открыты два отделения экстренной медицинской помощи на базе городских многопрофильных стационаров. Создан учебный центр по обучению водителей транспортных средств, сотрудников служб, участвующих в ликвидации последствий ДТП, приемам оказания первой медицинской помощи лицам, пострадавшим в результате ДТП, на базе территориального центра медицины катастроф. Внедрена система "ГЛОНАСС" на санитарном транспорте выездных бригад ОКУ "Липецкий территориальный центр медицины катастроф" для маршрутизации санитарного автотранспорта и сокращения времени прибытия бригады на место ДТП.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 16.04.2014 N 191)

Скорую медицинскую помощь населению области оказывают ГУЗ "Липецкая областная станция скорой медицинской помощи" с подстанциями в городах Липецке и Ельце и 26 отделений скорой медицинской помощи в муниципальных районах области. На подстанциях скорой медицинской помощи городов Липецка и Ельца внедрены программные комплексы автоматизированных систем приема вызовов и оперативного управления работой бригад. Введена в действие автоматизированная система управления автомобилями скорой медицинской помощи и реанимационно-спасательными бригадами центра медицины катастроф на базе технологии "ГЛОНАСС". Проводится контроль за временем доезда бригад скорой медицинской помощи к месту вызова.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 16.04.2014 N 191)

За период реализации подпрограммы 2 профессиональную подготовку пройдут 69 врачей, в том числе 24 - в интернатуре и ординатуре, 18 - на курсах повышения квалификации на базе НИИ скорой медицинской помощи им. И.И. Джанелидзе, а также 67 средних медицинских работников.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 16.04.2014 N 191)

Дерматовенерологическая служба Липецкой области располагает двумя диспансерами: ГУЗ "Областной кожно-венерологический диспансер" и ГУЗ "Елецкий кожно-венерологический диспансер". В центральных районных больницах функционируют 15 дерматовенерологических кабинетов.

Высокотехнологичная медицинская помощь (далее - ВМП) в области оказывается учреждениями здравоохранения III уровня: ГУЗ "Липецкая областная клиническая больница", ГУЗ "Областная детская больница", ГУЗ "Липецкий областной онкологический диспансер", ГУЗ "Областная больница N 2", ГУЗ "Липецкий областной противотуберкулезный диспансер".

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300)

Организация заготовки, переработки, хранения, транспортировки и обеспечения безопасности донорской крови и ее компонентов является одной из важнейших составных частей здравоохранения.

Служба крови области представлена ГУЗ "Липецкая областная станция переливания крови". Проводимые мероприятия позволили последовательно повысить уровень инфекционной и иммунобиологической безопасности использования компонентов крови в клинической практике, внедрить новые технологии при производстве компонентов крови, такие как автоматические цитаферез и плазмаферез, лейкофльтрация, вирусинактивация плазмы, глицеролизация и деглицеролизация эритроцитов, аутодонорство крови и ее компонентов. Внедрена автоматизированная информационная система по трансфузиологии.

Порядки оказания специализированной медицинской помощи предусматривают этапную систему ее оказания с маршрутизацией пациентов в учреждения здравоохранения трех уровней, в



том числе:

государственные учреждения здравоохранения, расположенные на территориях муниципальных районов и городских округов (I уровень), - для оказания первичной специализированной медицинской помощи при неотложных состояниях;

межрайонные центры государственных учреждений здравоохранения (II уровень) - для оказания специализированной помощи, в том числе при неотложных состояниях;

областные государственные учреждения здравоохранения (III уровень) - для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

С целью повышения эффективности деятельности системы оказания специализированной медицинской помощи в перспективе необходимо: унификация оснащения медицинских организаций оборудованием в соответствии с порядками оказания медицинской помощи; оптимизация соответствующих объемов медицинской помощи; интенсификация процесса оказания специализированной медицинской помощи на основе повышения ресурсного обеспечения каждого случая лечения; внедрение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи; дифференциация коечного фонда по степени интенсивности лечебно-диагностического процесса с одновременным расширением мощностей стационаров дневного пребывания и дальнейшим совершенствованием стационарозамещающих технологий; создание регистров стационарных больных по заболеваниям, имеющим важное социальное значение.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски реализации подпрограммы.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;

- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 2;

- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 2.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 2, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 2, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 2**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации" является частью государственной программы "Развитие здравоохранения Липецкой области", сформирована с учетом согласованности основных параметров подпрограммы 2 и государственной программы и направлена на достижение ее цели и выполнение задач.

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы 2 являются повышение эффективности системы организации медицинской помощи, в том числе обеспечение доступности для населения эффективных технологий оказания медицинской помощи на всех ее этапах, оптимизация стационарной помощи, оказываемой населению на основе интенсификации занятости койки с учетом ее профиля, разработка и реализация мер по сокращению потерь трудоспособного населения путем снижения смертности от управляемых причин.

В рамках подпрограммы 2 решаются задачи:

- задача 1: совершенствование системы профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний; повышение качества оказания скорой медицинской помощи населению;

- задача 2: совершенствование медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий;

- задача 3: повышение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных показателей и качественной оценкой изменений, происходящих в сфере общественного здоровья и здравоохранения.

В перечень показателей задач подпрограммы 2 включены показатели федерального статистического наблюдения, а также ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике (таблица).

#### Показатели задач подпрограммы 2

Таблица

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1	2	3	4
1.	Показатель 1 задачи 1 - Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	%	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 33)
2.	Показатель 2 задачи 1 - Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	%	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 61)
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)			
3.	Показатель 3 задачи 1 - Доля больных психическими	%	статистическая отчетность (форма федерального

	расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года		статистического наблюдения N 36)
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)			
4.	Показатель 4 задачи 1 - Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	единиц на 100 больных наркоманией	статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 37)
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)			
5.	Показатель 5 задачи 1 - Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	единиц на 100 больных наркоманией	статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 37)
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)			
5.1	Показатель 5.1 задачи 1 - Количество лиц, привлеченных к уголовной ответственности за правонарушения, связанные с оборотом наркотических средств	человек	Ведомственная отчетность УМВД России по Липецкой области, УФСКН России по Липецкой области
(п. 5.1 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46)			
6.	Показатель 6 задачи 1 - Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 37)
7.	Показатель 7 задачи 1 - Доля больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	число на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 37)
8.	Показатель 8 задачи 1 - Смертность от ишемической болезни сердца	случаев на 100 тыс. населения	статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 1-У)
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)			
9.	Показатель 9 задачи 1 - Смертность от цереброваскулярных заболеваний	случаев на 100 тыс. населения	статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 1-У)
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)			

10.	Показатель 10 задачи 1 - Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	%	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 35)
11.	Показатель 11 задачи 1 - Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	%	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 35)
12.	Показатель 12 задачи 1 - Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)	количество умерших на 100 тыс. человек	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У)
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)			
13.	Показатель 13 задачи 1 - Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 мин.	%	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 40)
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)			
14.	Показатель 1 задачи 2 - Больничная летальность пациентов, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 14)
15.	Показатель 1 задачи 3 - Доля качественных и безопасных компонентов крови от общего количества заготовленных компонентов крови	%	ведомственная отчетность
16.	Показатель 2 задачи 2 - Смертность от транспортных травм всех видов	случаев на 100 тыс. населения	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У)
(п. 16 введен постановлением администрации Липецкой области от 16.04.2014 N 191)			

Методика расчета показателей:

1. Доля абациллированных больных туберкулезом рассчитывается по формуле:

$$АБ_{туб} = \frac{Б_{(МБГ-)}}{Б_{ДУ}} \cdot 100, \text{ где}$$

АБ<sub>туб</sub> - доля абациллированных больных туберкулезом, %;

$B_{(МБТ)}$  - число больных, переставших выделять микобактерии туберкулеза (форма федерального статистического наблюдения N 33);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$B_{ду}$  - число больных, состоящих на учете на конец предыдущего года (форма федерального статистического наблюдения N 33 - предыдущего года).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

2. Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, рассчитывается по формуле:  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$AB_{тер} = \frac{П_{тер}}{C_{ду}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$AB_{тер}$  - доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, %;  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$П_{тер}$  - число лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, получивших антиретровирусную терапию, всего (форма федерального статистического наблюдения N 61);  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 06.07.2017 N 329)

$C_{ду}$  - всего больных, состоящих под наблюдением с данным заболеванием (форма федерального статистического наблюдения N 61).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

3. Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в течение года, рассчитывается по формуле:  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$D_{п} = \frac{П - B_{п}}{П} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$D_{п}$  - доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, %;

$П$  - число больных психическими расстройствами, поступивших в стационар, всего (форма федерального статистического наблюдения N 36);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$B_{п}$  - число больных психическими расстройствами, поступивших впервые в стационар (форма федерального статистического наблюдения N 36).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

4. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, рассчитывается по формуле:  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

$$H = \frac{B_{H1}}{H_H} \cdot 100, \text{ где}$$

$H$  - число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных наркоманией;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

$B_{H1}$  - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец года, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 37);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$H_H$  - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец отчетного года ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 37).

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

5. Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

$$H_B = \frac{B_{H2}}{H_H} \cdot 100, \text{ где}$$

$H_B$  - число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 больных наркоманией;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

$B_{H2}$  - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец года, находящихся в ремиссии более 2 лет ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 37);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$H_H$  - число больных наркоманией, состоящих под наблюдением на конец отчетного года ([форма](#) Федерального статистического наблюдения N 37).

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

6. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, рассчитывается по формуле:

$$A = \frac{B_{A1}}{H_A} \cdot 100, \text{ где}$$

$A$  - число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, на 100 больных алкоголизмом;

$B_{A1}$  - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец года, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 37);

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$H_A$  - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец отчетного года ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 37).

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

7. Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, рассчитывается по

формуле:

$$A_1 = \frac{B_{A2}}{H_A} \cdot 100, \text{ где}$$

$A_1$  - число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, на 100 больных алкоголизмом;

$B_{A2}$  - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец отчетного года, находящихся в ремиссии более 2 лет ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 37);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$H_A$  - число больных алкоголизмом, состоящих под наблюдением на конец отчетного года ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 37).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

8 - 9. Утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

10. Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, рассчитывается по формуле:

$$УД_n = \frac{ДУ_{>5}}{C_n} \cdot 100, \text{ где}$$

$УД_n$  - удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, %;

$ДУ_{>5}$  - число больных, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 35);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$C_n$  - число больных, состоящих на учете на конец отчетного года ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 35).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

11. Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями рассчитывается по формуле:

$$O_n = \frac{Y}{B_{ж}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$O_n$  - одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, %;

$Y$  - из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, умерло от злокачественных новообразований до 1 года с момента установления диагноза ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 35);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$B_{ж}$  - число больных, взятых на учет в предыдущем году с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественные новообразования ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 35 - предыдущий год).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

12. Утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

13. Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут рассчитывается по формуле:  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

$$ВБ_{сп} = \frac{ЧБ_{<20}}{ЧВ} \cdot 100\%, \text{ где}$$

ВБ<sub>сп</sub> - доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут, %;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

ЧБ<sub><20</sub> - количество выездов бригадой скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 минут ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 06.07.2017 N 329)

ЧВ - общее количество выездов ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 30).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

14. Больничная летальность пациентов, пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий, рассчитывается по формуле:

$$Б_{л} = \frac{N_y}{N_{выб}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

Б<sub>л</sub> - больничная летальность от дорожно-транспортных происшествий, %;

N<sub>y</sub> - количество умерших больных от дорожно-транспортных происшествий ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 14);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

N<sub>выб</sub> - количество выбывших (выписанные + умершие) больных от дорожно-транспортных происшествий ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 14).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

15. Доля качественных и безопасных компонентов крови от общего количества заготовленных компонентов крови рассчитывается по формуле:

$$Д_{к} = \frac{К_{кб}}{К_{з}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

Д<sub>к</sub> - доля качественных и безопасных компонентов крови от общего количества заготовленных компонентов крови, %;

К<sub>кб</sub> - количество компонентов крови, прошедших проверку на качество и безопасность (в литрах);

К<sub>з</sub> - общее количество заготовленных компонентов крови (в литрах).

16. Утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

### 3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 2



Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

#### **4. Основные мероприятия подпрограммы 2 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи 1 подпрограммы 2 - совершенствование системы профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний; повышение качества оказания скорой медицинской помощи населению - направлены следующие основные мероприятия:

- основное мероприятие 1. Развитие комплексной системы предупреждения, диагностики и лечения социально значимых заболеваний. Повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи. Механизм реализации основного мероприятия 1 осуществляется путем финансирования деятельности областных казенных учреждений в соответствии с бюджетной сметой путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством, а также путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647)

- основное мероприятие 1.1. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом. Механизм реализации основного мероприятия 1.1 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством, а также путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 1.2. Реализация комплекса мер по материально-техническому оснащению государственных медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь. Механизм реализации основного мероприятия 1.2 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии со [статьей 78.1](#) Бюджетного кодекса Российской Федерации на приобретение оборудования, а также путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

- основное мероприятие 2. Профилактика развития наркозависимости, включая сокращение потребления наркотических средств и психоактивных веществ. Механизм реализации основного мероприятия 2 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 3. Совершенствование оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями. Механизм реализации основного мероприятия 3 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 3.1. Осуществление бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Липецкой области. Механизм реализации основного мероприятия 3.1 осуществляется путем направления средств на строительство объектов государственной собственности в соответствии с действующим законодательством;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 3.2. Укрепление мужского здоровья. Механизм реализации основного мероприятия 3.2 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 3.3. Создание и реконструкция объектов здравоохранения. Механизм реализации основного мероприятия 3.3 осуществляется путем предоставления субсидий юридическим лицам в соответствии со [статьей 78](#) Бюджетного кодекса Российской Федерации от 31.07.1998 N 145-ФЗ;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 01.06.2018 N 389)

- основное мероприятие 3.4. Мероприятие регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи":

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 3.4 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- основное мероприятие 3.5. Мероприятие регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями":

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

оснащение оборудованием региональных сосудистых центров (ГУЗ "Липецкая областная клиническая больница") и первичных сосудистых отделений (ГУЗ "Липецкая городская больница скорой медицинской помощи N 1", ГУЗ "Липецкая городская больница N 4 "Липецк-Мед", ГУЗ "Елецкая городская больница N 1 им. Н.А. Семашко", ГУЗ "Лебедянская МРБ", ГУЗ "Усманская МРБ").

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 3.5 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- основное мероприятие 3.6. Мероприятия регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями":

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

создание центров амбулаторной онкологической помощи;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

строительство операционного блока с отделением анестезиологии и реанимации ГУЗ

"Липецкий областной онкологический диспансер";

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями (ГУЗ "Липецкий областной онкологический диспансер");

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 3.6 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством и направления средств на строительство объекта государственной собственности в соответствии с действующим законодательством.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Обеспечение оказания медицинской помощи больным с онкологическими заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

- основное мероприятие 3.7. Мероприятие регионального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг":

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

реализация коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Липецкой области.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 3.7 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

На решение задачи 2 подпрограммы 2 - совершенствование медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий - направлены следующие основные мероприятия:

- основное мероприятие 4. Снижение тяжести медицинских последствий у пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий. Механизм реализации основного мероприятия 4 осуществляется путем финансирования деятельности областных казенных учреждений в соответствии с бюджетной сметой, а также путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 4.1. Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Основным механизмом реализации основного мероприятия 4.1 является приобретение медицинского оборудования и автотранспорта.

На решение задачи 3 подпрограммы 2 - повышение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов - направлены основные мероприятия:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 5. Организация заготовки донорской крови и ее компонентов.

Механизм реализации основного мероприятия 5 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством; (в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 6. Обеспечение социальных гарантий донорам крови и (или) ее компонентов. Механизм реализации основного мероприятия 6 осуществляется путем предоставления выплат в соответствии с действующим законодательством донорам крови и (или) ее компонентов.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

**5. Обоснование объема финансовых ресурсов,  
необходимых для реализации подпрограммы 2**  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области  
от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 2 прогнозно составит 107 229 074,7 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 5 450 885,9 тыс. руб.;

2014 год - 6 202 310,5 тыс. руб.;

2015 год - 6 939 639,0 тыс. руб.;

2016 год - 7 575 551,7 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 7 623 684,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 8 766 669,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 10 674 193,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 11 101 087,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 11 461 076,6 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 10 477 992,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 10 477 992,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 10 477 992,0 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 2 из средств федерального бюджета прогнозно составит 3 084 409,9 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 56 926,8 тыс. руб.;

2014 год - 280 884,6 тыс. руб.;

2015 год - 50 373,9 тыс. руб.;

2016 год - 32 518,3 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 24 220,6 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#); в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 13 796,9 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#); в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 823 453,6 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#); в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 1 004 983,2 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#); в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 797 252,0 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 2 из средств областного бюджета прогнозно составит 26 954 906,3 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 1 719 521,4 тыс. руб.;

2014 год - 1 924 375,9 тыс. руб.;

2015 год - 1 965 143,7 тыс. руб.;

2016 год - 2 362 472,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 2 091 659,5 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 2 272 236,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 2 760 240,8 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 2 446 123,7 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 2 492 657,8 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2022 год - 2 306 825,2 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2023 год - 2 306 825,2 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2024 год - 2 306 825,2 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 2 из средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования прогнозно составит 71 250 831,7 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 3 368 874,7 тыс. руб.;

2014 год - 3 618 210,5 тыс. руб.;

2015 год - 4 541 893,4 тыс. руб.;

2016 год - 4 753 102,0 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 4 977 958,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 5 939 650,8 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 6 538 030,9 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 7 085 673,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 7 606 859,6 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2022 год - 7 606 859,6 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2023 год - 7 606 859,6 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 [N 44](#))

2024 год - 7 606 859,6 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 2 из средств внебюджетных источников прогнозно составит 5 938 926,8 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 305 563,0 тыс. руб.;

2014 год - 378 839,5 тыс. руб.;

2015 год - 382 228,0 тыс. руб.;

2016 год - 427 459,4 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 529 846,7 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 540 986,1 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 552 468,1 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 564 307,2 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 564 307,2 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 564 307,2 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 564 307,2 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 564 307,2 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

### ПОДПРОГРАММА 3

#### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 03.03.2014 N 98, от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

**Липецкой области "Охрана здоровья матери и ребенка"**

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Соисполнители	Управление строительства и архитектуры Липецкой области (позиция введена <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329) Позиция исключена. - <a href="#">Постановление</a> администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи матерям и детям, профилактика абортов.</li> <li>2. Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики.</li> <li>3. Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям</li> </ol> (в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)
Показатели задач подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных, %.</li> <li>- Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, %.</li> <li>- Доля обследованных беременных женщин по алгоритму проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности, %.</li> <li>- Доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных, %.</li> <li>- Выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре), %.</li> <li>- Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (от общего числа женщин с преждевременными родами), %.</li> <li>- Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми), человек.</li> <li>- Мертворождаемость, случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми.</li> <li>- Перинатальная смертность, случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми.</li> <li>- Охват детей первого года жизни профилактическими осмотрами, %</li> </ul> (в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 22.06.2018 N 412)
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2013 - 2024 годы (реализуется в один этап)



(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объемы финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы

Всего - 2 768 031,1 тыс. руб., в том числе:  
2013 год - 126 335,0 тыс. руб.;  
2014 год - 124 148,6 тыс. руб.;  
2015 год - 99 141,3 тыс. руб.;  
2016 год - 227 623,4 тыс. руб.;  
2017 год - 228 068,1 тыс. руб.;  
2018 год - 332 490,7 тыс. руб.;  
2019 год - 381 419,8 тыс. руб.;  
2020 год - 456 356,2 тыс. руб.;  
2021 год - 286 612,0 тыс. руб.;  
2022 год - 168 612,0 тыс. руб.;  
2023 год - 168 612,0 тыс. руб.;  
2024 год - 168 612,0 тыс. руб.

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

В результате реализации подпрограммы 3 к 2024 году предполагается:

- увеличить долю новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, до 99,6% от общего числа новорожденных;
- увеличить долю женщин, принявших решение вынашивать беременность, до 19% от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности;
- увеличить долю обследованных беременных женщин по алгоритму проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка до 92,8% от числа поставленных на учет в первый триместр беременности;
- увеличить долю новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, до 99,8% от общего числа новорожденных;
- увеличить выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре) до 89,4%;
- увеличить долю женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (от общего числа женщин с преждевременными родами), до 90,0%;
- снизить раннюю неонатальную смертность (на 1000 родившихся живыми) до 1,85 человек;
- снизить мертворождаемость до 4,9 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми;
- снизить перинатальную смертность до 6,8 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми;
- обеспечить уровень охвата детей первого года жизни профилактическими осмотрами - 100%

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N

## Текстовая часть

### **1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 3, описание основных проблем в сфере материнства и детства, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития**

Переход с 2012 года Российской Федерации на новые критерии регистрации рождений, рекомендованные ВОЗ, требует широкого внедрения в практику учреждений родовспоможения и детства современных технологий выхаживания недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в том числе направленных на профилактику тяжелой инвалидности (слепоты, глухоты). Важным является тот факт, что развитие мероприятий по выхаживанию детей с экстремально низкой массой тела позволит улучшить результаты лечения не только этой категории детей, но и всех недоношенных и новорожденных, то есть будет иметь весьма большую значимость для снижения смертности новорожденных.

Для обеспечения равных условий получения медицинской помощи отработана логистика рационального использования кадровых и материально-технических ресурсов: всем акушерским стационарам определены зоны ответственности, разработаны схемы маршрутизации потоков беременных и рожениц. Маршрутизация и движение потоков обеспечены дополнительными мощностями санитарного автопарка, который в 2011 - 2013 годах полностью обновлен и оснащен навигационными комплексами ГЛОНАСС в рамках реализации региональной программы модернизации.

Совершенствование медико-генетической службы области, расширение объема новейших лабораторных и функциональных методов исследования беременных женщин, антенатальная диагностика врожденных пороков и прерывание беременности по медицинским показаниям, предотвращение рождения детей с аномалиями развития плода, несовместимыми с жизнью, позволили снизить смертность детей в возрасте до одного года от врожденных аномалий.

Для улучшения пренатальной диагностики врожденных пороков развития (ВПР) и хромосомной патологии у плода в работу медико-генетической консультации внедрена трехэтапная система пренатальной диагностики ВПР плода у беременных посредством ультразвукового скрининга с обязательным обследованием всех беременных области во II триместре беременности в отделении пренатальной диагностики ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр". Внедрен биохимический пренатальный скрининг в I триместре беременности на базе лаборатории пренатальной диагностики ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр".

Для устранения причин и факторов, приводящих к материнской смертности и перинатальным потерям, на территории Липецкой области организован регулярный мониторинг и анализ материнской смертности и перинатальных потерь для получения информации об их причинах, факторах риска и оценки предотвратимости.

Во исполнение [приказа](#) Минздравсоцразвития России от 01.06.2007 N 389 "О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях" в ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" создан кабинет медико-социальной помощи.

В целях оказания социальной, психологической, юридической и иной помощи женщинам и детям в случае опасности их физического, психологического и нравственного здоровья в системе социальной защиты населения функционирует ОГУ "Кризисный центр помощи женщинам и детям". Развитие центра медико-социальной поддержки, в которой оказывается медико-

социальная и психологическая помощь беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, несовершеннолетним матерям, позволяет снизить общее число аборт, а также сохранить репродуктивное здоровье женщин наиболее уязвимых слоев общества.

В здравоохранении области реализуются мероприятия, направленные на обеспечение доступности и повышение качества медицинской реабилитации новорожденных. Адекватное лечение новорожденного ребенка в раннем неонатальном периоде, включающее в себя создание максимально комфортных для ребенка условий, является основой последующей реабилитации. На первом этапе реабилитации - в отделении реанимации новорожденных перинатального центра решаются задачи компенсации системных нарушений жизненно важных функций новорожденного (дыхания, кровообращения, выделительной функции почек, энергетического баланса и общего метаболизма). Медикаментозно-инструментальная терапия на этом этапе проводится только с учетом данных мониторинга и лабораторных анализов.

Новорожденные с перинатальной патологией центральной нервной системы после стабилизации состояния переводятся в отделения патологии новорожденных и недоношенных детей перинатального центра, в отделение детей раннего возраста многопрофильной ГУЗ "Областная детская больница", где проводится лечение сопутствующих заболеваний и продолжается реабилитация, в том числе коррекция неврологических нарушений, ранняя реабилитация нарушений функции органа зрения, включающая динамический контроль состояния глаз, профилактика ретинопатии недоношенных. При этом реабилитация осуществляется комплексно, системно, с участием профильных специалистов: неонатологов, неврологов, офтальмологов, хирургов, физиотерапевтов, врачей ЛФК, психологов, психотерапевтов, социальных работников.

Выписка детей из отделения патологии новорожденных и недоношенных детей осуществляется при достижении ребенком массы тела 2500 г и при условии компенсации соматического статуса. Информация о всех недоношенных детях концентрируется в катamnестическом кабинете ГУЗ "Областная детская больница".

Следующий этап реабилитации детей - это специализированный реабилитационный центр - ГУЗ "Детская областная больница восстановительного лечения", после выписки из которой дети наблюдаются участковой службой. Это - третий этап реабилитации, которая оказывается амбулаторными отделениями восстановительного лечения в детских поликлиниках, в том числе с применением стационарозамещающих технологий.

Выездная реанимационная помощь детям и новорожденным области осуществляется силами и средствами выездной консультативно-реанимационной бригады ГУЗ "Областная детская больница", позволяющей своевременно организовать мероприятия, стабилизирующие состояние новорожденного ребенка, и переводить его в отделение реанимации и интенсивной терапии или отделение второго этапа выхаживания новорожденных. Транспортировка новорожденных осуществляется на реанимационном автомобиле с транспортировочным кювезом. Аналогичная бригада будет создана в новом перинатальном центре.

Доступность специализированной помощи детям отдаленных сельских районов по 28 специальностям обеспечивается силами педиатрических консультативно-реанимационных бригад и выездной поликлиники "Здоровье" ГУЗ "Областная детская больница". Ежегодно бригадой осуществляется до 500 выездов, из них 50% - к детям первого года жизни.

Постоянно осуществляется преемственность в оказании помощи новорожденным при выписке, особенно в отношении детей из группы социального риска. В 2009 году в ГУЗ "Областная детская больница" открыт катamnестический кабинет. Специалисты кабинета координируют дальнейшие наблюдения за детьми с перинатальной патологией, бронхолегочной дисплазией, ретинопатией и др. и проводят согласованные действия в этой связи, а также обеспечивают оказание методической помощи в подготовке индивидуального плана реабилитации детей.

В области сохраняется стойкая тенденция к снижению аборт. Увеличился удельный вес малотравматичных методик прерывания беременности (мини-аборт и фармакологические аборт составляют около 30% от всех прерываний беременности). Уровень охвата женщин фертильного возраста современными средствами контрацепции - 45%.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;

- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 3;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46)

- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 3.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 3, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 3, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 3**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Приоритетными направлениями государственной демографической политики являются:

- повышение качества оказания медицинской помощи женщинам в период беременности и родов, развитие перинатальных технологий;

- развитие системы охраны здоровья матери и ребенка на всех этапах оказания медицинской помощи, включая совершенствование проведения профилактических мероприятий в части охраны здоровья детей и подростков, совершенствование оказания медицинской помощи в образовательных учреждениях;

- профилактика, раннее выявление нарушений в состоянии здоровья детей и подростков, развитие и внедрение высокоэффективных методов лечения в педиатрии.

Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка" является частью государственной программы "Развитие здравоохранения Липецкой области", сформирована с учетом согласованности основных параметров подпрограммы и государственной программы и направлена на достижение ее цели и выполнение задач.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

В рамках подпрограммы 3 решаются задачи:

- задача 1: развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи матерям и детям, профилактика абортов;

- задача 2: совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики;

- задача 3: повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям.

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных показателей и качественной оценкой изменений, происходящих в сфере реализации охраны здоровья матери и ребенка.

В перечень показателей задач подпрограммы 3 включены показатели федерального статистического наблюдения, а также ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике (таблица).

### Показатели задач подпрограммы 3

Таблица

N п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1.	Показатель 1 задачи 1 - Доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 32)
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)			
2.	Показатель 2 задачи 1 - Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	%	Ведомственный показатель
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)			
2.1	Показатель 3 задачи 1 - Выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре)	%	Ведомственный показатель
(п. 2.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)			
3.	Показатель 1 задачи 2 - Доля обследованных беременных женщин по алгоритму проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	%	Ведомственный показатель

4.	Показатель 2 задачи 2 - Доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 32)
5.	Показатель 3 задачи 2 - Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (от общего числа женщин с преждевременными родами)	%	Ведомственный показатель
(п. 5 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)			
6.	Показатель 4 задачи 2 - Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми)	человек	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У)
(п. 6 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)			
7.	Показатель 5 задачи 2 - Мертворождаемость, на 1000 родившихся живыми и мертвыми	случаев	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У "Сведения об умерших")
(п. 7 введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)			
8.	Показатель 6 задачи 2 - Перинатальная смертность	случаев	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У "Сведения об умерших")
(п. 8 введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)			
9.	Показатель 1 задачи 3 - Охват детей первого года жизни профилактическими осмотрами	%	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 30)
(п. 9 введен постановлением администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)			

Методика расчета ведомственных показателей:

1. Доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных рассчитывается по формуле:

$$АУ_{ск} = \frac{X_{ay}}{y} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$АУ_{ск}$  - доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, %;

$X_{ay}$  - количество родившихся, у которых проведен аудиологический скрининг (форма федерального статистического наблюдения N 32);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

У - количество родившихся живыми (форма федерального статистического наблюдения N 32).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

2. Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, рассчитывается по формуле:

$$ПР_{бер} = \frac{ОП_{бер}}{П_{бер}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$ПР_{бер}$  - доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, %;

$ОП_{бер}$  - число женщин, отказавшихся от прерывания беременности;

$П_{бер}$  - число женщин, прервавших беременность.

2.1. Выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре) рассчитывается по формуле:

$$ВД_{min m} = \frac{РЖ_{min m} - У_{min m}}{РЖ_{min m}} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

$ВД_{min m}$  - выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре, %;

$РЖ_{min m}$  - количество родившихся живыми с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре (форма федерального статистического наблюдения N 32);

$У_{min m}$  - количество умерших с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре (форма федерального статистического наблюдения N 32).  
(введено постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

3. Доля обследованных беременных женщин по алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности рассчитывается по формуле:

$$ПД = \frac{ОБ_{бер}}{У_{бер}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

ПД - доля обследованных беременных женщин по алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка, %;

$ОБ_{бер}$  - количество обследованных беременных женщин по пренатальной (дородовой) диагностике;

$У_{бер}$  - количество женщин, взятых на учет по беременности.

4. Доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных рассчитывается по формуле:

$$СК_{нз} = \frac{П_{нз}}{У} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$СК_{нз}$  - доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, %;

$П_{нз}$  - количество родившихся, у которых проведен неонатальный скрининг на наследственные заболевания (форма федерального статистического наблюдения N 32);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$У$  - количество родившихся живыми (форма федерального статистического наблюдения N 32).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Абзацы тридцать второй - сорок четвертый утратили силу. - Постановление администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

5. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, рассчитывается по формуле:

$$Д_{ж} = \frac{ПР_{пц}}{ПР} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

$Д_{ж}$  - доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, %;

$ПР_{пц}$  - количество женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (форма федерального статистического наблюдения N 32);

$ПР$  - количество женщин с преждевременными родами (всего) (форма федерального статистического наблюдения N 32).  
(введено постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

### **3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 3**

Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **4. Основные мероприятия подпрограммы 3 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи 1 подпрограммы 3 - Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи матерям и детям, профилактика аборт - направлены основные мероприятия:  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

- основное мероприятие 1. Совершенствование службы родовспоможения и детства путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров. Механизм реализации основного мероприятия 1 осуществляется путем финансирования деятельности областных казенных учреждений в соответствии с бюджетной сметой, а также путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством;



(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 06.07.2017 N 329)

- основное мероприятие 1.1. Реализация бюджетных инвестиций в государственных медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи матерям и детям. Механизм реализации основного мероприятия 1.1 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

- основное мероприятие 1.2. Мероприятия регионального проекта "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям":

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

капитальные вложения в объекты государственной собственности Липецкой области;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

строительство хирургического корпуса областной детской больницы Липецкой области;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

оснащение оборудованием ГУЗ "Областная детская больница";

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

развитие материально-технической базы детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 1.2 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством и проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Развитие материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих помощь женщинам в период беременности, родов и в послеродовом периоде и новорожденным осуществляется за счет средств фонда социального страхования.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

На решение задачи 2 подпрограммы 3 - Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики направлено основное мероприятие:

- основное мероприятие 2. Раннее выявление и коррекция нарушений развития ребенка. Механизм реализации основного мероприятия 2 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

На решение задачи 3 подпрограммы 3 - Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям - направлено основное мероприятие:

- основное мероприятие 4. Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций. Механизм реализации основного мероприятия 4 осуществляется путем реализации ведомственной целевой программы "Развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций", утвержденной приказом управления здравоохранения Липецкой области, а также предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством и путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд". (введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)

**5. Обоснование объема финансовых ресурсов,  
необходимых для реализации подпрограммы 3**  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области  
от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 3 прогнозно составит 26 404 742,9 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 22.06.2018 [N 412](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 1 269 942,0 тыс. руб.;

2014 год - 1 860 632,5 тыс. руб.;

2015 год - 1 527 042,2 тыс. руб.;

2016 год - 1 750 092,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 1 801 051,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 2 324 728,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 22.06.2018 [N 412](#))

2019 год - 2 592 211,2 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 2 788 006,7 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 2 711 259,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 2 593 259,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 2 593 259,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 2 593 259,0 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 3 из средств федерального бюджета прогнозно составит 288 696,9 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 22 279,4 тыс. руб.;

2014 год - 9 710,6 тыс. руб.;

2018 год - 67 845,5 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)

2019 год - 119 640,9 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 69 220,5 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 3 из средств областного бюджета прогнозно составит 2 768 031,1 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 126 335,0 тыс. руб.;

2014 год - 124 148,6 тыс. руб.;

2015 год - 99 141,3 тыс. руб.;

2016 год - 227 623,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 228 068,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 332 490,7 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 22.06.2018 N 412)

2019 год - 381 419,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 456 356,2 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 286 612,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 168 612,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 168 612,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 168 612,0 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 3 из средств бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования прогнозно составит 22 766 152,0 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 1 073 655,6 тыс. руб.;

2014 год - 1 699 024,0 тыс. руб.;

2015 год - 1 400 273,9 тыс. руб.;

2016 год - 1 458 166,3 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 1 522 883,2 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 1 873 540,2 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 2 039 535,8 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 2 210 041,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 2 372 258,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 2 372 258,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 2 372 258,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 2 372 258,0 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 3 из средств внебюджетных источников прогнозно составит 581 862,9 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 47 672,0 тыс. руб.;

2014 год - 27 749,3 тыс. руб.;

2015 год - 27 627,0 тыс. руб.;

2016 год - 64 302,4 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 50 100,5 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 50 852,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 51 614,7 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 52 389,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 52 389,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 52 389,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 52 389,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 52 389,0 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

#### ПОДПРОГРАММА 4

##### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.03.2014 N 98, от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

#### Паспорт подпрограммы 4 государственной программы Липецкой области "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Задача подпрограммы	Задача 1. Разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения. Утратило силу. - <a href="#">Постановление</a> администрации Липецкой области от 03.03.2014 N 98

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.03.2014 N 98)

Показатели задач подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов, %.</li> <li>- Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов, %.</li> <li>- Охват санаторно-курортным лечением пациентов, %</li> </ul>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	<p>2013 - 2024 годы (реализуется в один этап)</p> <p>(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)</p>
Объемы финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы	<p>Всего - 3 288 679,5 тыс. руб., в том числе:</p> <p>2013 год - 340 364,8 тыс. руб.;</p> <p>2014 год - 379 599,7 тыс. руб.;</p> <p>2015 год - 349 910,6 тыс. руб.;</p> <p>2016 год - 232 505,6 тыс. руб.;</p> <p>2017 год - 228 574,2 тыс. руб.;</p> <p>2018 год - 240 430,4 тыс. руб.;</p> <p>2019 год - 259 800,2 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 251 498,8 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 251 498,8 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 251 498,8 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 251 498,8 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 251 498,8 тыс. руб.</p> <p>(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 <a href="#">N 567</a>, от 01.07.2016 <a href="#">N 294</a>, от 23.12.2016 <a href="#">N 519</a>, от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a>, от 29.12.2017 <a href="#">N 647</a>, от 01.06.2018 <a href="#">N 389</a>, от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a>)</p>
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>В результате реализации подпрограммы 4 к 2024 году предполагается:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличить охват реабилитационной медицинской помощью пациентов до 29,0% от числа нуждающихся;</li> <li>- увеличить охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов до 95,0% от числа нуждающихся;</li> <li>- увеличить охват санаторно-курортным лечением пациентов до 50,0%</li> </ul> <p>(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)</p>

#### Текстовая часть

### **1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 4, описание основных проблем в сфере развития медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития**

Современная ситуация в Липецкой области характеризуется недостаточной доступностью реабилитационной помощи больным с наиболее распространенными заболеваниями нервной, сосудистой системы, опорно-двигательного аппарата, онкологическими заболеваниями. Отсутствие системного подхода в организации оказания реабилитационной помощи населению области, дефицит специализированного коечного фонда, как взрослых, так и детей, недостаточность амбулаторных форм оказания реабилитационной помощи, нехватка

подготовленных специалистов, изношенность материально-технической базы подразделений, осуществляющих реабилитационные мероприятия, не позволяют в полной мере обеспечить потребность населения в данных медицинских услугах.

Решение проблем охраны здоровья детей, страдающих тяжелыми хроническими (инвалидизирующими) заболеваниями, возможно при обеспечении доступности и качества медицинской реабилитации путем дальнейшего развития сети детских профильных реабилитационных учреждений, а также комплексов для осуществления лечения с койками (филиалами стационаров) для долечивания и реабилитации.

Сохраняется необходимость в комплексе мероприятий, направленных на дальнейшее развитие потенциала курортной сферы и формирование современного курортного комплекса, способного решать как медико-социальные задачи обеспечения доступного населению, эффективного санаторно-курортного лечения, так и экономические проблемы формирования сферы курортного дела.

Основными проблемами в сфере реализации подпрограммы являются: высокая загруженность коечного фонда и недостаточная развитость системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.

Сфера реализации подпрограммы охватывает направления деятельности, которые призваны создать условия для развития единой системы оказания специализированной, преемственной, максимально индивидуализированной, управляемой помощи по медицинской реабилитации при основных инвалидизирующих заболеваниях и повреждениях органов и систем.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками при реализации подпрограммы осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски реализации подпрограммы.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;
- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 4;
- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 4.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 4, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 4, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 4**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Важной составляющей решения задачи повышения качества и доступности медицинской помощи является развитие системы медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.

В общегосударственной системе здравоохранения страны важное место отводится санаторно-курортному лечению, позволяющему целенаправленно и высокоэффективно

осуществлять оздоровление населения и проводить медицинскую реабилитацию пациентов.

В основу санаторно-курортного лечения положены наиболее гуманные, социально и научно обоснованные прогрессивные принципы: предупредительная и реабилитационная направленность, преемственность между амбулаторно-диагностическими, стационарными и санаторно-курортными учреждениями, высокая квалификация и специализация оказываемой помощи. Значимость санаторно-курортного лечения обусловлена сохранением неблагоприятных тенденций в состоянии здоровья населения и той ролью в их преодолении, которая отводится курортному делу в современной концепции развития российской системы здравоохранения.

С целью реализации государственной политики в сфере охраны здоровья граждан, улучшения демографической ситуации необходимо системное развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

В рамках реализации подпрограммы предусматривается решение следующих задач:

- задача 1: разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.03.2014 N 98)

- абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 03.03.2014 N 98.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных показателей и качественной оценкой изменений, происходящих в сфере общественного здоровья и здравоохранения.

В перечень показателей задач подпрограммы 4 включены показатели федерального статистического наблюдения, а также ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике ([таблица](#)).

#### Показатели задач подпрограммы 4

Таблица

№ п/п	Наименование	Единицы измерения	Источник определения значений показателей
1.	Показатель 1 задачи 1 - Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	%	Ведомственный показатель
2.	Показатель 2 задачи 1 - Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов	%	Ведомственный показатель
3.	Показатель 3 задачи 1 - Охват санаторно-курортным лечением пациентов	%	Ведомственный показатель

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.03.2014 N 98)

Методика расчета показателей:

1. Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов рассчитывается по формуле:



$$P_n = \frac{\Pi_p}{H_p} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$P_n$  - охват реабилитационной медицинской помощью, %;

$\Pi_p$  - число пациентов, получивших реабилитационную медицинскую помощь;

$H_p$  - число пациентов, нуждающихся в реабилитационной медицинской помощи.

2. Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов рассчитывается по формуле:

$$P_{и} = \frac{\Pi_p}{H_p} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$P_{и}$  - охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов, %;

$\Pi_p$  - число детей-инвалидов, получивших реабилитационную медицинскую помощь;

$H_p$  - число детей-инвалидов, нуждающихся в реабилитационной медицинской помощи.

3. Охват санаторно-курортным лечением пациентов рассчитывается по формуле:

$$СК_{п} = \frac{\Pi_{ск}}{H_{ск}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$СК_{п}$  - охват санаторно-курортным лечением, %;

$\Pi_{ск}$  - число пациентов, получивших санаторно-курортное лечение;

$H_{ск}$  - число пациентов, нуждающихся в санаторно-курортном лечении.

Абзацы двадцать шестой - двадцать девятый утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44.

Абзацы тридцатый - сорок третий утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

### **3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 4**

Подпрограмма 4 реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **4. Основные мероприятия подпрограммы 4 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи 1 подпрограммы 4 - разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения - направлены следующие основные мероприятия:

- основное мероприятие 1. Восстановление трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями. Механизм реализации основного мероприятия 1 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 2. Совершенствование методов долечивания и санаторно-курортного лечения, в том числе для детей. Механизм реализации основного мероприятия 2 осуществляется путем финансирования деятельности областных казенных учреждений в соответствии с бюджетными сметами, а также путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 3. Реализация бюджетных инвестиций в государственных медицинских организациях, участвующих в развитии медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

#### **5. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы 4**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 4 прогнозно составит 3 378 166,0 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 351 610,8 тыс. руб.;

2014 год - 384 560,7 тыс. руб.;

2015 год - 354 921,6 тыс. руб.;

2016 год - 240 814,6 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 235 821,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 247 786,2 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 267 266,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 259 076,9 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 259 076,9 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 259 076,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 259 076,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 259 076,9 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 4 из средств областного бюджета прогнозно составит 3 288 679,5 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 340 364,8 тыс. руб.;

2014 год - 379 599,7 тыс. руб.;

2015 год - 349 910,6 тыс. руб.;

2016 год - 232 505,6 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 228 574,2 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 240 430,4 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 259 800,2 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 251 498,8 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 251 498,8 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 251 498,8 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 251 498,8 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 251 498,8 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 4 из средств внебюджетных источников прогнозно составит 89 486,5 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 11 246,0 тыс. руб.;

2014 год - 4 961,0 тыс. руб.;

2015 год - 5 011,0 тыс. руб.;

2016 год - 8 309,0 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 7 247,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 7 355,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 7 466,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 7 578,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 7578,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 7578,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 7578,1 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 7578,1 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

## ПОДПРОГРАММА 5

### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

### Паспорт подпрограммы 5 государственной программы Липецкой области "Совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям"

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Задача подпрограммы	Развитие паллиативной помощи
Показатели задач подпрограммы	- Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым, коек на 100 тыс. взрослого населения.

	- Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям, коек на 100 тыс. детского населения
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2013 - 2024 годы (реализуется в один этап)  (в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)
Объемы финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы	Всего - 1 443 271,9 тыс. руб., в том числе: 2013 год - 104 578,1 тыс. руб.; 2014 год - 104 153,2 тыс. руб.; 2015 год - 91 606,9 тыс. руб.; 2016 год - 108 604,1 тыс. руб.; 2017 год - 101 190,5 тыс. руб.; 2018 год - 106 297,7 тыс. руб.; 2019 год - 138 324,4 тыс. руб.; 2020 год - 137 703,4 тыс. руб.; 2021 год - 137 703,4 тыс. руб.; 2022 год - 137 703,4 тыс. руб.; 2023 год - 137 703,4 тыс. руб.; 2024 год - 137 703,4 тыс. руб.
	(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 <a href="#">N 567</a> , от 23.12.2016 <a href="#">N 519</a> , от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 29.12.2017 <a href="#">N 647</a> , от 01.06.2018 <a href="#">N 389</a> , от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a> )
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	В результате реализации подпрограммы 5 к 2024 году предполагается: - увеличить обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым до 40,0 на 100 тыс. взрослого населения; - увеличить обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям до 2,4 на 100 тыс. детского населения
	(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### Текстовая часть

#### 1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 5, описание основных проблем в сфере совершенствования оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям (в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.09.2014 N 376)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329.

В Липецкой области паллиативная медицинская помощь оказывается на 130 койках ГУЗ "Липецкая городская больница N 6 им. В.В. Макущенко", 25 койках ГУЗ "Елецкая городская больница N 1 им. Н.А. Семашко", 5 койках ГУЗ "Елецкая городская детская больница". В государственных медицинских организациях развернуты 190 коек сестринского ухода.

В соответствии с приказами Минздрава России от 31 октября 2012 года [N 560н](#) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "детская онкология", от 14 апреля 2015 года [N 187н](#) "Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи

взрослому населению" паллиативная медицинская помощь на территории региона оказывается в следующих условиях:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Амбулаторная паллиативная медицинская помощь оказывается в плановом порядке преимущественно по месту жительства в 32 онкологических кабинетах медицинских учреждений области. В период реализации подпрограммы предусматривается открытие кабинетов паллиативной медицинской помощи в 17 муниципальных районах, 2 кабинетов - в городе Ельце, 8 кабинетов - в городе Липецке, в том числе кабинета паллиативной медицинской помощи для детей в консультативной поликлинике ГУЗ "Областная детская больница".

Запланировано создание выездной патронажной паллиативной службы в составе специализированных бригад с дислокацией в ГУЗ "Липецкая городская больница N 6 им. В.В. Макущенко" (1 бригада) и ГУЗ "Липецкий областной онкологический диспансер" (1 бригада). Данные бригады смогут оказывать паллиативную медицинскую помощь больным, находящимся на лечении в других стационарах, а также амбулаторно. В состав каждой бригады предусматривается включить врача-терапевта, медицинскую сестру (фельдшера), прошедших специальную профессиональную подготовку, медицинского психолога.

Оказание паллиативной медицинской помощи в условиях дневного стационара запланировано в ГУЗ "Липецкая городская больница N 6 им. В.В. Макущенко" (5 коек в одну смену) и ГУЗ "Липецкий областной онкологический диспансер" (5 коек в одну смену). В период реализации подпрограммы предусматривается организация паллиативной медицинской помощи в дневных стационарах межрайонных и районных больниц совокупной мощностью 45 коек в 1 смену. Таким образом, к 2020 году совокупный коечный фонд дневных стационаров для оказания паллиативной медицинской помощи на территории области составит 55 коек.

Для оказания паллиативной медицинской помощи будут привлекаться волонтеры, члены общественных и религиозных организаций.

Стационарная паллиативная помощь оказывается в отделениях паллиативной медицинской помощи ГУЗ "Липецкая городская больница N 6 им. В.В. Макущенко", ГУЗ "Елецкая городская больница N 1 им. Н.А. Семашко", "Елецкая городская детская больница".

Организация паллиативной медицинской помощи требует подготовки необходимого количества квалифицированных медицинских кадров, владеющих практическими навыками по основополагающим аспектам паллиативной медицины. В период реализации программы запланировано проведение соответствующего профессионального обучения.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;
- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 5;
- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 5.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 5, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 5, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 5**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Подпрограмма 5 "Оказание паллиативной медицинской помощи, в том числе детям" является частью государственной программы "Развитие здравоохранения Липецкой области", сформирована с учетом согласованности основных параметров подпрограммы 5 и государственной программы и направлена на достижение ее цели и выполнение задач.

Приоритетом государственной политики в сфере реализации подпрограммы 5 является повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных показателей и качественной оценкой изменений, происходящих в сфере общественного здоровья и здравоохранения.

В перечень показателей задач подпрограммы 5 включены показатели федерального статистического наблюдения, а также ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике (таблица).

**Показатели задачи подпрограммы 5**

Таблица

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1.	Показатель 1 задачи - Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым	коек на 100 тыс. взрослого населения	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 30)
2.	Показатель 2 задачи - Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям	коек на 100 тыс. детского населения	статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 30)

Методика расчета показателей:

1. Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым

рассчитывается по формуле:

$$ПП_{в} = \frac{K_{пв}}{Ч_{вз}} \cdot 100\ 000, \text{ где}$$

ПП<sub>в</sub> - обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на 100 тыс. взрослого населения;

K<sub>пв</sub> - количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи для взрослых (форма федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Ч<sub>вз</sub> - численность взрослого населения на 01.01 отчетного года.

2. Обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям рассчитывается по формуле:

$$ПП_{д} = \frac{K_{пд}}{Ч_{дн}} \cdot 100\ 000, \text{ где}$$

ПП<sub>д</sub> - обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детскому населению на 100 тыс. детского населения;

K<sub>пд</sub> - количество коек для оказания паллиативной медицинской помощи для детей (форма Федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Ч<sub>дн</sub> - численность детского населения на 1 января отчетного года.

Абзацы шестнадцатый - двадцать второй утратили силу. - Постановление администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

### **3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 5**

Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **4. Основные мероприятия подпрограммы 5 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи подпрограммы 5 - Развитие паллиативной помощи - направлено основное мероприятие:

- основное мероприятие: Развитие и поддержание оказания паллиативной помощи населению. Механизм реализации основного мероприятия осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством.

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

### **5. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы 5**



(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 5 составит 1 558 908,9 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 104 578,1 тыс. руб.;

2014 год - 104 373,7 тыс. руб.;

2015 год - 91 829,9 тыс. руб.;

2016 год - 108 952,9 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 101 544,5 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 106 657,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 175 810,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 175 471,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 175 471,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 138 073,6 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 138 073,6 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 138 073,6 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 5 из средств федерального бюджета прогнозно составит 111 915,7 тыс. руб., в том числе по годам:

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2019 год - 37 120,9 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 37 397,4 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 37 397,4 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 5 из средств областного бюджета составит 1 443 271,9 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 104 578,1 тыс. руб.;

2014 год - 104 153,2 тыс. руб.;

2015 год - 91 606,9 тыс. руб.;

2016 год - 108 604,1 тыс. руб.;

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 101 190,5 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 106 297,7 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 138 324,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 137 703,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 137 703,4 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 137 703,4 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 137 703,4 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 137 703,4 тыс. руб.

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 5 из средств внебюджетных источников составит 3 721,3 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)

2014 год - 220,5 тыс. руб.;

2015 год - 223,0 тыс. руб.;

2016 год - 348,8 тыс. руб.;

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 354,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 359,3 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 364,7 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 370,2 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 370,2 тыс. руб.;  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 370,2 тыс. руб.;  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 370,2 тыс. руб.;  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 370,2 тыс. руб.  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - Постановление администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

#### ПОДПРОГРАММА 6

##### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 03.03.2014 N 98, от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

#### Паспорт подпрограммы 6 государственной программы Липецкой области "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Соисполнитель	Управление образования и науки Липецкой области (позиция введена постановлением администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46)
Задача подпрограммы	Задача 1. Формирование кадрового потенциала здравоохранения Липецкой области и его развитие с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования
Показатели задачи подпрограммы	- Обеспеченность врачами, человек на 10 тыс. населения Липецкой области. - Обеспеченность средними медицинскими работниками, человек на 10 тыс. населения Липецкой области.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Обеспеченность сельского населения Липецкой области врачами, человек на 10 тыс. населения.</li> <li>- Обеспеченность сельского населения Липецкой области средними медицинскими работниками, человек на 10 тыс. населения.</li> <li>- Количество подготовленных специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования.</li> <li>- Количество подготовленных специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования.</li> <li>- Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре.</li> <li>- Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах.</li> <li>- Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Липецкой области.</li> <li>- Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности</li> </ul>
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 07.07.2014 <a href="#">N 300</a> , от 03.07.2015 <a href="#">N 335</a> , от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 29.12.2017 <a href="#">N 647</a> )	
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы)
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a> )	
Объемы финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы	<p>Всего - 2 676 122,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2013 год - 144 430,1 тыс. руб.;</p> <p>2014 год - 190 388,9 тыс. руб.;</p> <p>2015 год - 193 483,0 тыс. руб.;</p> <p>2016 год - 220 660,0 тыс. руб.;</p> <p>2017 год - 241 991,1 тыс. руб.;</p> <p>2018 год - 235 028,1 тыс. руб.;</p> <p>2019 год - 257 516,7 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 239 091,7 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 237 598,1 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 239 618,1 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 238 608,1 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 237 708,1 тыс. руб.</p>
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 <a href="#">N 294</a> , от 23.12.2016 <a href="#">N 519</a> , от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 29.12.2017 <a href="#">N 647</a> , от 01.06.2018 <a href="#">N 389</a> , от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a> )	

<p>Ожидаемые результаты реализации подпрограммы</p>	<p>В результате реализации подпрограммы 6 к 2024 году предполагается:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличить обеспеченность врачами до 35,9 человека на 10 тыс. населения Липецкой области;</li> <li>- увеличить обеспеченность средними медицинскими работниками до 105,0 человека на 10 тыс. населения Липецкой области;</li> <li>- увеличить обеспеченность сельского населения Липецкой области врачами до 17,4 человека на 10 тыс. населения;</li> <li>- увеличить обеспеченность сельского населения Липецкой области средними медицинскими работниками до 66,7 человека на 10 тыс. населения;</li> <li>- обеспечить ежегодную подготовку специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования - не менее 3 400 человек;</li> <li>- обеспечить ежегодную подготовку специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования - не менее 3 650 человек;</li> <li>- обеспечить ежегодную подготовку кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре - не менее 102 человек;</li> <li>- обеспечить ежегодное количество обучающихся, прошедших подготовку в симуляционных центрах, - не менее 500 человек;</li> <li>- увеличить долю медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Липецкой области, до 85,0%;</li> <li>- обеспечить долю лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности, не менее 82,1%</li> </ul> <p>(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300, от 03.07.2015 N 335, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)</p>
---	--

### Текстовая часть

#### **1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 6, описание основных проблем в сфере кадрового обеспечения здравоохранения области, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития**

В системе здравоохранения Липецкой области работают 3921 врач и 11867 средних медицинских работников. Обеспеченность на 10 тыс. населения врачами составляет 33,7, средним медперсоналом - 102,5. Укомплектованность медицинских организаций врачебными кадрами в целом по учреждению составляет 90,7% (с учетом коэффициента совместительства 1,7), средними медицинскими работниками - 96,0% (с учетом коэффициента совместительства 1,4). Соотношение

врач/медсестра в области - 1/3. 98% врачей и 96% средних медработников имеют сертификат специалиста.

Для обеспечения потребности во врачах по основным специальностям с учетом объемов медицинской помощи по программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации на территории Липецкой области бесплатной медицинской помощи реализуются мероприятия по формированию штатных должностей учреждений здравоохранения в соответствии с утвержденными федеральными порядками оказания медицинской помощи.

Формирование, сохранение и развитие качества потенциала медицинских кадров невозможно без профессионального развития. Профессиональное развитие включает додипломную подготовку врачей и средних медицинских работников, их последипломное профессиональное образование (специализацию, усовершенствование, дополнительное профессиональное образование), подготовку вновь принятых работников, профессиональное обучение на рабочем месте, переподготовку в соответствии с потребностями учреждения и интересами работающего, сертификацию и аттестацию медицинских кадров, самообразование, развитие карьеры медицинского работника, выполнение научных исследований, подготовку резерва руководящих кадров, развитие их карьеры.

Основная проблема кадрового обеспечения связана с недостаточным приростом численности врачей, в том числе молодых специалистов, особенно в сельской местности, старением кадров, сохраняющейся диспропорцией в обеспеченности медицинскими кадрами между отдельными территориями, городом и селом, врачами и средним медицинским персоналом, недостаточным уровнем квалификации практикующих специалистов. Уровень обеспеченности врачебными кадрами в целом за последние годы несколько вырос, но отмечается диспропорция этого роста по отдельным муниципальным образованиям более чем вдвое.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;
- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 6;
- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 6.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 6, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 6, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 6**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Актуальной для всех этапов оказания медицинской помощи в Липецкой области является задача кадрового обеспечения учреждений здравоохранения. Решение данной задачи - одно из приоритетных направлений деятельности управления здравоохранения Липецкой области.

Приоритеты государственной политики в сфере кадрового обеспечения системы здравоохранения определены с учетом содержания [подпункта "г" пункта 2](#) Указа Президента РФ от 7 мая 2012 года N 598 "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения". Приоритетными направлениями являются повышение социального статуса медицинских и фармацевтических работников, увеличение размера заработной платы в лечебной сети, расширение мер социальной поддержки.  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

Мероприятия подпрограммы взаимосвязаны с повышением качества профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников за счет развития системы практической подготовки, обеспечивающей освоение обучающимися современных медицинских и фармацевтических технологий, увеличение объема приобретаемых знаний и умений с целью повышения качества их профессиональной деятельности.

В рамках реализации подпрограммы предусматривается решение следующей задачи: формирование кадрового потенциала здравоохранения Липецкой области и его развитие с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются увеличением количественных показателей обеспеченности населения Липецкой области врачами и средними медицинскими работниками.

В перечень показателей задачи подпрограммы 6 включены ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, для расчета которых используются данные федерального статистического наблюдения ([таблица](#)).

#### Показатели задач подпрограммы 6

Таблица

N п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1	2	3	4
1.	Показатель 1 задачи 1 - Обеспеченность врачами населения Липецкой области	Человек на 10 тыс. населения	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 30)
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647)			
2.	Показатель 2 задачи 1 - Обеспеченность средними медицинскими работниками населения Липецкой области	Человек на 10 тыс. населения	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 30)
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647)			
3.	Показатель 3 задачи 1 - Обеспеченность сельского населения Липецкой области	Человек на 10 тыс. населения	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N

	врачами		30)
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647)			
4.	Показатель 4 задачи 1 - Обеспеченность сельского населения Липецкой области средними медицинскими работниками	Человек на 10 тыс. населения	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 30)
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647)			
5.	Показатель 5 задачи 1 - Количество подготовленных специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования	Человек	Ведомственная отчетность
(п. 5 введен постановлением администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)			
6.	Показатель 6 задачи 1 - Количество подготовленных специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования	Человек	Ведомственная отчетность
(п. 6 введен постановлением администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)			
7.	Показатель 7 задачи 1 - Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре	Человек	Ведомственная отчетность
(п. 7 введен постановлением администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)			
8.	Показатель 8 задачи 1 - Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	Человек	Ведомственная отчетность
(п. 8 введен постановлением администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)			
9.	Показатель 9 задачи 1 - Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области,	%	Ведомственная отчетность



	трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Липецкой области		
(п. 9 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335; в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)			
10.	Показатель 10 задачи 1 - Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	%	Ведомственная отчетность
(п. 10 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335; в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)			

Методика расчета показателей:

1. Обеспеченность врачами населения Липецкой области рассчитывается по формуле:

$$O_v = \frac{K_v}{Ч_n} \cdot 10\ 000, \text{ где}$$

$O_v$  - обеспеченность врачами населения на 10 тыс. населения;

$K_v$  - количество врачей ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_n$  - численность населения на 01.01 текущего года.

2. Обеспеченность средними медицинскими работниками населения Липецкой области рассчитывается по формуле:

$$O_c = \frac{K_c}{Ч_n} \cdot 10\ 000, \text{ где}$$

$O_c$  - обеспеченность средними медицинскими работниками населения на 10 тыс. населения;

$K_c$  - количество средних медицинских работников ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_n$  - численность населения на 01.01 текущего года.

3. Обеспеченность сельского населения Липецкой области врачами рассчитывается по формуле:  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$$O_{\text{вс}} = \frac{K_{\text{вс}}}{Ч_{\text{сн}}} \cdot 10\,000, \text{ где}$$

$O_{\text{вс}}$  - обеспеченность сельского населения Липецкой области врачами, человек на 10 тыс. населения;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$K_{\text{вс}}$  - количество врачей, работающих в медицинских организациях области, расположенных в сельской местности ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_{\text{сн}}$  - численность сельского населения на 01.01 текущего года.

4. Обеспеченность сельского населения Липецкой области средними медицинскими работниками рассчитывается по формуле:  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$$O_{\text{сс}} = \frac{K_{\text{сс}}}{Ч_{\text{сн}}} \cdot 10\,000, \text{ где}$$

$O_{\text{сс}}$  - обеспеченность сельского населения Липецкой области средними медицинскими работниками, человек на 10 тыс. населения;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$K_{\text{сс}}$  - количество средних медицинских работников, работающих в медицинских организациях области, расположенных в сельской местности ([форма](#) федерального статистического наблюдения N 30);  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$Ч_{\text{сн}}$  - численность сельского населения на 01.01 текущего года.

Абзацы двадцать восьмой - сороковой утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

5. Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Липецкой области, рассчитывается по формуле:  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$$D_{\text{ц}} = K_{\text{тц}} / K_{\text{ц}} * 100, \text{ где}$$

$D_{\text{ц}}$  - доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Липецкой области,  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$K_{\text{ц}}$  - количество медицинских и фармацевтических специалистов, завершивших обучение в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области,

$K_{\text{тц}}$  - количество медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области, трудоустроившихся после завершения обучения

в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Липецкой области.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

(введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

6. Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности, рассчитывается по формуле:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$$D_a = K_{ac} / K_c * 100, \text{ где}$$

$D_a$  - доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

$K_{ac}$  - количество аккредитованных специалистов;

$K_c$  - общее количество медицинских работников.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

(введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

### **3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 6**

Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **4. Основные мероприятия подпрограммы 6 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи 1 подпрограммы 6 - формирование кадрового потенциала здравоохранения Липецкой области и его развитие с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования - направлены следующие основные мероприятия:

- основное мероприятие 1. Создание условий для подготовки и планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников, повышения престижа профессии медицинского работника. Механизм реализации основного мероприятия 1 осуществляется путем предоставления субсидий государственным автономным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством, а также путем выплат премий в сфере здравоохранения медицинским работникам и ежемесячных выплат обучающимся в образовательных организациях;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 2. Совершенствование информационного обеспечения кадровых служб. Механизм реализации основного мероприятия 2 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 01.06.2018 N 389)

- основное мероприятие 3. Совершенствование материального обеспечения образовательного процесса. Основным механизмом реализации основного мероприятия 3 является укрепление материально-технической базы образовательных учреждений;

- основное мероприятие 4. Подготовка, повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников с высшим образованием. Механизм реализации основного мероприятия 4 осуществляется путем реализации ведомственной целевой программы "Подготовка и переподготовка медицинских кадров для работы перинатального центра", финансирования деятельности областных казенных учреждений в соответствии с бюджетной сметой, а также предоставления субсидий государственным бюджетным и автономным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством;  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 5. Привлечение и закрепление медицинских работников в возрасте до 50 лет с целью повышения укомплектованности медицинских организаций области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тыс. человек. Механизм реализации основного мероприятия 5 осуществляется путем единовременных компенсационных выплат отдельным медицинским работникам в соответствии с действующим законодательством;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 01.06.2018 N 389)

- основное мероприятие 6. Обеспечение служебным жильем врачей-специалистов наиболее востребованных специальностей. Механизм реализации основного мероприятия 6 осуществляется путем предоставления бюджетных инвестиций главному распорядителю бюджетных средств в соответствии с бюджетным законодательством;  
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

- основное мероприятие 7. Обеспечение социальных гарантий работникам и обучающимся в областных профессиональных медицинских образовательных организациях. Механизм реализации основного мероприятия 7 осуществляется путем выплат работникам на улучшение бытовых условий, оплату жилищно-коммунальных услуг, за наем (поднаем) жилых помещений и выплат обучающимся в областных профессиональных медицинских образовательных организациях на питание в соответствии с действующим законодательством.  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

- основное мероприятие 8. Реализация бюджетных инвестиций в образовательных организациях. Механизм реализации основного мероприятия 8 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным законом от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

- основное мероприятие 9. Мероприятие регионального проекта "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами":  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

увеличение численности врачей и средних медицинских работников, работающих в государственных медицинских организациях Липецкой области.  
(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 9 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии с бюджетным законодательством, а также выплат работникам на улучшение бытовых условий, оплату жилищно-коммунальных услуг, за наем (поднаем) жилых помещений в соответствии с Законом Липецкой области от 30.12.2004 N 165-ОЗ "О мерах социальной поддержки педагогических, медицинских,

фармацевтических, социальных работников, работников культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб".

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

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

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 6 прогнозно составит 3 736 017,7 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 195 236,1 тыс. руб.;

2014 год - 252 883,5 тыс. руб.;

2015 год - 256 158,0 тыс. руб.;

2016 год - 284 645,9 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 316 059,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 366 149,5 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 389 687,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 372 326,6 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 370 833,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 311 653,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 310 643,0 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 309 743,0 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 6 из средств федерального бюджета прогнозно составит 244 800,0 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2018 год - 61 200,0 тыс. руб.;

2019 год - 61 200,0 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 61 200,0 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 61 200,0 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)  
(введено [постановлением](#) администрации Липецкой области от 01.06.2018 N 389)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 6 из средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования составит 31 000,0 тыс. рублей, в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2013 год - 17 500,0 тыс. руб.;

2014 год - 4 500,0 тыс. руб.;

2015 год - 3 000,0 тыс. руб.;

2016 год - 1 800,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

2017 год - 4 200,0 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 6 из средств областного бюджета прогнозно составит 2 676 122,0 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2013 год - 144 430,1 тыс. руб.;

2014 год - 190 388,9 тыс. руб.;

2015 год - 193 483,0 тыс. руб.;

2016 год - 220 660,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#))

2017 год - 241 991,1 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

2018 год - 235 028,1 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#))

2019 год - 257 516,7 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2020 год - 239 091,7 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2021 год - 237 598,1 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 239 618,1 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 238 608,1 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 237 708,1 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 6 из средств внебюджетных источников прогнозно составит 784 095,7 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 33 306,0 тыс. руб.;

2014 год - 57 994,6 тыс. руб.;

2015 год - 59 675,0 тыс. руб.;

2016 год - 62 185,9 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 69 868,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 69 921,4 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 70 970,3 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 72 034,9 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 72 034,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 72 034,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 72 034,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 72 034,9 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

## ПОДПРОГРАММА 7

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46, от 03.03.2014 N 98, от 07.07.2014 N 300, от 01.09.2014 N 376, от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 12.03.2015 N 112, от 03.07.2015 N 335, от 31.08.2015 N 412, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

**Паспорт подпрограммы 7 государственной программы  
Липецкой области "Совершенствование системы лекарственного  
обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"**

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Задача подпрограммы	Совершенствование системы контроля качества лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в целях реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Липецкой области медицинской амбулаторной помощи, повышение эффективности персонифицированного учета отдельных категорий граждан и планирования их потребностей в лекарственных препаратах, обеспечение рационального использования лекарственных препаратов
Показатель задачи подпрограммы	Обеспечение отсутствия недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании амбулаторной медицинской помощи за счет средств федерального и областного бюджетов, %
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300)	
Этапы и сроки реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы)
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)	
Объемы финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы	<p>Всего - 3 712 795,0 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2013 год - 256 645,0 тыс. руб.;</p> <p>2014 год - 274 212,4 тыс. руб.;</p> <p>2015 год - 275 289,9 тыс. руб.;</p> <p>2016 год - 333 504,0 тыс. руб.;</p> <p>2017 год - 355 247,0 тыс. руб.;</p> <p>2018 год - 310 911,3 тыс. руб.;</p> <p>2019 год - 317 930,9 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 317 810,9 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 317 810,9 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 317 810,9 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 317 810,9 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 317 810,9 тыс. руб.</p>
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)	



Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	В результате реализации подпрограммы к 2024 году предполагается обеспечить отсутствие недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании амбулаторной медицинской помощи за счет средств федерального и областного бюджетов  (в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)
--	---

## Текстовая часть

### **1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 7, описание основных проблем в сфере лекарственного обеспечения населения, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития**

По состоянию на 01.01.2013 право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в части обеспечения лекарственными препаратами в Липецкой области сохранили 28254 гражданина, право на меры социальной поддержки в части обеспечения лекарственными препаратами за счет средств бюджета Липецкой области имеют 97934 гражданина, получателями лекарственных препаратов являются 542 гражданина со злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей, жизнеугрожающие и хронические прогрессирующие редкие (орфанные) заболевания установлены у 107 граждан.

Выписку лекарственных препаратов отдельным категориям граждан Липецкой области по состоянию на 01.01.2013 осуществляют 2173 врача и 4 фельдшера в 136 медицинских организациях (70 юридических лиц), отпуск лекарственных препаратов таким гражданам осуществляют 74 аптечные организации, из которых 39 расположены в городах, 35 - в сельских населенных пунктах Липецкой области.

Основными проблемами в сфере реализации подпрограммы 7 являются:

- недостаточно высокий уровень качества оказания медицинской амбулаторной помощи и степени удовлетворенности отдельных категорий граждан в эффективных и безопасных лекарственных препаратах;
- существование недостаточно эффективной системы персонифицированного учета медицинскими организациями отдельных категорий граждан и системы планирования такими организациями потребности граждан в лекарственных препаратах;
- недостаточно высокий уровень использования медицинскими работниками современных информационных технологий в целях эффективной и рациональной фармакотерапии;
- наличие фактов нерационального использования лекарственных препаратов (в том числе полипрагмазии) при оказании амбулаторной медицинской помощи;
- недостаточный уровень доступности для отдельных категорий граждан медицинской амбулаторной помощи в части обеспечения лекарственными препаратами;
- низкий уровень ответственности граждан за свое здоровье: несвоевременное обращение за медицинской амбулаторной помощью, высокий уровень самолечения лекарственными препаратами при отсутствии медицинских показаний.

Реализация подпрограммы предусматривает решение существующих проблем и эволюцию сложившейся системы обеспечения за счет средств бюджета лекарственными препаратами при оказании отдельным категориям граждан медицинской амбулаторной помощи.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками при реализации подпрограммы осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски реализации подпрограммы.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;
- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 7;
- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 7.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 7, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 7, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 7**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Одним из приоритетных направлений государственной политики в сфере реализации подпрограммы 7 является увеличение продолжительности и улучшение качества жизни населения, улучшение демографической ситуации, снижение преждевременной смертности, инвалидизации, снижение степени выраженности заболеваний, предотвращение их раннего возникновения, в том числе связанного с возрастными изменениями организма. Необходимым условием реализации этого направления является повышение доступности и качества медицинской помощи, в том числе амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан за счет средств бюджета лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания для детей.

В рамках подпрограммы 7 решается следующая задача: совершенствование системы контроля качества лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в целях реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Липецкой области медицинской амбулаторной помощи, повышение эффективности персонифицированного учета отдельных категорий граждан и планирования их потребностей в лекарственных препаратах, обеспечение рационального использования лекарственных препаратов.

Достижение ожидаемых результатов подпрограммы 7 будет обеспечиваться посредством удовлетворенности отдельных категорий граждан на основании рецептов врача (фельдшера) в необходимых в соответствии со стандартами медицинской амбулаторной помощи лекарственных препаратах, а также контроля качества и безопасности лекарственных препаратов, поставляемых в Липецкую область за счет средств федерального и областного бюджетов в целях амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

В результате реализации подпрограммы 7 должно быть достигнуто наиболее полное,

соответствующее финансированию и стандартам оказания медицинской амбулаторной помощи, удовлетворение потребностей отдельных категорий граждан в качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратах, исключены факты реализации на территории Липецкой области недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, поставленных за счет бюджетных средств в целях амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных показателей и качественной оценкой изменений, происходящих в сфере совершенствования системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях.

В перечень показателей задачи подпрограммы 7 включены показатели федерального статистического наблюдения, а также ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике ([таблица](#)).

### Показатель задачи подпрограммы 7

Таблица

№ п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1.	Показатель 1 задачи 1 - доля недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов	%	ведомственная отчетность

Методика расчета показателя:

Доля недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов, рассчитывается по формуле:

$$Днфр = (КФ : КЛ) \times 100, \text{ где:}$$

Днфр - доля недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов;

КФ - количество недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов;

КЛ - общее количество лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов (форма отчетности сертифицированного программного продукта "Льгота").

Абзацы тринадцатый - семнадцатый утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

### 3. Сроки и этапы реализации Подпрограммы 7

Подпрограмма 7 реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

#### **4. Основные мероприятия подпрограммы 7 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи подпрограммы 7 - совершенствование системы контроля качества лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в целях реализации Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Липецкой области медицинской амбулаторной помощи, повышение эффективности персонифицированного учета отдельных категорий граждан и планирования их потребности в лекарственных препаратах, обеспечение рационального использования лекарственных препаратов - направлено основное мероприятие:

- основное мероприятие 1. Обеспечение доступности для отдельных категорий граждан медицинской амбулаторной помощи в части обеспечения лекарственными препаратами, совершенствование системы контроля их качества, эффективности и безопасности, борьба с оборотом недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов. Механизм реализации основного мероприятия осуществляется путем предоставления государственным бюджетным учреждениям субсидий в соответствии с бюджетным законодательством, а также путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд";  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

- основное мероприятие 2. Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях. Механизм реализации основного мероприятия 2 осуществляется путем предоставления субсидий государственным бюджетным учреждениям в соответствии со [статьей 78.1](#) Бюджетного кодекса Российской Федерации на приобретение оборудования и инвентаря.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

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

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 7 прогнозно составит 6 109 272,8 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 617 947,0 тыс. руб.;

2014 год - 627 678,2 тыс. руб.;

2015 год - 762 267,7 тыс. руб.;

2016 год - 653 364,6 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 655 539,5 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329,

от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 394 780,7 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 402 049,3 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 401 133,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 401 133,4 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 397 793,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 397 793,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 397 793,0 тыс. руб.

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 7 из средств федерального бюджета прогнозно составит 2 383 980,1 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 359 559,0 тыс. руб.;

2014 год - 352 368,5 тыс. руб.;

2015 год - 485 869,8 тыс. руб.;

2016 год - 318 911,6 тыс. руб.;

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 299 373,9 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 82 937,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 83 172,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 82 361,9 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 82 361,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 79 021,5 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 79 021,5 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 79 021,5 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 7 из средств областного бюджета прогнозно составит 3 712 795,0 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 256 645,0 тыс. руб.;

2014 год - 274 212,4 тыс. руб.;

2015 год - 275 289,9 тыс. руб.;

2016 год - 333 504,0 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 355 247,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)

2018 год - 310 911,3 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 317 930,9 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 317 810,9 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 317 810,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 317 810,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 317 810,9 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 317 810,9 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 7 из средств внебюджетных источников прогнозно составит 12 497,7 тыс. руб., в том числе по годам:  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329,

от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 1 743,0 тыс. руб.;

2014 год - 1 097,3 тыс. руб.;

2015 год - 1 108,0 тыс. руб.;

2016 год - 949,0 тыс. руб.;

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 918,6 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 932,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2019 год - 946,4 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2020 год - 960,6 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

2021 год - 960,6 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 960,6 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 960,6 тыс. руб.;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 960,6 тыс. руб.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

## ПОДПРОГРАММА 8

### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

### Паспорт подпрограммы 8 государственной программы Липецкой области "Развитие информатизации в здравоохранении"

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Задача подпрограммы	Развитие региональной информационно-аналитической системы (далее - РИАМС) с использованием защищенных каналов передачи данных. Увеличение доли государственных услуг, оказываемых с использованием

	современных информационных систем
Показатели задач подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Доля врачей в медицинских организациях области, обеспеченных автоматизированными рабочими местами с подключением к РИАМС по защищенным каналам связи, %.</li> <li>- Объем электронной медицинской документации в медицинских организациях, %.</li> <li>- Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинской информационной системе (МИС) по защищенным каналам связи, %.</li> <li>- Доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Лабораторные исследования", %.</li> <li>- Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Телемедицинские консультации", %.</li> <li>- Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Центральный архив медицинских изображений", %</li> </ul>
	(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2013 - 2024 годы (реализуется в один этап)
	(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)
Объемы финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета, всего, в том числе по годам	<p>Всего - 601 556,1 тыс. руб., в том числе по годам:</p> <p>2013 год - 0,0 тыс. руб.;</p> <p>2014 год - 25 880,0 тыс. руб.;</p> <p>2015 год - 30 000,0 тыс. руб.;</p> <p>2016 год - 31 817,8 тыс. руб.;</p> <p>2017 год - 41 000,0 тыс. руб.;</p> <p>2018 год - 70 000,0 тыс. руб.;</p> <p>2019 год - 73 367,2 тыс. руб.;</p> <p>2020 год - 140 185,5 тыс. руб.;</p> <p>2021 год - 51 305,6 тыс. руб.;</p> <p>2022 год - 46 000,0 тыс. руб.;</p> <p>2023 год - 46 000,0 тыс. руб.;</p> <p>2024 год - 46 000,0 тыс. руб.</p>
	(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 10.11.2014 <a href="#">N 473</a> , от 31.12.2014 <a href="#">N 581</a> , от 09.11.2015 <a href="#">N 500</a> , от 01.07.2016 <a href="#">N 294</a> , от 23.12.2016 <a href="#">N 519</a> , от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 01.06.2018 <a href="#">N 389</a> , от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a> )
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	<p>В результате реализации подпрограммы 8 к 2024 году предполагается:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличить долю врачей в медицинских организациях области, обеспеченных автоматизированными рабочими местами с подключением к РИАМС по защищенным каналам</li> </ul>



	<p>связи, до 100%;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- увеличить объем электронной медицинской документации в медицинских организациях до 90%;</li> <li>- увеличить долю медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинской информационной системе (МИС) по защищенным каналам связи, до 100,0%;</li> <li>- увеличить долю клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Лабораторные исследования", до 100%;</li> <li>- увеличить долю государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Телемедицинские консультации", до 100%;</li> <li>- увеличить долю государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Центральный архив медицинских изображений" субъекта Российской Федерации, до 100,0%</li> </ul> <p>(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)</p>
--	--

#### Текстовая часть

### 1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 8, описание основных проблем в сфере информатизации здравоохранения области, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития

В соответствии с региональной программой модернизации здравоохранения в 2011 - 2012 годах в Липецкой области проведены работы по созданию информационно-коммуникационной инфраструктуры медицинских организаций: созданы или модернизированы локальные вычислительные сети, закуплены и установлены компьютерное оборудование, серверы и печатающие устройства. Все рабочие места включены в единую защищенную сеть передачи данных. Общее число автоматизированных рабочих мест (далее - АРМ) в РИАМС составляет более 3,5 тысячи.

Создание АРМ позволяет повысить точность и объективность диагностических исследований, снизить количество рутинных операций в повседневной деятельности медицинского работника, повысить оперативность и достоверность передачи медицинской информации о состоянии здоровья пациента между медицинскими работниками, в том числе между медицинскими работниками разных медицинских организаций.

РИАМС позволяет обеспечить решение комплекса задач по следующим направлениям:

повышение эффективности управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки решения задач прогнозирования и планирования расходов на оказание медицинской помощи, а также контроля за соблюдением государственных гарантий по объему и качеству ее предоставления;

повышение качества оказания медицинской помощи на основе совершенствования информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических

организаций, их персонала, учащихся медицинских и фармацевтических учреждений;

подготовка студентов медицинских и фармацевтических средних профессиональных учебных заведений к работе с современными информационными решениями;

повышение информированности населения по вопросам получения медицинской помощи, качества обслуживания в медицинских организациях.

Общая архитектура РИАМС состоит из сегментов - централизованных общесистемных компонентов, единого информационного пространства в здравоохранении и прикладных компонентов.

Центральным элементом инфраструктуры РИАМС является региональный центр обработки данных (далее - ЦОД). Все АРМ конечных пользователей подключены к ЦОД по защищенным каналам передачи данных.

В настоящее время разработаны и введены в эксплуатацию следующие компоненты РИАМС:

система ведения расписания приемов специалистов, а также электронной записи на прием к врачу с учетом возможности интеграции с внешними информационными системами с использованием облачных технологий;

система, обеспечивающая управленческий учет административно-хозяйственной деятельности медицинских организаций, в том числе автоматизирующей функции взаимодействия со страховыми медицинскими организациями в части формирования и оплаты счетов за оказанную медицинскую помощь, и управленческий кадровый учет в медицинских организациях, на основе существующих федеральных управленческих систем с использованием облачных технологий;

единая система идентификации, аутентификации и авторизации пользователей в целях обеспечения достоверности и непротиворечивости данных;

система ведения электронной медицинской карты и сервисов доступа к ней;

система ведения реестра нормативно-справочной информации, словарей медицинских терминологий и регистра электронных документов;

регистр паспортов медицинских организаций, медицинского оборудования и медицинской техники, врачей и медицинского персонала;

система управления финансами;

система организации закупок на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг;

система электронного документооборота.

Создана единая сеть телемедицинских пунктов в количестве 28 единиц, объединенная с РИАМС единой защищенной системой передачи данных. Телемедицинские пункты развернуты во всех центральных районных больницах, межмуниципальных центрах, ведущих многопрофильных стационарно-поликлинических учреждениях областного уровня. Осуществлена интеграция региональных и федеральных компонентов информационной системы через единое информационное пространство. Организационной структурой телемедицины является иерархия телемедицинских пунктов, функционирующих в составе медицинских организаций области и управления здравоохранения Липецкой области.

Весь санитарный транспорт области оснащен бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS на базе многофункциональных приемных устройств, станций (отделений) скорой

медицинской помощи, оборудован навигационно-информационным оборудованием для мониторинга и управления санитарным транспортом, функционирующим с использованием систем ГЛОНАСС/GPS, приобретены аппаратно-программные комплексы, функционирующие с использованием спутниковых навигационных технологий, для обеспечения функций диспетчеризации санитарного транспорта.

Особое внимание в рамках реализации подпрограммы будет уделено дальнейшему развитию и совершенствованию применения телемедицинских технологий в медицинской практике, в том числе для обеспечения телеконсультирования при экстренных и неотложных ситуациях в медицинской практике. Основные направления применения телемедицинских технологий:

1. Теледиagnostика и телеконсультирование - использование технологий телемедицины, позволяющих с помощью специального оборудования ввести в компьютер и передать по каналам связи специализированную медицинскую информацию: выписки из истории болезни, рентгенограммы, компьютерные томограммы, снимки УЗИ, электрокардиограммы, изображения гистологических препаратов, и провести телеконсультацию больного в ведущих медицинских центрах. Указанные технологии дают возможность совместного обсуждения всего комплекса медицинских данных, предоставляет система видео-конференц-связи, обеспечивающая аудиовидеообмен в реальном времени.

2. Телеобучение (телеобразование) медицинским знаниям и приемам - динамический процесс, способный катализировать изменения социальных установок, представлений, информации и навыков в результате использования информационно-коммуникационных технологий абонентами и для абонентов, медицинскими специалистами и общественными структурами в целях пропаганды и содействия распространению передовых медицинских технологий.

Дальнейшее развитие системы включает в себя расширение ее функционала с целью охвата и включения в РИАМС максимального количества процессов оказания медицинской помощи населению и обеспечение эффективного функционирования в медицинских организациях уже созданных модулей РИАМС.

Необходимо дальнейшее расширение и использование интегрированной с РИАМС системы мониторинга санитарного автотранспорта на основе приборов спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS. Решение данной задачи позволит повысить качество оказываемых услуг населению, объединит в едином информационном пространстве процессы оказания скорой медицинской помощи населению области.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.

К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;

- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 8;

- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 8.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 8, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 8, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 8**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Подпрограмма 8 "Развитие информатизации в здравоохранении" является частью государственной программы "Развитие здравоохранения Липецкой области", сформирована с учетом согласованности основных параметров подпрограммы 8 и государственной программы и направлена на достижение ее цели и выполнение задач.

Приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы 8 являются внедрение современных информационно-коммуникационных технологий для оказания медицинских услуг медицинским работником с дальнейшим персонализированным учетом и контролем всех оказанных услуг.

В рамках подпрограммы 8 решается задача:

- Развитие региональной информационно-аналитической системы с использованием защищенных каналов передачи данных. Увеличение доли государственных услуг, оказываемых с использованием современных информационных систем.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются увеличением количества медицинских услуг, оказываемых населению в электронном виде, улучшением качества и повышением контроля за оказываемыми медицинскими услугами.

В перечень показателей задачи подпрограммы 8 включены ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике (таблица).

**Показатели задачи подпрограммы 8**

Таблица

N п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1.	Показатель 1 задачи - доля врачей в медицинских организациях области, обеспеченных автоматизированными рабочими местами с подключением к РИАМС по защищенным каналам связи	%	ведомственная отчетность
2.	Показатель 2 задачи - объем электронной медицинской документации в медицинских организациях	%	ведомственная отчетность
3.	Показатель 3 задачи - доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие	%	ведомственная отчетность

	места, подключенные к медицинской информационной системе (МИС) по защищенным каналам связи		
(п. 3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)			
4.	Показатель 4 задачи - доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Лабораторные исследования"	%	ведомственная отчетность
(п. 4 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)			
5.	Показатель 5 задачи - доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Телемедицинские консультации"	%	ведомственная отчетность
(п. 5 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)			
6.	Показатель 6 задачи - доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Центральный архив медицинских изображений" субъекта Российской Федерации	%	ведомственная отчетность
(п. 6 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)			

Методика расчета показателей:

1. Доля врачей в медицинских организациях области, обеспеченных автоматизированными рабочими местами (далее - АРМ) с подключением к РИАМС по защищенным каналам связи, рассчитывается по формуле:

$$D_{вр} = \frac{K_{вр}}{K_{вс}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$D_{вр}$  - доля врачей, обеспеченных АРМ;

$K_{вр}$  - количество врачей, обеспеченных АРМ;

$K_{вс}$  - общее количество врачей в государственных медицинских организациях области.

2. Объем электронной медицинской документации в медицинских организациях рассчитывается по формуле:

$$D_{эмк} = \frac{K_{эмкз}}{K_{эмкв}} \cdot 100\%, \text{ где}$$

$D_{эмк}$  - доля заполненных электронных медицинских карт (далее - ЭМК);

$K_{ЭМКЗ}$  - количество заполненных ЭМК;

$K_{ЭМКВ}$  - количество ЭМК, заведенных в областном медицинском ЦОД.

3. Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинской информационной системе (МИС) по защищенным каналам связи, (%) -  $D_{MP}$  - рассчитывается по формуле:

$$D_{MP} = (MP_{АРМ} / MP_{ВСЕГО}) \times 100\%, \text{ где:}$$

$MP_{АРМ}$  - количество медицинских работников, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинской информационной системе (МИС) по защищенным каналам связи;

$MP_{ВСЕГО}$  - общее количество медицинских работников.

(п. 3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

4. Доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Лабораторные исследования", (%) -  $D_{КДЛ}$  - рассчитывается по формуле:

$$D_{КДЛ} = (КДЛ_{ПОДКЛЮЧЕНО} / КДЛ_{ВСЕГО}) \times 100\%, \text{ где:}$$

$КДЛ_{ПОДКЛЮЧЕНО}$  - количество клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Лабораторные исследования";

$КДЛ_{ВСЕГО}$  - общее количество клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций.

(п. 4 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

5. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Телемедицинские консультации", (%) -  $D_{ТЕЛЕМЕД}$  - рассчитывается по формуле:

$$D_{ТЕЛЕМЕД} = (ТВСП_{ТЕЛЕМЕД} / ТВСП_{ВСЕГО}) \times 100\%, \text{ где:}$$

$ТВСП_{ТЕЛЕМЕД}$  - количество территориально выделенных структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Телемедицинские консультации";

$ТВСП_{ВСЕГО}$  - общее количество территориально выделенных структурных подразделений, которым требуется подключение к системе телемедицинских консультаций.

(п. 5 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

6. Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Центральный архив медицинских изображений" субъекта Российской Федерации, (%) -  $D_{ЦАМИ}$  - рассчитывается по формуле:

$$D_{ЦАМИ} = (ТВСП_{ЦАМИ} / ТВСП_{ВСЕГО}) \times 100\%, \text{ где:}$$

$ТВСП_{ЦАМИ}$  - количество территориально выделенных структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Центральный архив медицинских изображений";

ТВСП<sub>ВСЕГО</sub> - общее количество территориально выделенных структурных подразделений, которым требуется подключение к системе (подсистеме) "Центральный архив медицинских изображений".

(п. 6 введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 8**

Подпрограмма реализуется в один этап (2013 - 2024 годы).

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **4. Основные мероприятия подпрограммы 8 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи подпрограммы 8 - развитие региональной информационно-аналитической системы с использованием защищенных каналов передачи данных. Увеличение доли государственных услуг, оказываемых с использованием современных информационных систем - направлено основное мероприятие подпрограммы:

- основное мероприятие 1: Развитие информационно-коммуникационной инфраструктуры и прикладных региональных компонентов системы здравоохранения. Механизм реализации основного мероприятия 1 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд"; (в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

- основное мероприятие 2. Разработка и внедрение автоматизированной системы мониторинга диспансеризации беременных. Механизм реализации основного мероприятия осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд". (абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

- основное мероприятие 3. Мероприятие регионального проекта "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)": (абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы в сфере здравоохранения и внедрение цифровых технологий и платформенных решений. (абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Механизм реализации основного мероприятия 1.6 осуществляется путем проведения закупок товаров, работ, услуг в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05 апреля 2013 года N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд". (абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

### **5. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы 8**

Прогнозируемый объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 8 составит 1 169 600,5 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 09.11.2015 N 500, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 0,0 тыс. руб.;

2014 год - 25 880,0 тыс. руб.;

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

2015 год - 30 000,0 тыс. руб.;

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

2016 год - 31 817,8 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 41 000,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 70 000,0 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 180 128,2 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 500 662,5 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 152 112,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 46 000,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 46 000,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 46 000,0 тыс. руб.

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы за счет средств федерального бюджета прогнозно составит 568 044,4 тыс. руб., в том числе по годам:

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2019 год - 106 761,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 360 477,0 тыс. руб.;

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 100 806,4 тыс. руб.

(абзац введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 8 из средств областного бюджета составит 601 556,1 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473, от 31.12.2014 N 581, от 09.11.2015 N 500, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N



389, от 31.01.2019 N 44)

2013 год - 0,0 тыс. руб.;

2014 год - 25 880,0 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

2015 год - 30 000,0 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

2016 год - 31 817,8 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

2017 год - 41 000,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 06.07.2017 N 329)

2018 год - 70 000,0 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 01.06.2018 N 389)

2019 год - 73 367,2 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 31.01.2019 N 44)

2020 год - 140 185,5 тыс. руб.;  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 31.12.2014 N 581, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)

2021 год - 51 305,6 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2022 год - 46 000,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2023 год - 46 000,0 тыс. руб.;  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

2024 год - 46 000,0 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

## ПОДПРОГРАММА 9

### Список изменяющих документов

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2013 N 626, от 03.02.2014 N 46, от 07.07.2014 N 300, от 10.11.2014 N 473, от 03.07.2015 N 335, от 09.11.2015 N 500, от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519)

### Паспорт подпрограммы 9 государственной программы Липецкой области "Модернизация здравоохранения Липецкой области"

Ответственный исполнитель	Управление здравоохранения Липецкой области
Соисполнитель	Управление строительства и архитектуры Липецкой области

(позиция введена [постановлением](#) администрации Липецкой области от 03.02.2014 N 46)

Задача подпрограммы	Модернизация здравоохранения области в части строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра
Показатели задач подпрограммы	<ul style="list-style-type: none"><li>- Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре, промилле.</li><li>- Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, %.</li><li>- Мертворождаемость, случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми.</li><li>- Ранняя неонатальная смертность, случаев на 1000 родившихся живыми.</li><li>- Перинатальная смертность, случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми</li></ul>
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014 - 2016 годы (реализуется в один этап)
Объемы финансирования подпрограммы за счет средств областного бюджета всего, в том числе по годам реализации подпрограммы	Всего - 373 749,3 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 50 000,0 тыс. руб.; 2015 год - 155 315,1 тыс. руб.; 2016 год - 168 434,2 тыс. руб.
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)	
Объемы финансирования подпрограммы за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, всего, в том числе по годам	Всего - 1 426 140,6 тыс. руб., в том числе по годам: 2014 год - 137 097,4 тыс. руб.; 2015 год - 947 660,0 тыс. руб.; 2016 год - 341 383,2 тыс. руб.
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)	
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	В результате реализации подпрограммы 9 предполагается: <ul style="list-style-type: none"><li>- увеличить выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре до 74,5% выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2016 году;</li><li>- увеличить долю женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре, в общем количестве женщин с преждевременными родами до 60,0% в 2016 году;</li><li>- снизить раннюю неонатальную смертность до 2,2 случая на 1000 детей, родившихся живыми в 2016 году;</li><li>- снизить перинатальную смертность до 7,2 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми в 2016 году;</li><li>- снизить мертворождаемость до 5,0 случая на 1000 детей, родившихся живыми и мертвыми в 2016 году</li></ul>

## Текстовая часть

### **1. Характеристика сферы реализации подпрограммы 9, описание основных проблем в сфере модернизации здравоохранения области, анализ социальных, финансово-экономических и прочих рисков ее развития**

По состоянию на 01.01.2013 акушерский коечный фонд Липецкой области представлен 469 акушерскими койками (16,4 на 10 000 женщин фертильного возраста). Актуальная структура акушерского коечного фонда Липецкой области: койки патологии беременности - 218, или 7,6 на 10 000 женщин фертильного возраста; койки для беременных и рожениц - 251, или 8,8 на 10 000 женщин фертильного возраста.

Согласно официальному прогнозу демографического развития территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Липецкой области прогнозируемое количество родов на 2016 год по Липецкой области составляет 11123.

С учетом данных прогноза фактическое количество акушерских коек адекватно потребностям региона. В связи с этим пересмотр как общего количества акушерских коек, так и соответствующей структуры коечного фонда не предусматривается.

Система оказания медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам, новорожденным на территории Липецкой области представлена 46 женскими консультациями и кабинетами акушера-гинеколога, Липецким областным перинатальным центром, 12 родильными домами и отделениями, 25 гинекологическими отделениями, 5 педиатрическими стационарами (2 - областных, 3 - городских), 18 детскими консультациями при ЦРБ.

Во исполнение [приказа](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" государственные медицинские организации Липецкой области, оказывающие акушерско-гинекологическую помощь, в зависимости от коечной мощности, оснащения, кадрового обеспечения разделены на три группы по трем уровням оказания медицинской помощи.

Первая группа (первый уровень) акушерских стационаров представлена 6 акушерскими отделениями с количеством родов до 300 в год совокупной мощностью 84 акушерских койки, развернутыми в ГУЗ "Грязинская ЦРБ", ГУЗ "Задонская ЦРБ", ГУЗ "Лебедянская ЦРБ", ГУЗ "Усманская ЦРБ", ГУЗ "Хлевенская ЦРБ", ГУЗ "Чаплыгинская ЦРБ".

Вторая группа (второй уровень) акушерских стационаров представлена 6 межмуниципальными родильными домами (отделениями), в том числе профилированными по видам патологии, имеющими в своей структуре палаты интенсивной терапии (отделения анестезиологии-реаниматологии) для женщин и палаты реанимации и интенсивной терапии для новорожденных совокупной мощностью 285 акушерских коек, развернутыми в ГУЗ "Липецкий городской родильный дом", ГУЗ "Липецкая городская больница N 4 "Липецк-Мед", ГУЗ "Елецкая городская больница N 1 им. Н.А. Семашко", ГУЗ "Данковская ЦРБ", ГУЗ "Добринская ЦРБ", ГУЗ "Тербунская ЦРБ".

Третья группа (третий уровень) представлена акушерским стационаром, имеющим в своем

составе отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин, отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), акушерский дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" мощностью 106, в том числе 100 - акушерских, 6 - педиатрических.

В связи с переходом Российской Федерации с 2012 года на новые критерии живорождения реализуются мероприятия в соответствии с действующими требованиями к организации оказания медицинской помощи детям, рожденным с низкой и экстремально низкой массой тела.

Для оказания медицинской помощи новорожденным, родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела, обеспечения дальнейшего снижения показателей перинатальной и младенческой смертности в Липецкой области реализуются мероприятия по созданию реанимационных коек для новорожденных в учреждениях родовспоможения и детства. На 01.01.2013 в регионе функционируют 44 койки реанимации новорожденных, в том числе 12 коек - в структуре ГУЗ "Областная детская больница", 6 коек - в ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр", 6 коек - в ГУЗ "Липецкая городская детская больница N 1", 26 коек - в ГУЗ "Липецкий городской родильный дом" (6 коек), родильном доме ГУЗ "Липецкая городская больница N 4 "Липецк-Мед" (6 коек), ГУЗ "Липецкая городская детская больница N 1" (6 коек), ГУЗ "Елецкая городская детская больница N 1 им. Н.А. Семашко" (2 койки, с 2014 г. - 3).

С целью обеспечения выхаживания новорожденных в рамках II этапа в трех учреждениях здравоохранения области развернуты 96 коек, в том числе в ГУЗ "Областная детская больница" - 60 коек, ГУЗ "Липецкая городская детская больница N 1" - 30 коек, ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" - 6 коек.

Согласно официальному прогнозу демографического развития территориального органа Федеральной службы государственной статистики по Липецкой области прогнозируемое количество родов на 2016 год по Липецкой области составляет 11123 с тенденцией к уменьшению.

С учетом данных прогноза актуальная потребность в койках реанимации новорожденных с 2016 года из расчета 4 койки на 1000 родов составляет 45 ед., в койках патологии новорожденных из расчета 3 койки на 1 койку реанимации новорожденных - 135 ед.

Таким образом, на фоне адекватной прогнозируемым потребностям обеспеченности койками реанимации новорожденных имеется дефицит коек патологии новорожденных в количестве 39 единиц. Сложившийся дефицит в период реализации Программы будет ликвидирован путем развертывания дополнительных мощностей нового перинатального центра (с 6 коек патологии новорожденных до 30), а также увеличения мощности отделения патологии новорожденных и недоношенных ГУЗ "Областная детская больница" до 99 коек с использованием высвобождающихся площадей здания бывшего Липецкого областного перинатального центра, капитально отремонтированного в рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения (здания областной детской больницы и Липецкого областного перинатального центра находятся в непосредственной близости друг от друга).

В Липецкой области организованы система учета (электронная база данных) и центр дистанционного консультирования (ЦДК) беременных группы высокого и среднего рисков. Внедрена единая шкала оценки группы перинатального риска беременных, по которой в территориальных женских консультациях определяется уровень акушерского стационара для родоразрешения под контролем сотрудников ЦДК.

С целью совершенствования оказания акушерско-гинекологической помощи и укрепления материально-технической базы учреждений родовспоможения в рамках программы

модернизации проведены капитальные ремонты 5-ти родильных отделений межмуниципальных центров, ГУЗ "Липецкий городской родильный дом", ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр". Дооснащены медицинским оборудованием медицинские организации, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам, родильницам, роженицам, новорожденным.

Улучшение материально-технической базы женских консультаций и учреждений родовспоможения способствовало повышению качества диспансерного наблюдения беременных женщин и детей. Число женщин, вставших на учет по беременности в ранние сроки, возросло до 86,1% (по Российской Федерации в 2012 году - 84,6%).

Ежегодно в женских консультациях области УЗИ плода проводится у 97% беременных. Охват закончивших беременность трехкратным УЗИ достигает 86%, обследование на  $\alpha$ -фетопротеин, хорионический гонадотропин человека - 92%.

Объемы работы медико-генетической консультации и лаборатории пренатальной диагностики ежегодно возрастают. Объемы УЗ-скрининга возросли более чем на 20%, увеличилось более чем в полтора раза количество инвазивных процедур, выявляемость патологии плода при их проведении увеличилась вдвое. С 2005 года в области проводится обследование беременных и новорожденных на внутриутробные инфекции. Приобретенное оборудование и диагностические реагенты позволяют ежегодно выполнять более 1,5 тыс. обследований беременных на TORCH-инфекции (иммуноферментная диагностика, исследования на инфекции методом ПЦР).

На территории области отработана система маршрутизации беременных с преждевременными родами, что привело к тому, что детей с экстремально низкой массой тела (далее - ЭНМТ) в медицинских организациях родовспоможения I группы не рождалось. Из 41 новорожденных с ЭНМТ более половины (58,5%) рождены в ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" (24 ребенка массой менее 1000 г).

На территории области отмечается ухудшение репродуктивного потенциала женского населения. Анализ гинекологической заболеваемости показал, что в 2012 году имеет место рост показателей заболеваемости по таким позициям, как бесплодие (на 74,2%), эндометриоз (на 2,9%), расстройства менструаций (на 13%) к уровню 2008 года.

На этом фоне численность женщин фертильного возраста ежегодно уменьшается. За период с 2008 года по 2012 год данное уменьшение составило 23,2 тыс. чел.

В этих условиях реализация мероприятий, направленных на создание условий для рождения здоровых детей, снижение показателей материнской и младенческой смертности, предупреждение инвалидности у детей, приобретает особую значимость. Обеспечение безопасного материнства и рождения здорового ребенка определено в Липецкой области приоритетным, имеющим стратегическое значение в решении демографических проблем.

Благодаря целенаправленным мероприятиям за последние годы в Липецкой области удалось снизить и стабилизировать показатели материнской, перинатальной и младенческой смертности, однако темпы снижения младенческой смертности отстают от желаемых.

Строительство нового перинатального центра позволяет повысить эффективность трехуровневой системы оказания акушерско-гинекологической помощи на территории Липецкой области, сконцентрировать в одном учреждении беременных высокого перинатального риска и новорожденных, внедрить современные инновационные технологии в перинатологии и при ведении беременных с тяжелыми осложнениями гестационного процесса и экстрагенитальной патологией.

На основании результатов анализа системы оказания медицинской помощи беременным

женщинам, роженицам, родильницам, новорожденным на территории Липецкой области разработана структура и коечная мощность нового перинатального центра.

Имеющееся здание ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" будет приспособлено для нужд службы материнства и детства Липецкой области. На его базе будет развернуто амбулаторное звено нового перинатального центра в виде консультативно-диагностического центра на 400 посещений в смену и медико-генетической консультации. Утвержденным архитектурно-планировочным решением предусмотрено соединение нового перинатального центра и существующего здания теплой галереей.

Проектно-сметной документацией, разработанной с учетом требований [приказа](#) Минздрава России от 01.11.2012 N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)", предусмотрено строительство перинатального центра общей площадью помещений 21691,64 кв. м мощностью 130 круглосуточных коек, в том числе: отделение патологии беременности на 40 коек, I и II акушерские физиологические отделения по 30 коек с отделениями новорожденных; родовое отделение (на 11 индивидуальных родовых и 5 операционных); отделение анестезиологии-реанимации (12 коек для беременных и родильниц); отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 30 коек (II этап выхаживания); отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (12 коек), приемное отделение. Для нужд перинатального центра запланировано приобретение 4710 единиц медицинского оборудования, в том числе: рентгеновских аппаратов - 4, инкубаторов для выхаживания новорожденных - 17, аппаратов искусственной вентиляции легких для детей - 48, аппаратов искусственной вентиляции легких для женщин - 7, фетальных мониторов - 53, мониторов операционных - 5, ультразвуковых аппаратов - 5, анализаторов состава и свойств биологических жидкостей медицинских - 13.

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2013 N 626)

Таким образом, по сравнению с действующим ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" при вводе в эксплуатацию нового корпуса перинатального центра увеличится количество круглосуточных коек со 106 до 130 коек, операционных блоков - с 2 до 5, индивидуальных родовых - с 10 до 11, реанимационных коек для беременных и родильниц - с 6 до 12, реанимационных коек для новорожденных - с 6 до 12.

Амбулаторное звено планируется развернуть на базе бывшего Липецкого областного перинатального центра, находящегося в непосредственной близости от новостройки. Работы по подготовке площадей для размещения областной женской и медико-генетической консультаций будут произведены за счет средств областного бюджета по завершении строительства и вводу в эксплуатацию нового перинатального центра.

В новом перинатальном центре имеется потребность в 162 персональных компьютерах, 134 многофункциональных устройствах печати, 1 сервере для общесистемных нужд.

В период реализации Программы для нужд нового перинатального центра планируется задействовать 90 персональных компьютеров и 62 многофункциональных устройства печати (МФУ), в настоящее время располагающихся в ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" на 01.11.2013, оборудование телемедицинского центра, ранее созданного в рамках реализации региональной программы модернизации здравоохранения, а также закупка 74 персональных компьютеров с МФУ.

Дополнительно рассчитано необходимое количество компьютерного оборудования с учетом увеличения численности врачебного персонала на 53 единицы, введения дополнительных диагностических и лабораторных мощностей в соответствии с [приказом](#) Минздрава России от 01.11.2012 N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (за исключением использования вспомогательных репродуктивных

технологий)" и Методическими [рекомендациями](#) по оснащению медицинских учреждений компьютерным оборудованием для регионального уровня единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, а также функциональными требованиями к ним, обязательными для создания в рамках реализации региональных программ модернизации здравоохранения.

Приобретение общесистемного программного обеспечения будет производиться за счет средств областного бюджета Липецкой области.

С целью развития информационной и технологической инфраструктуры в новом перинатальном центре планируется создание структурированной кабельной системы, включающей в себя локальную вычислительную сеть (ЛВС). Развертывание центрального узла системы в оборудованной серверной комнате предусматривает установку сетевого оборудования, сервера для нужд перинатального центра, технических средств защиты информации. Создаваемая ЛВС через защищенную сеть передачи данных подключается к региональной информационно-аналитической медицинской системе.

Организация защищенных каналов связи через сети общего доступа в строящемся перинатальном центре будет производиться путем поставки и установки криптошлюза на базе программно-аппаратного комплекса VIPNet Coordinator и оборудования маршрутизации и защиты от несанкционированного доступа из внешних сетей.

Расчетная штатная численность медицинского персонала нового перинатального центра в соответствии со штатными нормативами, утвержденными [приказом](#) Минздрава России от 01.11.2012 N 572н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)" составляет: врачей - 149,25 должности, средних медработников - 302,75; младшего медперсонала - 211,25.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

Кадровое обеспечение нового перинатального центра будет осуществлено за счет трудоустройства высвободившихся врачей, средних медицинских работников и младшего медперсонала ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" и привлечения врачей, выпускников ВУЗов и ССУЗов с использованием комплекса мер социальной поддержки, установленных областным законодательством.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

В 2014 году в ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" заняты: 45 врачей и 20 внешних совместителей, 141 специалист со средним медицинским образованием; 84 чел. младшего медперсонала.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

Необходимая дополнительная численность медицинского персонала в связи с вводом в эксплуатацию нового перинатального центра (с учетом коэффициента совместительства 1,6) составляет: врачей - 29, среднего медицинского персонала - 48, младшего медицинского персонала - 48:

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

для доукомплектования отделения патологии беременности, I и II акушерских физиологических отделений, родового отделения, отделения анестезиологии-реанимации, приемного отделения, включая общебольничный персонал: врачей - 15, в т.ч. диетолог - 1, невролог - 1, эндокринолог - 1, анестезиологов-реаниматологов - 7, акушеров-гинекологов - 5; специалистов со средним медицинским образованием - 26, в т.ч. акушеров - 17, медсестер - 9, рентгенолаборантов - 2; младшего медперсонала - 28;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

для доукомплектования отделения реанимации новорожденных: врачей - 8, в т.ч. неонатолог - 1, анестезиологов-реаниматологов - 6, медсестер - 11, младшего медицинского персонала - 6;

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

для укомплектования отделения патологии новорожденных и недоношенных: неонатологов - 6, медсестер - 11, младшего медицинского персонала - 14.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

Таким образом, общая дополнительная потребность в медицинском персонале для нового перинатального центра без учета фактической численности работающих в ГУЗ "Липецкий областной перинатальный центр" составляет: врачей - 29, специалистов со средним медицинским образованием - 48, младшего медперсонала - 48.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

Доукомплектование медицинским персоналом нового перинатального центра будет осуществляться за счет: целевой подготовки 15 врачей в клинической ординатуре и интернатуре; целевой подготовки 22 специалистов со средним медицинским образованием на базе ООАУ СПО "Липецкий медицинский колледж".

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

В период реализации Программы профессиональную подготовку пройдут 84 врача, в том числе 16 - с использованием средств обучения федеральных симуляционных центров, и 120 средних медицинских работников.

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

Подготовка медицинских работников в целях организации работы в перинатальном центре предусмотрена ведомственной целевой [программой](#) "Подготовка и переподготовка медицинских кадров для работы перинатального центра" [подпрограммы 6](#) "Кадровое обеспечение системы здравоохранения".

(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473)

Абзацы тридцать седьмой - сорок восьмой утратили силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 10.11.2014 N 473.

В условиях нового перинатального центра планируется развитие фетальной хирургии, создание лаборатории экстракорпорального оплодотворения. Для обеспечения своевременного лечения детей, рожденных с ретинопатией недоношенных, а также качественного диспансерного наблюдения за ними в соответствии с [приказом](#) Минздрава России от 25.10.2012 N 442н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты" запланирована организация кабинета диагностики, лечения зрения и мониторинга ретинопатий недоношенных детей на базе ГУЗ "Областная детская больница". Для диагностики ретинопатии закуплена ретинопатическая камера.

В сфере неонатологии и неонатальной реанимации в период реализации Программы запланировано внедрение катетеризации сосудов у новорожденных под УЗИ-контролем, применение краниocereбральной гипотермии при тяжелых поражениях нервной системы у новорожденных, проведение КТ- и МРТ-исследований у новорожденных с нарушениями жизненных функций с помощью транспортного инкубатора, совместимого с МРТ- и РКТ-диагностикой.

Выполнению поставленных задач могут мешать риски, сложившиеся под воздействием негативных факторов и имеющихся в обществе социально-экономических проблем.

Анализ рисков и управление рисками осуществляются управлением здравоохранения Липецкой области.



К наиболее серьезным рискам можно отнести финансовый и административный риски.

Способами ограничения рисков являются:

- ежегодная корректировка финансовых показателей программных мероприятий и показателей в зависимости от достигнутых результатов;
- контроль за ходом выполнения программных мероприятий и совершенствование механизма текущего управления реализацией подпрограммы 9;
- непрерывный мониторинг выполнения подпрограммы 9.

**2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы 9, цели, задачи, целевые индикаторы, показатели задач подпрограммы 9, методики расчетов целевых индикаторов и показателей задач подпрограммы 9**  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Подпрограмма 9 "Модернизация здравоохранения Липецкой области" является частью государственной программы "Развитие здравоохранения Липецкой области", сформирована с учетом согласованности основных параметров подпрограммы 9 и государственной программы и направлена на достижение ее цели и выполнение задач.

В соответствии с [распоряжением](#) Правительства Российской Федерации от 09 декабря 2013 года N 2302-р "Об утверждении Программы развития перинатальных центров в Российской Федерации" приоритетами государственной политики в сфере реализации подпрограммы 9 являются: обеспечение доступности и качества медицинской помощи матерям и детям, снижение материнской и младенческой смертности.

В рамках подпрограммы 9 решается задача строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра в городе Липецке.

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы характеризуются улучшением количественных показателей и качественной оценкой изменений, происходящих в сфере общественного здоровья и здравоохранения.

В перечень показателей задачи подпрограммы 9 включены ведомственные показатели, необходимые для комплексного анализа основных направлений реализации подпрограммы, данные для расчета которых отсутствуют в действующей статистической практике ([таблица](#)).

**Показатели задачи подпрограммы 9**

Таблица

N п/п	Наименование	Единица измерения	Источник определения значений показателей
1.	Показатель 2 задачи - Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	%	Статистическая отчетность ( <a href="#">форма</a> федерального статистического наблюдения N 32)

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2013 N 626)

2.	Показатель 1 задачи - Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	%	Ведомственный показатель
3.	Показатель 3 задачи - Мертворождаемость	Случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У "Сведения об умерших")
4.	Показатель 4 задачи - Показатель ранней неонатальной смертности	Случаев на 1000 родившихся живыми	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У "Сведения об умерших")
5.	Показатель 5 задачи - Перинатальная смертность	Случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми	Статистическая отчетность (форма федерального статистического наблюдения N 1-У "Сведения об умерших")

Методика расчета показателей:

1. Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре рассчитывается по формуле:

$$ВД_{\min m} = \frac{РЖ_{\min m} - У_{\min m}}{РЖ_{\min m}} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

$ВД_{\min m}$  - выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела в акушерском стационаре, ‰ ;

$РЖ_{\min m}$  - количество родившихся живыми с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре (форма федерального статистического наблюдения N 32); (в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

$У_{\min m}$  - количество умерших с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре (форма федерального статистического наблюдения N 32). (в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2013 N 626, от 01.07.2016 N 294)

2. Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, рассчитывается по формуле:

$$Д_{ж} = \frac{ПР_{пц}}{ПР} \cdot 100\%, \text{ где:}$$

$Д_{ж}$  - доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах;

$ПР_{пц}$  - количество женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (форма федерального статистического наблюдения N 32); (в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

ПР - количество женщин с преждевременными родами (всего) (форма федерального статистического наблюдения N 32).

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

(п. 2 в ред. постановления администрации Липецкой области от 07.07.2014 N 300)

3 - 5. Утратили силу. - Постановление администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

### **3. Сроки и этапы реализации подпрограммы 9**

Подпрограмма реализуется в один этап (2014 - 2016 годы).

### **4. Основные мероприятия подпрограммы 9 с указанием основных механизмов их реализации**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500)

На решение задачи подпрограммы 9 - модернизация здравоохранения Липецкой области - направлено основное мероприятие подпрограммы:

- основное мероприятие подпрограммы 9: Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения в части проектирования, строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра. Механизм реализации основного мероприятия осуществляется путем капитальных вложений в объекты государственной собственности в соответствии с действующим законодательством.

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Сетевой график выполнения работ по строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра представлен в приложении 4 к государственной программе. Мероприятия по проектированию перинатального центра не предусматриваются ввиду наличия утвержденной проектно-сметной документации, прошедшей государственную экспертизу в установленном порядке.

### **5. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации подпрограммы 9**

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 03.07.2015 N 335)

Общий объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 9 прогнозно составит 1 799 889,9 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294)

2014 год - 187 097,4 тыс. руб.;

2015 год - 1 102 975,1 тыс. руб.;

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294)

2016 год - 509 817,4 тыс. руб.

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 9 из средств областного бюджета прогнозно составит 373 749,3 тыс. руб., в том числе по годам:

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294)

2014 год - 50 000,0 тыс. руб.;

2015 год - 155 315,1 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 25.12.2015 N 567)

2016 год - 168 434,2 тыс. руб.  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Объем финансирования мероприятий на весь период реализации подпрограммы 9 из средств внебюджетных фондов прогнозно составит 1 426 140,6 тыс. руб., в том числе по годам:

2014 год - 137 097,4 тыс. руб.;

2015 год - 947 660,0 тыс. руб.;  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

2016 год - 341 383,2 тыс. руб.  
(абзац введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Абзац утратил силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294.

Приложение 1  
к государственной программе  
Липецкой области  
"Развитие здравоохранения  
Липецкой области"

**СВЕДЕНИЯ ОБ ИНДИКАТОРАХ ЦЕЛИ, ПОКАЗАТЕЛЯХ ЗАДАЧ И ОБЪЕМАХ  
ФИНАНСИРОВАНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЛАСТНОГО БЮДЖЕТА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ"**

Список изменяющих документов  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области  
от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519,  
от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389,  
от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

Таблица

N п/п	Наименование целей, индикаторов, задач, показателей, подпрограмм, основных мероприятий	Ответственный исполнитель, соисполнитель	Единица измерения	Значения индикатора					
				2012 г.	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Цель государственной программы - Повышение качества и доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения населения								
2	Индикатор 1 цели Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Управление здравоохранения Липецкой области	лет	70,0	70,0	70,8	71,4	72,0	71,66
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a> )									
3	Индикатор 2 цели Смертность от всех причин	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 1000 населения	15,4	15,3	14,7	14,3	13,5	15,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 29.12.2017 <a href="#">N 647</a> )									
3.1	Индикатор 3 цели Удовлетворенность населения качеством медицинской помощи	Управление здравоохранения Липецкой области	%						52,0
(п. 3.1 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647; в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)									
4	Задача 1 государственной программы - Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи								
5	Показатель 1 задачи 1	Управление	литров в год	14,5	13,9	13,4	12,8	12,3	7,0

	государственной программы Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)	здравоохранения Липецкой области							
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
6	Показатель 2 задачи 1 государственной программы Распространенность потребления табака среди взрослого населения	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	52,0	50,0	48,0	46,0	41,0	31,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
7	Показатель 3 задачи 1 государственной программы Распространенность потребления табака среди детей и подростков	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	18,9	18,7	18,5	18,4	15,2	15,0
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
7.1	Показатель 4 задачи 1 государственной программы Доля средств областного бюджета, выделяемых СОНКО на предоставление услуг в сфере	Управление здравоохранения Липецкой области	%						1,03

	здравоохранения, в общем объеме средств областного бюджета, выделяемых на предоставление услуг в сфере здравоохранения								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(п. 7.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)

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

9	Задача 1 подпрограммы 1 - Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний, формирование здорового образа жизни у населения									
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

10	Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 1 Доля взрослых лиц, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезни, характеризующейся повышенным кровяным давлением, в общем числе лиц, имеющих повышенное артериальное давление	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	38,9	38,0	37,6	37,1	36,6	65,9
----	---	---	---------	------	------	------	------	------	------

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

11	Показатель 2 задачи 1 подпрограммы 1 Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	29,3	28,5	28,0	27,5	15,3	15,3
----	--	---	---------	------	------	------	------	------	------

	30 кг/кв. м)								
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
12	Показатель 3 задачи 1 подпрограммы 1 Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I - II стадии	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	56,6	56,7	56,8	56,9	57,0	57,9
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
13	Показатель 4 задачи 1 подпрограммы 1 Смертность населения в трудоспособном возрасте	Управление здравоохранения Липецкой области	количество умерших на 100 тыс. человек соответствующего возраста	614,7	612,5	611,0	610,1	608,2	605,1
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
14	Показатель 5 задачи 1 подпрограммы 1 Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	23,8	23,7	23,5	25,5	24,7	24,35
15	Показатель 6 задачи 1 подпрограммы 1 Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	14,72	14,7	14,68	29,23	24,4	24,1



(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)

16	Основное мероприятие 1 подпрограммы 1 Совершенствование первичной медико-санитарной помощи и профилактики заболеваний	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	625 809,0	471 549,8	473 269,3	425 336,7	368 663,8
----	--	---	-----------	---	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

17	Основное мероприятие 1.1 подпрограммы 1 Создание условий для обеспечения доступности медицинской помощи сельскому населению	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	568,6	25 100,0	45 900,0
----	--	---	-----------	---	-----	-----	-------	----------	----------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

17.1	Основное мероприятие 1.2 подпрограммы 1. Реализация бюджетных инвестиций в государственных медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x	0,0	0,0	0,0	0,0	24 500,0
------	---	---	-----------	---	-----	-----	-----	-----	----------

	помощь								
<p>(п. 17.1 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)</p>									
18	Основное мероприятие 1.3 <a href="#">подпрограммы 1</a> Обеспечение доступности первой помощи жителям малочисленных и труднодоступных населенных пунктов с привлечением домовых хозяйств	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	0,0	3 000,0	0,0
18.1	Основное мероприятие 1.4 <a href="#">подпрограммы 1</a> . Реализация проекта "Бережливая поликлиника" в государственных медицинских организациях	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	0,0	0,0	1 500,0
<p>(п. 18.1 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647; в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)</p>									
18.2	Основное мероприятие 1.5 задачи 1 подпрограммы 1 Обязательное медицинское страхование населения Липецкой области	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					

(п. 18.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

18.3	Основное мероприятие 1.6 задачи 1 подпрограммы 1 Мероприятие регионального проекта "Борьба с онкологическими заболеваниями":	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
------	--	---	-----------	---	--	--	--	--	--

(п. 18.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

18.3.1	проведение информационно-коммуникационной кампании, направленной на раннее выявление онкологических заболеваний и повышение приверженности к лечению	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
--------	--	---	-----------	---	--	--	--	--	--

(п. 18.3.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

19	Показатель 7 задачи 1 подпрограммы 1 Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения от подлежащих диспансеризации	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	-	38,6	40,0	100,0	100,0	100,0
20	Показатель 8 задачи 1	Управление	процент	89,8	90,0	90,0	90,0	90,0	90,0

	подпрограммы 1 Охват населения профилактическими медицинскими осмотрами на туберкулез	здравоохранения Липецкой области							
--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

21	Показатель 9 задачи 1 подпрограммы 1 Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	91,2	93,0	94,5	90,0	95,0	95,0
22	Показатель 10 задачи 1 подпрограммы 1 Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	100,0	100,0	100,0	97,0	97,0	97,0

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

23	Основное мероприятие 2 подпрограммы 1 Медицинская профилактика и формирование здорового образа жизни	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	8 384,8	13 886,6	10 000,0	7 150,0
----	---	---	-----------	---	-----	---------	----------	----------	---------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)

23.1	Основное мероприятие 2.1 задачи 1	Управление здравоохранения	тыс. руб.	x					
------	-----------------------------------	----------------------------	-----------	---	--	--	--	--	--

	подпрограммы 1 Мероприятия регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи":	Липецкой области							
--	--	------------------	--	--	--	--	--	--	--

(п. 23.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

23.1.1	оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
--------	--	---	-----------	---	--	--	--	--	--

(п. 23.1.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

23.1.2	создание и замена фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
--------	--	---	-----------	---	--	--	--	--	--

(п. 23.1.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

23.2	Основное мероприятие 2.2 задачи 1 <a href="#">подпрограммы 1</a> Мероприятие регионального проекта "Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек ("Укрепление общественного здоровья"):	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
------	---	---	-----------	---	--	--	--	--	--

(п. 23.2 введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

23.2.1	повышение результативности профилактических мероприятий, создание условий и формирование мотивации для ведения здорового образа жизни у населения области	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
--------	---	---	-----------	---	--	--	--	--	--

(п. 23.2.1 введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

23.3	Основное мероприятие 2.3 задачи 1 <a href="#">подпрограммы 1</a> Мероприятия	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
------	---	---	-----------	---	--	--	--	--	--

	регионального проекта "Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения (Старшее поколение)":								
(п. 23.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
23.3.1	проведение вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
(п. 23.3.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
24	Задача 2 подпрограммы 1 - Снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации, выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С								
25	Показатель 1 задачи 2 подпрограммы 1 Заболеваемость дифтерией	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	0,09	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08
26	Показатель 2 задачи 2 подпрограммы 1 Заболеваемость корью	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 1 млн. населения	3,67	2,9	2,0	0,9	0,9	0,9

27	Показатель 3 задачи 2 подпрограммы 1 Заболеваемость краснухой	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	0,09	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08
28	Показатель 4 задачи 2 подпрограммы 1 Заболеваемость эпидемическим паротитом	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	0,09	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08
29	Показатель 5 задачи 2 подпрограммы 1 Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	97,8	97,8	97,9	97,9	98,0	98,0
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
30	Показатель 6 задачи 2 подпрограммы 1 Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	98,25	98,3	98,4	98,5	98,6	98,7
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
31	Показатель 7 задачи 2 подпрограммы 1 Охват населения иммунизацией против краснухи в	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	98,25	98,3	98,4	98,5	98,6	98,7



	декретированные сроки								
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
32	Показатель 8 задачи 2 подпрограммы 1 Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	98,25	98,3	98,4	98,5	98,6	98,7
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
33	Основное мероприятие 3 подпрограммы 1 Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	20 729,3	35 100,0	47 900,0	52 300,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)									
34	Показатель 9 задачи 2 подпрограммы 1 Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	74,5	75,0	75,5	76,0	77,0	78,5
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519,									

от 06.07.2017 N 329)

35	Основное мероприятие 4 подпрограммы 1 Диагностика, лечение и профилактика инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	8 230,0	8 000,0	8 000,0	8 005,0
----	---	---	-----------	---	-----	---------	---------	---------	---------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

36	Показатель 10 задачи 2 подпрограммы 1 Заболеваемость острым вирусным гепатитом В	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	0,77	0,75	0,72	0,7	0,67	0,65
37	Показатель 11 задачи 2 подпрограммы 1 Охват населения иммунизацией против гепатита В в декретированные сроки	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	95,0	95,25	95,5	95,75	96,0	97,9

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

38	Основное мероприятие 5 подпрограммы 1 Диагностика и лечение вирусных гепатитов В и С	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	10 000,0	10 000,0	10 000,0	13 000,0
----	---	---	-----------	---	-----	----------	----------	----------	----------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

39	ИТОГО по подпрограмме 1	X	тыс. руб.	X	625 809,0	518 893,9	540 824,5	529 336,7	521 018,8
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)									
40	Задача 2 государственной программы - Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи;								
41	Показатель 1 задачи 2 государственной программы Смертность от болезней системы кровообращения	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	870,9	868,0	852,0	800,0	655,0	650,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 31.01.2019 N 44)									
42	Показатель 2 задачи 2 государственной программы Смертность от дорожно-транспортных происшествий	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	18,9	17,6	16,0	14,4	12,8	11,2
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
43	Показатель 3 задачи 2 государственной программы Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	201,2	201,2	199,0	198,0	196,0	194,4
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									

44	Показатель 4 задачи 2 государственной программы Смертность от туберкулеза	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	4,4	4,3	4,3	4,3	4,0	3,9
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
45	Показатель 5 задачи 2 государственной программы Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, активный туберкулез	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 100 тыс. населения	47,8	47,8	46,8	45,8	41,7	41,6
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)									
46	Показатель 6 задачи 2 государственной программы Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	4,3	6,9	15,3	23,8	32,3	40,7
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)									
47	<a href="#">Подпрограмма 2</a> "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой с								
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
48	Задача 1 <a href="#">подпрограммы 2</a> - Совершенствование системы профилактики, диагностики и лечения социально значимых заболеваний; повышение качества о								
49	Показатель 1 задачи 1	Управление	процент	53,5	55,6	57,8	60,0	62,2	64,3

	<a href="#">подпрограммы 2</a> Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	здравоохранения Липецкой области							
50	Показатель 2 задачи 1 <a href="#">подпрограммы 2</a> Доля лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	34,5	34,6	34,8	35,0	35,3	45,0

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 [N 329](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

51	Показатель 3 задачи 1 <a href="#">подпрограммы 2</a> Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, в общей численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0	17,0
----	---	--	---------	------	------	------	------	------	------

	течение года								
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
52	Основное мероприятие 1 подпрограммы 2 Развитие комплексной системы предупреждения, диагностики и лечения социально значимых заболеваний. Повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	1 395 479,1	1 441 109,56	1 635 536,5	1 763 002,0	1 656 067,3
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)									
53	Основное мероприятие 1.1 подпрограммы 2 Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	24 794,4	0,0	52 000,0	5 000,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)									
53.1	Основное мероприятие 1.2. подпрограммы 2. Реализация комплекса мер по материально-техническому оснащению государственных	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	0,0	13 000,0	0,0

	медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь								
(п. 53.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519; в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
54	Показатель 4 задачи 1 подпрограммы 2 Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 100 больных наркоманией	7,84	8,8	8,9	9,0	10,9	10,95
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
55	Показатель 5 задачи 1 подпрограммы 2 Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 100 больных наркоманией	5,64	6,13	6,9	7,7	10,6	11,4
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)									
56	Показатель 5.1 задачи 1 подпрограммы 2 Количество лиц, привлеченных к уголовной ответственности за правонарушения,	Управление административных органов Липецкой области	человек	587	694	710	690	670	650

	связанные с оборотом наркотических средств								
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
57	Показатель 6 задачи 1 подпрограммы 2 Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	9,6	10,5	10,6	10,8	11,9	12,0
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
58	Показатель 7 задачи 1 подпрограммы 2 Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	5,7	6,4	7,1	7,8	10,1	10,65
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)									
59.	Основное мероприятие 2 подпрограммы 2. Профилактика развития наркозависимости, включая сокращение потребления наркотических средств и психоактивных веществ	Ответственный исполнитель: управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0	5 000,0	6 724,2	4 984,1	9 931,6
		Соисполнитель: управление административных органов Липецкой области	тыс. руб.	X	0	1 130,0	980,0	146,0	1 580,0



		Соисполнитель: управление социальной защиты населения Липецкой области	тыс. руб.	X	0	350,0	50,0	0	0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)									
60	Показатель 8 задачи 1 подпрограммы 2 Смертность от ишемической болезни сердца	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	393,4	388,7	384,0	379,3	350,0	318,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)									
61	Показатель 9 задачи 1 подпрограммы 2 Смертность от цереброваскулярных заболеваний	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	209,7	209,0	208,8	208,7	200,0	175,3
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)									
62	Показатель 10 задачи 1 подпрограммы 2 Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	51,9	52,2	52,4	52,7	54,3	54,7

	диагноза 5 лет и более								
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
63	Показатель 11 задачи 1 подпрограммы 2 Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	25,4	25,3	25,0	24,5	23,0	21,9
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
64	Показатель 12 задачи 1 подпрограммы 2 Смертность населения (без показателей смертности от внешних причин)	Управление здравоохранения Липецкой области	количество умерших на 100 тыс. человек	1385,7	1378,4	1318,5	1278,4	1409,0	1408,5
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)									
65	Показатель 13 задачи 1 подпрограммы 2 Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до пациента менее 20 мин.	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	80,2	84,7	85,5	86,4	87,2	88,1
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
66	Основное мероприятие 3	Управление	тыс. руб.	X	0,0	17 908,8	13 332,8	10 000,0	12 968,3

	подпрограммы 2. Совершенствование оказания медицинской помощи больным сосудистыми заболеваниями	здравоохранения Липецкой области							
--	--	----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

67	Основное мероприятие 3.1 подпрограммы 2. Осуществление бюджетных инвестиций в форме капитальных вложений в объекты капитального строительства государственной собственности Липецкой области	Ответственный исполнитель: управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0	0	4 707,4	0	0
		Соисполнитель: управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	X	0	0	0	213 000,0	100 399,3

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389)

68	Основное мероприятие 3.2 подпрограммы 2. Укрепление мужского здоровья	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	200,0	1 000,0	359,4
----	--	---	-----------	---	-----	-----	-------	---------	-------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

68.1	Основное мероприятие 3.3 подпрограммы 2.	Управление здравоохранения	тыс. руб.	x	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
------	--	----------------------------	-----------	---	-----	-----	-----	-----	-----

	Создание и реконструкция объектов здравоохранения	Липецкой области								
--	---	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

(п. 68.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 01.06.2018 N 389; в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

68.2	Основное мероприятие 3.4 задачи 1 подпрограммы 2 Мероприятие регионального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи":	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x						
		Управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	x						

(п. 68.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

68.2.1	обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи с использованием санитарной авиации	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x						
		Управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	x						

(п. 68.2.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

68.3	Основное мероприятие 3.5 задачи 1 подпрограммы 2 Мероприятие	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x						
------	--	---	-----------	---	--	--	--	--	--	--

	регионального проекта "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями":									
(п. 68.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
68.3.1	оснащение оборудованием региональных сосудистых центров (ГУЗ "Липецкая областная клиническая больница") и первичных сосудистых отделений (ГУЗ "Липецкая городская больница скорой медицинской помощи N 1", ГУЗ "Липецкая городская больница N 4 "Липецк-Мед", ГУЗ "Елецкая городская больница N 1 им. Н.А. Семашко", ГУЗ "Лебедянская МРБ", ГУЗ "Усманская МРБ")	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x						
(п. 68.3.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
68.4	Основное мероприятие 3.6 задачи 1 подпрограммы 2 Мероприятия	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x						
		Управление		x						



	"Липецкий областной онкологический диспансер")									
(п. 68.4.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
68.5	Основное мероприятие 3.7 задачи 1 подпрограммы 2 Мероприятие регионального проекта "Развитие экспорта медицинских услуг":	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.		x					
(п. 68.5 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
68.5.1	реализация коммуникационных мероприятий по повышению уровня информированности иностранных граждан о медицинских услугах, оказываемых на территории Липецкой области	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.		x					
(п. 68.5.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
69	Задача 2 подпрограммы 2 - Совершенствование медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий									
70	Показатель 1 задачи 2	Управление	процент		4,3	4,25	4,2	4,15	4,1	4,0

	<a href="#">подпрограммы 2</a> Больничная летальность пострадавших в результате дорожно- транспортных происшествий	здравоохранения Липецкой области								
(в ред. <a href="#">постановления</a> администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)										
71	Основное мероприятие 4 <a href="#">подпрограммы 2</a> Снижение тяжести медицинских последствий у пострадавших в результате дорожно- транспортных происшествий	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	191 770,3	205 255,1	161 159,3	157 656,9	157 696,6	
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 <a href="#">N 294</a> , от 23.12.2016 <a href="#">N 519</a> , от 06.07.2017 <a href="#">N 329</a> , от 29.12.2017 <a href="#">N 647</a> , от 01.06.2018 <a href="#">N 389</a> , от 31.01.2019 <a href="#">N 44</a> )										
72	Основное мероприятие 4.1 <a href="#">подпрограммы 2</a> Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно- транспортных происшествиях	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	92 736,24	0,0	0,0	0,0	
73	Показатель 2 задачи 2 <a href="#">подпрограммы 2</a> Смертность от транспортных травм всех	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения	26,7	21,9	21,3	20,7	19,2	19,2	



	видов								
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
74	Задача 3 подпрограммы 2 - Повышение безопасности и качества донорской крови и ее компонентов								
75	Показатель 1 задачи 3 подпрограммы 2 Доля качественных и безопасных компонентов крови от общего количества заготовленных компонентов крови	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	98,8	98,82	98,85	98,88	99,0	99,0
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
76	Основное мероприятие 5 подпрограммы 2 Организация заготовки донорской крови и ее компонентов	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	132 272,0	136 091,8	142 453,5	130 701,0	133 042,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)									
76.1	Основное мероприятие 6 подпрограммы 2. Обеспечение социальных гарантий донорам крови и (или) ее компонентов	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0	0	0	16 982,0	14 615,0
(п. 76.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)									

77	Итого по <b>подпрограмме 2</b>	X	тыс. руб.	X	1 719 521,4	1 924 375,9	1 965 143,7	2 362 472,0	2 091 659,5
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)									
78	Задача 3 государственной программы - Повышение эффективности службы родовспоможения и детства								
79	Показатель 1 задачи 3 государственной программы Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	89	92	97	96	74,0	74,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)									
79.1	Показатель 2 задачи 3 государственной программы Материнская смертность	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. родившихся живыми						7,3
(п. 79.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
79.2	Показатель 3 задачи 3 государственной программы Младенческая смертность	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 1000 родившихся живыми						5,8
(п. 79.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)									
80	<b>Подпрограмма 3</b> "Охрана здоровья матери и ребенка"								
81	Задача 1 <b>подпрограммы 3</b> - Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи матерям и детям, профилактика аборт								

82	Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 3 Доля новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	97,8	97,8	97,8	97,8	99,6	99,6
----	--	---	---------	------	------	------	------	------	------

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)

83	Показатель 2 задачи 1 подпрограммы 3 Доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	3,0	5,0	7,0	9,0	11,0	13,0
83.1	Показатель 3 задачи 1 подпрограммы 3 Выживаемость детей, имевших при рождении низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре (доля выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре)	Управление здравоохранения Липецкой области	процент						88,2

(п. 83.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519;  
в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

84	Основное мероприятие 1 подпрограммы 3 Совершенствование службы родовспоможения и детства путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи на основе развития сети перинатальных центров	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	126 335,0	116 425,4	86 091,3	209 509,4	200 359,1
----	---	---	-----------	---	-----------	-----------	----------	-----------	-----------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519,  
от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

84.1	Основное мероприятие 1.1 подпрограммы 3. Реализация бюджетных инвестиций в государственных медицинских организациях, участвующих в оказании медицинской помощи матерям и детям	Управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	0,0	0,0	18 500,0
------	---	--	-----------	---	-----	-----	-----	-----	----------

(п. 84.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329;  
в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647,  
от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

84.2	Основное мероприятие 1.2 задачи 1	Управление здравоохранения	тыс. руб.	x					
------	--------------------------------------	-------------------------------	-----------	---	--	--	--	--	--

	подпрограммы 3 Региональный проект "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям"	Липецкой области							
		Управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	x					

(п. 84.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

84.2.1	Капитальные вложения в объекты государственной собственности Липецкой области	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
		Управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	x					

(п. 84.2.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

84.2.2	Строительство хирургического корпуса областной детской больницы Липецкой области	Управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	x					
--------	--	--	-----------	---	--	--	--	--	--

(п. 84.2.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

84.2.3	Оснащение оборудованием ГУЗ	Управление здравоохранения	тыс. руб.	x					
--------	--------------------------------	-------------------------------	-----------	---	--	--	--	--	--

	"Областная детская больница"	Липецкой области								
(п. 84.2.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
84.2.4	Развитие материально-технической базы детских поликлиник и поликлинических отделений медицинских организаций Липецкой области	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.		x					
(п. 84.2.4 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
85	Задача 2 подпрограммы 3 - Совершенствование и развитие пренатальной и неонатальной диагностики									
86	Показатель 1 задачи 2 подпрограммы 3 Доля обследованных беременных женщин по алгоритму проведения пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	Управление здравоохранения Липецкой области	процент		50,0	55,0	60,0	65,0	91,1	91,2
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)										
87	Показатель 2 задачи 2	Управление	процент		99,8	99,8	99,8	99,8	99,8	99,8

	подпрограммы 3 Доля новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	здравоохранения Липецкой области							
87.1	Показатель 3 задачи 2 подпрограммы 3 Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (от общего числа женщин с преждевременными родами)	Управление здравоохранения Липецкой области	процент						65,0
(п. 87.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519; в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
87.2	Показатель 4 задачи 2 подпрограммы 3 Ранняя неонатальная смертность (на 1000 родившихся живыми)	Управление здравоохранения Липецкой области	человек						2,2
(п. 87.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519; в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									
87.3	Показатель 5 задачи 2 - Мертворождаемость	Управление здравоохранения Липецкой области	Случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми						5,0
(п. 87.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)									

87.4	Показатель 6 задачи 2 - Перинатальная смертность	Управление здравоохранения Липецкой области	Случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми							7,2
(п. 87.4 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)										
88	Основное мероприятие 2 <a href="#">подпрограммы 3</a> Раннее выявление и коррекция нарушений развития ребенка	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	7 723,2	13 050,0	18 114,0		9 209,0
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)										
88.1	Задача 3 <a href="#">подпрограммы 3</a> - Повышение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи детям									
(п. 88.1 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)										
88.2	Показатель 1 задачи 3 <a href="#">подпрограммы 3</a> Охват детей первого года жизни профилактическими осмотрами	Управление здравоохранения Липецкой области	%							
(п. 88.2 введен <a href="#">постановлением</a> администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)										
88.3	Основное мероприятие 4 <a href="#">подпрограммы 3.</a> Развитие материально- технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0



	организаций									
(п. 88.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 22.06.2018 N 412)										
89	Итого по подпрограмме 3	X	тыс. руб.	X	126 335,0	124 148,6	99 141,3	227 623,4	228 068,1	
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
90	Задача 4 государственной программы - Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей									
91	Показатель 1 задачи 4 государственной программы Снижение общей заболеваемости населения	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 10 тыс. населения	1813,6	1781,3	1749,1	1716,8	1 473,8	1 473,7	
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)										
92	Показатель 2 задачи 4 государственной программы Снижение первичного выхода на инвалидность	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 10 тыс. населения	70,8	70,5	70,1	69,8	50,7	50,7	
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)										
93	Подпрограмма 4 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей"									
94	Задача 1 подпрограммы 4 - Разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации									
95	Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 4 Охват реабилитационной	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	1,9	4,0	6,0	9,0	12,0	15,0	

	медицинской помощью пациентов								
96	Показатель 2 задачи 1 <a href="#">подпрограммы 4</a> Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	70,0	72,0	75,0	80,0	85,0	90,0
97	Основное мероприятие 1 <a href="#">подпрограммы 4</a> Восстановление трудоспособности и здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	29 224,4	20 672,2	5 041,0	5 500,0

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#))

98	Показатель 3 задачи 1 <a href="#">подпрограммы 4</a> Охват санаторно-курортным лечением пациентов	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	6,0	9,0	13,0	17,0	21,0	26,0
99	Основное мероприятие 2 <a href="#">подпрограммы 4</a> Совершенствование методов долечивания и санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	340 364,8	350 375,3	328 673,4	227 464,6	223 074,2

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

100	Основное мероприятие 3 подпрограммы 4 Реализация бюджетных инвестиций в государственных медицинских организациях, участвующих в развитии медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	565,0	0,0	0,0
101	Итого по подпрограмме 4	X	тыс. руб.	X	340 364,8	379 599,7	349 910,6	232 505,6	228 574,2

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

102	Задача 5 государственной программы - Повышение эффективности оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям								
103	Показатель 1 задачи 5 государственной программы Охват паллиативной помощью определенных групп взрослого населения	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	86,0	88,0	90,0	92,0	94,0	96,0
104	Показатель 2 задачи 5 государственной	Управление здравоохранения	процент	78,12	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

	программы Охват паллиативной помощью определенных групп детей	Липецкой области								
105	Подпрограмма 5 "Совершенствование оказания паллиативной помощи, в том числе детям"									
106	Задача 1 подпрограммы 5 - Развитие паллиативной помощи									
107	Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 5 Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым	Управление здравоохранения Липецкой области	коек на 100 тыс. взрослого населения	21,0	35,9	36,4	39,8	40,0	40,3	
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
108	Показатель 2 задачи 1 подпрограммы 5 Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям	Управление здравоохранения Липецкой области	коек на 100 тыс. детского населения	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	2,4	
109	Основное мероприятие 1 подпрограммы 5 Развитие и поддержание оказания паллиативной помощи населению	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	104 578,1	104 153,2	91 606,9	108 604,1	101 190,5	
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
110	Итого по подпрограмме 5	X	тыс. руб.	X	104 578,1	104 153,2	91 606,9	108 604,1	101 190,5	

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

111	Задача 6 государственной программы - Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами								
112	Показатель 1 задачи 6 государственной программы Соотношение количества врачей и среднего медицинского персонала	Управление здравоохранения Липецкой области	-	1/3	1/3,2	1/3,2	1/3,2	1/3,2	
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)									
112.1	Показатель 1.1 задачи 6 государственной программы Количество среднего медицинского персонала, приходящегося на 1 врача	Управление здравоохранения Липецкой области	человек						3,2
(п. 112.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647; в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
113	Показатель 2 задачи 6 государственной программы Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование или иное	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	123,4	140,6	141,3	137,0	159,6	180,0

	высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

114	Показатель 3 задачи 6 государственной программы Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	64,9	73,4	76,2	79,3	86,3	90,0
-----	--	---	---------	------	------	------	------	------	------

	работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

115	Показатель 4 задачи 6 государственной программы Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и среднемесячной начисленной заработной платы наемных работников в организациях, у индивидуальных предпринимателей и физических лиц (среднемесячного дохода от трудовой деятельности) в Липецкой области	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	41,2	48,6	51,0	52,4	70,5	80,0
-----	---	---	---------	------	------	------	------	------	------

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)

116	Подпрограмма 6 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"								
117	Задача 1 подпрограммы 6 - Формирование кадрового потенциала здравоохранения Липецкой области и его развитие с учетом структуры региональной по								
118	Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 6 Обеспеченность врачами	Управление здравоохранения Липецкой области	чел. на 10 тыс. населения Липецкой области	35,2	32,5	32,7	33,1	33,4	33,4
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)									
119	Показатель 2 задачи 1 подпрограммы 6 Обеспеченность средними медицинскими работниками	Управление здравоохранения Липецкой области	чел. на 10 тыс. населения Липецкой области	104,6	103,3	104,9	103,5	104,8	101,9
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
120	Показатель 3 задачи 1 подпрограммы 6 Обеспеченность сельского населения Липецкой области врачами	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 10 тыс. населения	14,2	15,3	15,6	16,3	17,85	17,2
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)									
121	Показатель 4 задачи 1 подпрограммы 6 Обеспеченность сельского населения Липецкой области средними медицинскими	Управление здравоохранения Липецкой области	человек на 10 тыс. населения	68,8	60,2	61,2	66,3	69,0	66,5



	работниками								
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)									
122	Показатель 5 задачи 1 подпрограммы 6 Количество подготовленных специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования	Управление здравоохранения Липецкой области	человек	995	874	800	800	1100	1200
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
123	Показатель 6 задачи 1 подпрограммы 6 Количество подготовленных специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием по программам дополнительного медицинского и фармацевтического	Управление здравоохранения Липецкой области	человек	2180	2180	2200	2200	3000	3650

	образования								
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329)									
124	Показатель 7 задачи 1 подпрограммы 6 Количество подготовленных кадров высшей квалификации в интернатуре, ординатуре	Управление здравоохранения Липецкой области	человек	67	125	100	100	90	60
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 31.01.2019 N 44)									
125	Показатель 8 задачи 1 подпрограммы 6 Количество обучающихся, прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах	Управление здравоохранения Липецкой области	человек	-	200	500	500	500	500
126	Показатель 9 задачи 1 подпрограммы 6 Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Липецкой области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации	Управление здравоохранения Липецкой области	%	49,8	75,0	78,0	80,0	83,0	80,0

	государственной системы здравоохранения Липецкой области								
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)									
127	Показатель 10 задачи 1 подпрограммы 6. Доля лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности через процедуру аккредитации, в общем числе лиц, допущенных к осуществлению медицинской и фармацевтической деятельности	Управление здравоохранения Липецкой области	%	-	-	-	-	-	0,06
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647)									
128	Основное мероприятие 1 подпрограммы 6 Создание условий для подготовки и планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников, повышения престижа	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	144 430,1	131 388,9	140 102,7	154 130,5	154 508,3

	профессии медицинского работника									
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
129	Основное мероприятие 2 подпрограммы 6 Совершенствование информационного обеспечения кадровых служб	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	1 250,0	231,0	0,0	0,0	
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
130	Основное мероприятие 3 подпрограммы 6 Совершенствование материального обеспечения образовательного процесса	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	20 647,0	0,0	0,0	0,0	
131	Основное мероприятие 4 подпрограммы 6 Подготовка, повышение квалификации и переподготовка медицинских и фармацевтических работников с высшим образованием	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	8 103,0	7 625,0	7 250,0	7 365,7	

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

132	Основное мероприятие 5 подпрограммы 6 Привлечение и закрепление медицинских работников в возрасте до 50 лет с целью повышения укомплектованности медицинских организаций области, расположенных в сельских населенных пунктах, либо рабочих поселках, либо поселках городского типа, либо городах с населением до 50 тыс. человек	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	27 500,0	21 524,3	22 500,0	20 000,0
-----	--	---	-----------	---	-----	----------	----------	----------	----------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

133	Основное мероприятие 6 подпрограммы 6. Обеспечение служебным жильем врачей-специалистов наиболее востребованных специальностей	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X		1500,0	24000,0	16500,0	10 000,0
-----	---	---	-----------	---	--	--------	---------	---------	----------

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647)

133.1	Основное мероприятие 7 подпрограммы 6.	Управление здравоохранения	тыс. руб.	X	0	0	0	20 279,5	20 132,0
-------	--	----------------------------	-----------	---	---	---	---	----------	----------

	Обеспечение социальных гарантий работникам и обучающимся в областных профессиональных образовательных организациях	Липецкой области								
(п. 133.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)										
133.2	Основное мероприятие 8 подпрограммы 6. Реализация бюджетных инвестиций в образовательных организациях	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.		X	0,0	0,0	0,0	0,0	29 985,1
(п. 133.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329; в ред. постановления администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647)										
133.3	Основное мероприятие 9 задачи 1 подпрограммы 6 Региональный проект "Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами"	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.		x					
(п. 133.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
133.3.1	Увеличение численности врачей и средних медицинских работников,	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.		x					

	работающих в государственных медицинских организациях Липецкой области									
(п. 133.3.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
134	Итого по подпрограмме 6	X	тыс. руб.	X	144 430,1	190 388,9	193 483,0	220 660,0	241 991,1	
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
135	Задача 7 государственной программы - Повышение удовлетворенности населения качественными, эффективными и безопасными лекарственными препара									
136	Показатель 1 задачи 7 государственной программы Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых на основании выданных рецептов	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	99,0	99,0	99,0	99,0	99,0	99,6	
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 06.07.2017 N 329)										

137	Подпрограмма 7 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"								
138	Задача 1 подпрограммы 7 - Совершенствование системы контроля качества лекарственных препаратов, обеспечение которыми осуществляется в целях реализации медицинской амбулаторной помощи, повышение эффективности персонифицированного учета отдельных категорий граждан и планирования их потребности								
139	Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 7 Обеспечение отсутствия недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов, полученных гражданами Липецкой области при оказании медицинской амбулаторной помощи за счет средств федерального и областного бюджетов	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
140	Основное мероприятие 1 подпрограммы 7 Обеспечение доступности для отдельных категорий граждан медицинской амбулаторной помощи в части обеспечения лекарственными препаратами, совершенствование системы контроля их качества, эффективности и безопасности, борьба с оборотом	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	256 645,0	274 212,4	275 289,9	333 504,0	354 847,0



	недоброкачественных и фальсифицированных лекарственных препаратов									
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
140.1	Основное мероприятие 2 подпрограммы 7. Повышение доступности наркотических средств и психотропных веществ для использования в медицинских целях	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	0,0	0,0	400,0	
(п. 140.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519; в ред. постановлений администрации Липецкой области от 29.12.2017 N 647, от 31.01.2019 N 44)										
141	Итого по подпрограмме 7	X	тыс. руб.	X	256 645,0	274 212,4	275 289,9	333 504,0	355 247,0	
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
142	Задача 8 государственной программы - Создание и масштабирование аппаратно-программных решений для оказания медицинских услуг на основе современ									
143	Показатель 1 задачи 8 государственной программы Доля самозаписи через Интернет и информационные терминалы к общему количеству записанных в	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	0,5	1,2	1,8	2,5	9,0	10,0	

	региональной информационно-аналитической медицинской системе (далее - РИАМС) на прием к врачу пациентов								
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 31.01.2019 N 44)									
144	Показатель 2 задачи 8 государственной программы Доля медицинских организаций области, подключенных к РИАМС с использованием защищенных каналов связи	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	30,0	85,0	95,0	100,0	100,0	100
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
145	Показатель 3 задачи 8 государственной программы Доля заполненных электронных медицинских карт, заведенных в РИАМС	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	1,5	5,0	15,0	30,0	50,0	75,0
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
146	Показатель 4 задачи 8 государственной программы Количество медицинских	Управление здравоохранения Липецкой области	единиц в год	5,0	200,0	800,0	2000,0	2500,0	3000,0

	услуг, оказанных населению с использованием телемедицинских технологий								
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

146.1	Показатель 5 задачи 8 государственной программы Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, которые формируют реестр счетов об оказанной медицинской помощи на основании сведений электронных медицинских карт граждан, застрахованных в системе ОМС	Управление здравоохранения Липецкой области	процент						
-------	--	---	---------	--	--	--	--	--	--

(п. 146.1 введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

146.2	Показатель 6 задачи 8 государственной программы Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные	Управление здравоохранения Липецкой области	процент						
-------	--	---	---------	--	--	--	--	--	--

	к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, которые передают структурированные электронные медицинские документы в подсистему "Интегрированная электронная медицинская карта" единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

(п. 146.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

146.3	Показатель 7 задачи 8 государственной программы Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенные к сети Интернет), оказывающих медицинскую помощь, подключенных к государственным информационным системам в сфере здравоохранения, соответствующим	Управление здравоохранения Липецкой области	процент						
-------	--	---	---------	--	--	--	--	--	--

	требованиям Минздрава России								
--	------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

(п. 146.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

147	Подпрограмма 8 "Развитие информатизации в здравоохранении"								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

148	Задача 1 подпрограммы 8 - Развитие региональной информационно-аналитической системы (далее - РИАМС) с использованием защищенных каналов передачи информационных систем								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

149	Показатель 1 задачи 1 подпрограммы 8 Доля врачей в медицинских организациях области, обеспеченных автоматизированными рабочими местами с подключением к РИАМС по защищенным каналам связи	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	40,0	80,0	83,0	85,0	88,0	92,0
-----	--	---	---------	------	------	------	------	------	------

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

150	Показатель 2 задачи 1 подпрограммы 8 Объем электронной медицинской документации в медицинских организациях	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	10,0	20,0	40,0	50,0	60,0	70,0
-----	---	---	---------	------	------	------	------	------	------

(в ред. постановления администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

150.1	Показатель 3 задачи 1	Управление	процент						
-------	-----------------------	------------	---------	--	--	--	--	--	--

	<p><b>подпрограммы 8</b> Доля медицинских работников, участвующих в оказании медицинской помощи, для которых организованы автоматизированные рабочие места, подключенные к медицинской информационной системе (МИС) по защищенным каналам связи</p>	<p>здравоохранения Липецкой области</p>							
--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

(п. 150.1 введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

150.2	<p>Показатель 4 задачи 1 <b>подпрограммы 8</b> Доля клинико-диагностических лабораторий государственных медицинских организаций, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Лабораторные исследования"</p>	<p>Управление здравоохранения Липецкой области</p>	<p>процент</p>						
-------	---	--	----------------	--	--	--	--	--	--

(п. 150.2 введен [постановлением](#) администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)

150.3	<p>Показатель 5 задачи 1 <b>подпрограммы 8</b></p>	<p>Управление здравоохранения</p>	<p>процент</p>						
-------	--	---------------------------------------	----------------	--	--	--	--	--	--

	Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Телемедицинские консультации"	Липецкой области							
(п. 150.3 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
150.4	Показатель 6 задачи 1 подпрограммы 8 Доля государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, подключенных к централизованной системе (подсистеме) "Центральный архив медицинских изображений"	Управление здравоохранения Липецкой области	процент						
(п. 150.4 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
151	Основное мероприятие 1 подпрограммы 8 Развитие информационно-коммуникационной инфраструктуры и прикладных региональных компонентов системы	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	25 880,0	30 000,0	25 817,8	41 000,0

	здравоохранения								
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)									
151.1	Основное мероприятие 2 подпрограммы 8. Разработка и внедрение автоматизированной системы мониторинга диспансеризации беременных	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	0,0	0,0	6 000,0	0,0
(п. 151.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)									
151.2	Основное мероприятие 3 задачи 1 подпрограммы 8 Региональный проект "Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)":	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					
(п. 151.2 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)									
151.2.1	Создание механизмов взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной системы	Управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	x					



	в сфере здравоохранения и внедрение цифровых технологий и платформенных решений									
(п. 151.2.1 введен постановлением администрации Липецкой области от 31.01.2019 N 44)										
152	Итого по подпрограмме 8	X	тыс. руб.	X	0,0	25 880,0	30 000,0	31 817,8	41 000,0	
(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)										
153	Задача 9 государственной программы - Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям									
154	Показатель 1 задачи 9 государственной программы Материнская смертность	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3		
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)										
155	Показатель 2 задачи 9 государственной программы Младенческая смертность	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 1000 родившихся живыми	8,4	8,7	8,5	8,3	7,6		
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519)										
156	Подпрограмма 9 "Модернизация здравоохранения Липецкой области"									
157	Задача подпрограммы 9 - Модернизация здравоохранения области в части строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра									
158	Показатель 1 задачи подпрограммы 9 Выживаемость детей,	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	51,3	56,5	61,0	69,0	74,5		

	имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре								
159	Показатель 2 задачи подпрограммы 9 Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах	Управление здравоохранения Липецкой области	процент	54,0	55,8	57,6	58,5	60,0	
160	Показатель 3 задачи подпрограммы 9 Мертворождаемость	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми	6,9	6,5	6,3	6,0	5,0	
161	Показатель 4 задачи подпрограммы 9 Ранняя неонатальная смертность	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 1000 родившихся живыми	2,7	2,6	2,5	2,3	2,2	
162	Показатель 5 задачи подпрограммы 9 Перинатальная смертность	Управление здравоохранения Липецкой области	случаев на 1000 родившихся живыми и мертвыми	9,6	9,0	8,1	7,6	7,2	
163	Основное мероприятие подпрограммы 9. Укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения в части проектирования,	Ответственный исполнитель: управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	0	0	0	73 270,0	0
		Соисполнитель:	тыс. руб.	X	0	50 000,0	155 315,1	95 164,2	0

	строительства и ввода в эксплуатацию перинатального центра	управление строительства и архитектуры Липецкой области								
(п. 163 в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)										
164	Итого по подпрограмме 9	X	тыс. руб.	X	0,0	50 000,0	155 315,1	168 434,2	0,0	
(в ред. постановления администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)										
165	Всего по государственной программе "Развитие здравоохранения Липецкой области"	Всего	тыс. руб.	X	3 317 683,4	3 591 652,6	3 700 715,0	4 214 957,8	3 808 749,2	
		Ответственный исполнитель: управление здравоохранения Липецкой области	тыс. руб.	X	3 317 683,4	3 540 172,6	3 544 369,9	3 906 647,6	3 688 269,9	
		Соисполнитель: управление строительства и архитектуры Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	50 000,0	155 315,1	308 164,2	118 899,3	
		Соисполнитель: управление административных органов Липецкой области	тыс. руб.	X	0,0	1 130,0	980,0	146,0	1 580,0	
		Соисполнитель: управление социальной защиты населения Липецкой	тыс. руб.	X	0,0	350,0	50,0	0,0	0,0	

		области							
--	--	---------	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#),  
от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#),  
от 22.06.2018 [N 412](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

Приложение 2  
к государственной программе  
Липецкой области  
"Развитие здравоохранения  
Липецкой области"

**ПРОГНОЗНАЯ ОЦЕНКА РАСХОДОВ ПО ИСТОЧНИКАМ РЕСУРСНОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ  
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ"**

Список изменяющих документов  
(в ред. постановлений администрации Липецкой области  
от 25.12.2015 N 567, от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519,  
от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389,  
от 22.06.2018 N 412, от 31.01.2019 N 44)

Таблица

N п/п	Наименование подпрограмм	Источники ресурсного обеспечения	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Государственная программа Липецкой области "Развитие	Всего	12 715 440,8	14 439 187,4	16 218 310,9	16 342 881,6	16 287 105,3	18 776 207,9	27 181 337,8
		федеральный бюджет	477 736,5	676 974,2	579 614,2	404 278,3	333 502,7	237 925,7	1 289 115,7

здравоохранения Липецкой области"	областной бюджет	3 317 683,4	3 591 652,6	3 700 715,0	4 214 957,8	3 808 749,2	4 086 692,1	10 176 502,8
	местные бюджеты							
	средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций	8 113 783,9	9 234 543,4	10 992 603,7	10 664 392,2	10 918 926,8	13 204 041,2	14 446 046,1
	средства внебюджетных источников	806 237,0	936 017,2	945 378,0	1 059 253,3	1 225 926,6	1 247 548,9	1 269 673,2

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 22.06.2018 [N 412](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

2	Подпрограмма 1 "Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи"	Всего	4 725 240,9	4 793 770,9	5 153 477,4	5 187 824,6	5 512 404,3	6 499 436,3	12 499 992,4
		федеральный бюджет	38 971,3	34 010,5	43 370,5	52 848,4	9 908,2	12 146,3	57 767,3
		областной бюджет	625 809,0	518 893,9	540 824,5	529 336,7	521 018,8	519 297,9	5 987 902,8
		местные бюджеты							
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций	3 653 753,6	3 775 711,5	4 009 776,4	4 109 940,7	4 413 885,6	5 390 850,2	5 868 479,4
		406 707,0	465 155,0	469 506,0	495 698,8	567 591,7	577 141,9	585 842,9	

		внебюджетных источников							
--	--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

3	Подпрограмма 2 "Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации"	Всего	5 450 885,9	6 202 310,5	6 939 639,0	7 575 551,7	7 623 684,8	8 766 669,8	10 674 193,4
		федеральный бюджет	56 926,8	280 884,6	50 373,9	32 518,3	24 220,6	13 796,9	823 453,6
		областной бюджет	1 719 521,4	1 924 375,9	1 965 143,7	2 362 472,0	2 091 659,5	2 272 236,0	2 760 240,8
		местные бюджеты							
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций	3 368 874,7	3 618 210,5	4 541 893,4	4 753 102,0	4 977 958,0	5 939 650,8	6 538 030,9
		средства внебюджетных источников	305 563,0	378 839,5	382 228,0	427 459,4	529 846,7	540 986,1	552 468,1

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

4	Подпрограмма 3 "Охрана здоровья матери и ребенка"	Всего	1 269 942,0	1 860 632,5	1 527 042,2	1 750 092,1	1 801 051,8	2 324 728,4	2 592 211,2
		федеральный бюджет	22 279,4	9 710,6				67 845,5	119 640,9

		областной бюджет	126 335,0	124 148,6	99 141,3	227 623,4	228 068,1	332 490,7	381 419,8
		местные бюджеты							
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций	1 073 655,6	1 699 024,0	1 400 273,9	1 458 166,3	1 522 883,2	1 873 540,2	2 039 535,8
		средства внебюджетных источников	47 672,0	27 749,3	27 627,0	64 302,4	50 100,5	50 852,0	51 614,7

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 22.06.2018 [N 412](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

5	Подпрограмма 4 "Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям"	Всего	351 610,8	384 560,7	354 921,6	240 814,6	235 821,3	247 786,2	267 266,3	
		федеральный бюджет								
		областной бюджет	340 364,8	379 599,7	349 910,6	232 505,6	228 574,2	240 430,4	259 800,2	
		местные бюджеты								
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций								
		средства	11 246,0	4 961,0	5 011,0	8 309,0	7 247,1	7 355,8	7 466,1	



		внебюджетных источников							
--	--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294, от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

6	Подпрограмма 5 "Совершенствование оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям"	Всего	104 578,1	104 373,7	91 829,9	108 952,9	101 544,5	106 657,0	175 810,0	
		федеральный бюджет								37 120,9
		областной бюджет	104 578,1	104 153,2	91 606,9	108 604,1	101 190,5	106 297,7		138 324,4
		местные бюджеты								
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций								
		средства внебюджетных источников			220,5	223,0	348,8	354,0	359,3	364,7

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 N 519, от 06.07.2017 N 329, от 29.12.2017 N 647, от 01.06.2018 N 389, от 31.01.2019 N 44)

7	Подпрограмма 6 "Кадровое обеспечение системы здравоохранения"	Всего	195 236,1	252 883,5	256 158,0	284 645,9	316 059,1	366 149,5	389 687,0	
		федеральный бюджет						61 200,0		61 200,0
		областной бюджет	144 430,1	190 388,9	193 483,0	220 660,0	241 991,1	235 028,1		257 516,7

		местные бюджеты							
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций	17 500,0	4 500,0	3 000,0	1 800,0	4 200,0		
		средства внебюджетных источников	33 306,0	57 994,6	59 675,0	62 185,9	69 868,0	69 921,4	70 970,3

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#), от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

8	Подпрограмма 7 "Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях"	Всего	617 947,0	627 678,2	762 267,7	653 364,6	655 539,5	394 780,7	402 049,3
		федеральный бюджет	359 559,0	352 368,5	485 869,8	318 911,6	299 373,9	82 937,0	83 172,0
		областной бюджет	256 645,0	274 212,4	275 289,9	333 504,0	355 247,0	310 911,3	317 930,9
		местные бюджеты							
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций							
		средства внебюджетных	1 743,0	1 097,3	1 108,0	949,0	918,6	932,4	946,4

		источников							
--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 23.12.2016 [N 519](#),  
от 06.07.2017 [N 329](#), от 29.12.2017 [N 647](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

9	Подпрограмма 8 "Развитие информатизации в здравоохранении"	Всего	0,0	25 880,0	30 000,0	31 817,8	41 000,0	70 000,0	180 128,2	
		федеральный бюджет								106 761,0
		областной бюджет	0,0	25 880,0	30 000,0	31 817,8	41 000,0	70 000,0		73 367,2
		местные бюджеты								
		средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций								
		средства внебюджетных источников								

(в ред. постановлений администрации Липецкой области от 01.07.2016 [N 294](#),  
от 23.12.2016 [N 519](#), от 06.07.2017 [N 329](#), от 01.06.2018 [N 389](#), от 31.01.2019 [N 44](#))

10	Подпрограмма 9 "Модернизация здравоохранения Липецкой области"	Всего	0,0	187 097,4	1 102 975,1	509 817,4	0,0	0,0	0,0	
		федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		областной бюджет	0,0	50 000,0	155 315,1	168 434,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		местные бюджеты								

	средства бюджетов государственных внебюджетных фондов, средства государственных корпораций	0,0	137 097,4	947 660,0	341 383,2	0,0	0,0	0,0
	средства внебюджетных источников							

(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области от 01.07.2016 N 294)

Приложение 3  
к государственной программе  
Липецкой области  
"Развитие здравоохранения  
Липецкой области"

**ПРОГНОЗНАЯ ОЦЕНКА РАСХОДОВ ПО ИСТОЧНИКАМ РЕСУРСНОГО  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ ЛИПЕЦКОЙ  
ОБЛАСТИ "РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ"**

Утратило силу. - [Постановление](#) администрации Липецкой области от 09.11.2015 N 500.

Приложение 4  
к государственной программе  
Липецкой области  
"Развитие здравоохранения  
Липецкой области"

**СЕТЕВОЙ ГРАФИК ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ,  
СТРОИТЕЛЬСТВУ И ВВОДУ В ЭКСПЛУАТАЦИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА**

Список изменяющих документов  
(в ред. [постановления](#) администрации Липецкой области  
от 25.12.2013 N 626)



