



Российская Федерация  
Республика Карелия

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ**  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 18 февраля 2016 года № 56-П

г. Петрозаводск

**О внесении изменения в постановление Правительства  
Республики Карелия от 9 апреля 2015 года № 118-П**

Правительство Республики Карелия **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в государственную программу Республики Карелия «Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014-2020 годы», утвержденную постановлением Правительства Республики Карелия от 9 апреля 2015 года № 118-П «Об утверждении государственной программы Республики Карелия «Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014-2020 годы» (Собрание законодательства Республики Карелия, 2015, № 4, ст. 687; Официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), 2 сентября 2015 года, № 1000201509020001), изменение, изложив ее в следующей редакции:

«Утверждена постановлением  
Правительства Республики Карелия  
от 9 апреля 2015 года № 118-П

**ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ  
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ  
НА 2014-2020 ГОДЫ»**

**ПАСПОРТ**

государственной программы Республики Карелия  
«Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014-2020 годы»

Ответственный исполнитель государственной программы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Соисполнители государственной программы	отсутствуют
Участники государственной программы	Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия; Министерство образования Республики Карелия
Подпрограммы государственной программы	<p>подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;</p> <p>подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;</p> <p>подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства»;</p> <p>подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»;</p> <p>подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»;</p> <p>подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»;</p> <p>подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;</p> <p>подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»;</p> <p>подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»;</p> <p>подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения»;</p> <p>подпрограмма 11 «Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы»</p>
Цель государственной программы	обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки

<p>Задачи государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;</li> <li>2) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;</li> <li>3) развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения;</li> <li>4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;</li> <li>5) развитие медицинской реабилитации населения;</li> <li>6) обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;</li> <li>7) обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия высококвалифицированными и мотивированными кадрами;</li> <li>8) повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения;</li> <li>9) обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи;</li> <li>10) создание эффективной системы организации управления здравоохранением, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению;</li> <li>11) повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям</li> </ol>
<p>Целевые индикаторы и показатели результатов государственной программы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет;</li> <li>2) смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>3) смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>4) смертность от туберкулеза, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>5) заболеваемость туберкулезом, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>6) смертность от дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП), случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>7) смертность от всех причин, случаев на 1000 населения;</li> </ol>

	<p>8) доля участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа) организаций негосударственных форм собственности и частнопрактикующих врачей, процентов;</p> <p>9) младенческая смертность, случаев на 1000 человек, родившихся живыми;</p> <p>10) материнская смертность, случаев на 100 тысяч человек, родившихся живыми;</p> <p>11) смертность детей, случаев на 100 тысяч человек соответствующего возраста;</p> <p>12) охват пациентов реабилитационной медицинской помощью, процентов;</p> <p>13) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи (с учетом коек сестринского ухода), коек на 100 тысяч населения;</p> <p>14) темп прироста численности врачей по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности врачей особо востребованных специальностей, процентов;</p> <p>15) темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности среднего медицинского персонала особо востребованных специальностей, процентов;</p> <p>16) удовлетворенность населения Республики Карелия лекарственным обеспечением, обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения на 100 тысяч населения;</p> <p>17) доля медицинских организаций, участвующих в формировании на региональном уровне единых электронных медицинских карт, процентов;</p> <p>18) отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия, процентов;</p> <p>19) отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия, процентов;</p> <p>20) ранняя неонатальная смертность, случаев на 1000 человек, родившихся живыми</p>
--	---

Этапы и сроки реализации государственной программы	2014-2020 годы; первый этап – структурные преобразования: 2014-2015 годы; второй этап – развитие инновационного потенциала в здравоохранении: 2016-2020 годы			
Объем финансового обеспечения государственной программы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	8 319 059,50	5 172 493,40	3 146 566,10
	2015	5 661 206,00	4 926 347,30	734 858,70
	2016	4 936 981,20	4 802 225,10	134 756,10
	2017	3 895 250,90	3 760 494,80	134 756,10
	2018	5 642 728,68	5 560 468,08	82 260,60
	2019	5 642 728,68	5 560 468,08	82 260,60
	2020	5 642 728,68	5 560 468,08	82 260,60
	Итого	39 740 683,64	35 342 964,84	4 397 718,80
Ожидаемый конечный результат реализации государственной программы	увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 72,3 года			

## Паспорт

подпрограммы 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Участники подпрограммы	Министерство образования Республики Карелия; Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи
Задачи подпрограммы	<p>1) развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Республики Карелия, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска;</p> <p>2) реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний с наивысшими показателями инвалидизации и смертности населения;</p> <p>3) снижение уровня распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;</p> <p>4) сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (полиомиелит, корь, краснуха);</p> <p>5) раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С</p>
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	<p>1) смертность от всех причин, случаев на 1000 человек населения;</p> <p>2) потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь), литров на душу населения в год;</p> <p>3) распространенность потребления табака среди взрослого населения, процентов;</p> <p>4) распространенность потребления табака среди детей и подростков, процентов;</p>

	<p>5) охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, процентов;</p> <p>6) охват диспансеризацией подростков, процентов;</p> <p>7) доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадиях, процентов;</p> <p>8) охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез, процентов;</p> <p>9) доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года, процентов;</p> <p>10) доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года, процентов;</p> <p>11) смертность от самоубийств, случаев на 100 тысяч населения;</p> <p>12) распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м), процентов;</p> <p>13) распространенность повышенного артериального давления среди взрослого населения, процентов;</p> <p>14) распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения, процентов;</p> <p>15) распространенность низкой физической активности среди взрослого населения, процентов;</p> <p>16) распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения, процентов;</p> <p>17) распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения, процентов;</p> <p>18) заболеваемость дифтерией, случаев на 100 тысяч населения;</p> <p>19) заболеваемость эпидемическим паротитом, случаев на 100 тысяч населения;</p> <p>20) заболеваемость острым вирусным гепатитом В, случаев на 100 тысяч населения;</p> <p>21) охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки, процентов;</p> <p>22) охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки, процентов;</p> <p>23) охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки, процентов;</p> <p>24) охват иммунизацией населения против краснухи в декретированные сроки, процентов;</p> <p>25) охват иммунизацией населения против эпидемического паротита в декретированные сроки, процентов;</p> <p>26) заболеваемость корью, случаев на 1 млн. населения;</p> <p>27) заболеваемость краснухой, случаев на 100 тысяч населения;</p> <p>28) доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных, процентов</p>
--	---

Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы; первый этап: 2014-2015 годы; второй этап: 2016-2020 годы			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	171 568,90	158 291,10	13 277,80
	2015	151 877,30	151 877,30	0,00
	2016	184 756,70	184 756,70	0,00
	2017	141 122,50	141 122,50	0,00
	2018	149 589,80	149 589,80	0,00
	2019	149 589,80	149 589,80	0,00
	2020	149 589,80	149 589,80	0,00
	Итого	1 098 094,80	1 084 817,00	13 277,80
Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы	снижение смертности от всех причин до 11,6 случая на 1000 населения			



## Паспорт

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

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Участник подпрограммы	Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) реализация мероприятий, направленных на улучшение эпидемической ситуации по туберкулезу;</li> <li>2) совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе лицам, инфицированным ВИЧ, гепатитами В и С;</li> <li>3) модернизация наркологической службы Республики Карелия;</li> <li>4) совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации психических расстройств;</li> <li>5) совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе развитие высокотехнологичной медицинской помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости;</li> <li>6) развитие и совершенствование специализированной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями;</li> <li>7) улучшение качества оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП;</li> <li>8) развитие инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови</li> </ol>

<p>Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) смертность от новообразований (в том числе от злокачественных), случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>2) смертность от болезней системы кровообращения, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>3) смертность от туберкулеза, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>4) заболеваемость туберкулезом, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>5) смертность от ДТП, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>6) доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением, процентов;</li> <li>7) доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете, процентов;</li> <li>8) ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, лет;</li> <li>9) число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, человек на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;</li> <li>10) число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет, человек на 100 больных наркоманией среднегодового контингента;</li> <li>11) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, человек на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;</li> <li>12) число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, человек на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента;</li> <li>13) доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, процентов;</li> <li>14) смертность от ишемической болезни сердца, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>15) смертность от цереброваскулярных заболеваний, случаев на 100 тысяч населения;</li> <li>16) удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, процентов;</li> <li>17) одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями, процентов;</li> <li>18) доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут, процентов;</li> <li>19) больничная летальность пострадавших в ДТП, процентов;</li> <li>20) доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, процентов</li> </ol>
---	--

Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы; первый этап: 2014-2015 годы; второй этап: 2016-2020 годы			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	1 979 243,90	1 101 124,40	878 119,50
	2015	1 269 024,70	905 957,90	363 066,80
	2016	900 326,50	850 920,90	49 405,60
	2017	689 258,10	639 852,50	49 405,60
	2018	678 243,70	678 243,70	0,00
	2019	678 243,70	678 243,70	0,00
	2020	678 243,70	678 243,70	0,00
	Итого	6 872 584,30	5 532 586,80	1 339 997,50
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	1) снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 185 случаев на 100 тысяч населения; 2) снижение смертности от болезней системы кровообращения до 606,7 случая на 100 тысяч населения; 3) снижение смертности от туберкулеза до 8,2 случая на 100 тысяч населения; 4) снижение заболеваемости туберкулезом до 38,2 случая на 100 тысяч населения; 5) снижение смертности от ДТП до 10 случаев на 100 тысяч населения			

Паспорт  
подпрограммы 3 «Развитие государственно-частного партнерства»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия			
Участники подпрограммы	отсутствуют			
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют			
Цель подпрограммы	развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения			
Задача подпрограммы	увеличение объемов оказания бесплатной медицинской помощи медицинскими организациями негосударственных форм собственности в рамках территориальной программы			
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	1) доля участвующих в реализации территориальной программы организаций негосударственных форм собственности и частнопрактикующих врачей, процентов; 2) объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой медицинскими организациями негосударственных форм собственности, участвующими в реализации территориальной программы, посещений			
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы, этапы не выделяются			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	0,00	0,00	0,00
	2015	0,00	0,00	0,00
	2016	0,00	0,00	0,00
	2017	0,00	0,00	0,00
	2018	0,00	0,00	0,00
	2019	0,00	0,00	0,00
	2020	0,00	0,00	0,00
	Итого	0,00	0,00	0,00
Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы	увеличение доли участвующих в реализации территориальной программы организаций негосударственных форм собственности и частнопрактикующих врачей, до 20 процентов			

Паспорт  
подпрограммы 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	повышение эффективности службы родовспоможения и детства
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи;</li> <li>2) создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка;</li> <li>3) выхаживание детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела;</li> <li>4) развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям;</li> <li>5) совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ-инфекции от матери ребенку;</li> <li>6) профилактика аборт, развитие медико-социальной поддержки беременных, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;</li> <li>7) развитие применения вспомогательных репродуктивных технологий</li> </ol>
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) смертность детей, случаев на 100 тысяч человек соответствующего возраста;</li> <li>2) материнская смертность, случаев на 100 тысяч человек, родившихся живыми;</li> <li>3) охват беременных женщин пренатальной диагностикой, процентов;</li> <li>4) охват новорожденных детей неонатальным скринингом, процентов;</li> <li>5) охват новорожденных детей аудиологическим скринингом, процентов;</li> <li>6) выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах, человек на 1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела;</li> <li>7) больничная летальность, случаев к общему числу человек, поступивших в стационар;</li> </ol>

	8) первичная инвалидность, случаев на 10 тысяч человек соответствующего возраста; 9) ранняя неонатальная смертность, случаев на 1000 человек, родившихся живыми; 10) охват химиопрофилактикой пар «мать – дитя», процентов; 11) доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, из числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности, процентов; 12) количество ежегодных циклов экстракорпорального оплодотворения (далее – ЭКО), единиц			
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы; первый этап: 2014-2015 годы; второй этап: 2016-2020 годы			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	104 511,30	98 750,70	5 760,60
	2015	89 153,40	88 953,40	200,00
	2016	98 784,30	98 784,30	0,00
	2017	75 503,80	75 503,80	0,00
	2018	80 034,00	80 034,00	0,00
	2019	80 034,00	80 034,00	0,00
	2020	80 034,00	80 034,00	0,00
	Итого	608 054,80	602 094,20	5 960,60
Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы	снижение смертности детей до 76 случаев на 100 тысяч человек соответствующего возраста			

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

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия			
Участники подпрограммы	отсутствуют			
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют			
Цель подпрограммы	развитие медицинской реабилитации населения			
Задачи подпрограммы	совершенствование медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения			
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	1) охват пациентов реабилитационной медицинской помощью, процентов; 2) охват пациентов санаторно-курортным лечением, процентов			
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2021-2020 годы; первый этап: 2014-2015 годы; второй этап: 2016-2020 годы			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	0,00	0,00	0,00
	2015	0,00	0,00	0,00
	2016	0,00	0,00	0,00
	2017	0,00	0,00	0,00
	2018	0,00	0,00	0,00
	2019	0,00	0,00	0,00
	2020	0,00	0,00	0,00
	Итого	0,00	0,00	0,00

Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы	увеличение охвата пациентов реабилитационной медицинской помощью до 25 процентов
--	--

Паспорт  
подпрограммы 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия			
Участники подпрограммы	отсутствуют			
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют			
Цель подпрограммы	обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей			
Задача подпрограммы	формирование службы паллиативной помощи в Республике Карелия			
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	1) обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи (с учетом коек сестринского ухода), коек на 100 тысяч населения; 2) количество кабинетов паллиативной помощи при амбулаторно-поликлинических учреждениях, единиц			
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020; первый этап: 2014-2015 годы; второй этап: 2016-2020 годы			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	44 386,40	44 386,40	0,00
	2015	41 149,20	41 149,20	0,00
	2016	41 737,60	41 737,60	0,00



	2017	31 880,40	31 880,40	0,00
	2018	33 793,20	33 793,20	0,00
	2019	33 793,20	33 793,20	0,00
	2020	33 793,20	33 793,20	0,00
	Итого	260 533,20	260 533,20	0,00
Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы	увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи (с учетом коек сестринского ухода) до 27 коек на 100 тысяч населения			

Паспорт  
подпрограммы 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия высококвалифицированными и мотивированными кадрами
Задачи подпрограммы	<p>1) создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;</p> <p>2) обеспечение социальной защиты, повышение качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи;</p> <p>3) регулирование подготовки и сохранение медицинских кадров для системы территориального здравоохранения с помощью мониторинга кадров при реализации его организационно-методической, информационно-аналитической поддержки;</p> <p>4) формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Республики Карелия с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;</p> <p>5) достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками по особо</p>

	востребованным специальностям. Создание условий для целевой подготовки медицинских кадров
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	<p>1) темп прироста численности врачей по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности врачей особо востребованных специальностей, процентов;</p> <p>2) темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности среднего медицинского персонала особо востребованных специальностей, процентов;</p> <p>3) повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей, человек;</p> <p>4) повышение квалификации и профессиональная переподготовка среднего медицинского персонала, человек;</p> <p>5) отношение заработной платы врачей и работников учреждений здравоохранения Республики Карелия, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование, к средней заработной плате по Республике Карелия, процентов;</p> <p>6) отношение заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала учреждений здравоохранения Республики Карелия к средней заработной плате по Республике Карелия, процентов;</p> <p>7) отношение заработной платы младшего медицинского персонала учреждений здравоохранения Республики Карелия к средней заработной плате по Республике Карелия, процентов;</p> <p>8) количество мероприятий (семинаров, конференций) по подготовке кадров, единиц;</p> <p>9) численность врачей участковой службы для обеспечения медицинской помощью сельского населения, человек на 10 тысяч сельского населения;</p> <p>10) численность среднего медицинского персонала участковой службы для обеспечения медицинской помощью сельского населения, человек на 10 тысяч сельского населения;</p> <p>11) дефицит врачей в учреждениях здравоохранения, оказывающих населению амбулаторно-поликлиническую помощь, человек;</p> <p>12) дефицит средних медицинских работников в учреждениях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, человек;</p> <p>13) трудоустройство молодых специалистов, направленных на обучение по целевому набору, в учреждения здравоохранения в соответствии с договорами между учреждениями и обучающимися к общему количеству молодых специалистов, направленных на обучение по целевому набору, процентов</p>

Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы, этапы не выделяются			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	36 212,60	29 212,60	7 000,00
	2015	33 183,60	26 183,60	7 000,00
	2016	10 755,10	10 755,10	0,00
	2017	8 797,10	8 797,10	0,00
	2018	9 324,90	9 324,90	0,00
	2019	9 324,90	9 324,90	0,00
	2020	9 324,90	9 324,90	0,00
	Итого	116 923,10	102 923,10	14 000,00
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	<p>1) темп прироста численности врачей по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности врачей особо востребованных специальностей, – 2,5 процента;</p> <p>2) темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности среднего медицинского персонала особо востребованных специальностей, – 0,5 процента</p>			

## Паспорт

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

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты	отсутствуют

подпрограммы	
Цель подпрограммы	повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения;</li> <li>2) обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных препаратов для медицинского применения;</li> <li>3) совершенствование государственного регулирования цен на лекарственные препараты для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках территориальной программы, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;</li> <li>4) повышение квалификации медицинских и фармацевтических работников</li> </ol>
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) удовлетворенность населения Республики Карелия лекарственным обеспечением, обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения на 100 тысяч населения;</li> <li>2) удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги), процентов;</li> <li>3) удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей), процентов;</li> <li>4) индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках территориальной программы, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, процентов;</li> <li>5) численность медицинских и фармацевтических</li> </ol>

	работников, повысивших квалификацию по вопросам рациональной лекарственной терапии, основанной на принципах доказательной медицины, человек			
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы; первый этап: 2014-2015 годы; второй этап: 2016-2020 годы			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	494 396,10	224 822,80	269 573,30
	2015	579 594,90	215 003,00	364 591,90
	2016	85 350,50	0,00	85 350,50
	2017	85 350,50	0,00	85 350,50
	2018	82 260,60	0,00	82 260,60
	2019	82 260,60	0,00	82 260,60
	2020	82 260,60	0,00	82 260,60
	Итого	1 491 473,80	439 825,80	1 051 648,00
Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы	рост удовлетворенности населения Республики Карелия лекарственным обеспечением (снижение количества обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения до 50 на 100 тысяч населения)			

Паспорт  
подпрограммы 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи
Задачи подпрограммы	<p>1) обеспечение информационной безопасности региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения и содержащихся в них персональных данных граждан;</p> <p>2) обеспечение функционирования регионального центра обработки данных (далее – ЦОД) в системе здравоохранения Республики Карелия и дальнейшего развития региональных информационных ресурсов здравоохранения, совершенствование системы статистической отчетности, создание системы поддержки принятия управленческих решений;</p> <p>3) расширение телемедицинской сети, поддержка и развитие регионального сервиса электронной записи на прием к врачу, создание центра телефонного обслуживания по вопросам оказания медицинских услуг для населения</p>
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	<p>1) доля медицинских организаций, участвующих в формировании на региональном уровне единых электронных медицинских карт, процентов;</p> <p>2) количество выявленных фактов несанкционированного доступа к региональным информационным ресурсам здравоохранения и (или) утечки содержащейся в них конфиденциальной информации, связанных с несоответствием созданной в ЦОД системы технической защиты информации требованиям законодательства в сфере защиты информации, единиц;</p> <p>3) доля населения Республики Карелия, для которого созданы на региональном уровне единые электронные медицинские карты, процентов;</p> <p>4) количество снимков, поступивших в региональный архив медицинских изображений, тысяч единиц;</p> <p>5) доля утвержденных отчетных форм статистического наблюдения, формируемых в режиме реального времени, процентов;</p>

	6) доля учетной и отчетной медицинской документации, представляемой в электронном виде в соответствии с едиными стандартами, процентов; 7) доля региональных центров специализированной медицинской помощи, оказывающих услуги удаленного консультирования (телемедицинские консультации), процентов; 8) среднее время ожидания пациентом приема врача, минут; 9) доля населения Республики Карелия, воспользовавшегося услугой электронной записи на прием к врачу через интернет-ресурс «Единый медицинский портал Республики Карелия» и (или) обратившегося в центр телефонного обслуживания, процентов			
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы, этапы не выделяются			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	14 568,00	14 568,00	0,00
	2015	13 083,90	13 083,90	0,00
	2016	15 812,30	15 812,30	0,00
	2017	12 077,90	12 077,90	0,00
	2018	12 802,50	12 802,50	0,00
	2019	12 802,50	12 802,50	0,00
	2020	12 802,50	12 802,50	0,00
	Итого	93 949,60	93 949,60	0,00
Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы	увеличение доли медицинских организаций, участвующих в формировании на региональном уровне единых электронных медицинских карт, до 95 процентов			

Паспорт  
подпрограммы 10 «Совершенствование системы территориального  
планирования здравоохранения»

Ответственный исполнитель подпрограммы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия
Участники подпрограммы	отсутствуют
Программно-целевые инструменты подпрограммы	отсутствуют
Цель подпрограммы	создание эффективной системы организации управления здравоохранением, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению
Задачи подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) повышение эффективности работы коечного фонда;</li> <li>2) развитие дневных стационаров и повышение эффективности их деятельности;</li> <li>3) повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи;</li> <li>4) повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;</li> <li>5) обеспечение обязательств Республики Карелия по уплате страховых взносов на обязательное медицинское страхование (далее – ОМС) неработающего населения</li> </ol>
Целевые индикаторы и показатели результатов подпрограммы	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия, процентов;</li> <li>2) отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия, процентов;</li> <li>3) среднегодовая занятость койки в учреждениях здравоохранения Республики Карелия, дней;</li> <li>4) средняя длительность лечения больного в стационаре, дней;</li> <li>5) средняя длительность лечения больного в стационаре без социально обусловленных заболеваний (туберкулез, психические расстройства), дней;</li> <li>6) доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в структуре всех расходов на территориальную программу, процентов;</li> <li>7) объем медицинской помощи в условиях дневных стационаров, пациенто-дней на 1 жителя;</li> <li>8) объем медицинской помощи в условиях дневных</li> </ol>



	<p>стационаров в системе ОМС, пациенто-дней на 1 застрахованное лицо;</p> <p>9) доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в структуре всех расходов на территориальную программу, процентов;</p> <p>10) объем скорой медицинской помощи, вызовов на 1 жителя;</p> <p>11) доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций в структуре всех расходов на территориальную программу, процентов;</p> <p>12) доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в структуре всех расходов на территориальную программу, процентов;</p> <p>13) доля населения, удовлетворенного качеством оказания услуг в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы, процентов;</p> <p>14) объем обязательств Республики Карелия по уплате страховых взносов на ОМС неработающего населения, процентов</p>			
Этапы и сроки реализации подпрограммы	2014-2020 годы, этапы не выделяются			
Объем финансового обеспечения подпрограммы	Год	Всего, тысяч рублей	В том числе	
			за счет средств бюджета Республики Карелия	за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия
	2014	3 499 523,40	3 499 523,40	0,00
	2015	3 345 956,00	3 345 956,00	0,00
	2016	3 246 246,50	3 246 246,50	0,00
	2017	2 851 260,60	2 851 260,60	0,00
	2018	4 596 679,98	4 596 679,98	0,00
	2019	4 596 679,98	4 596 679,98	0,00
	2020	4 596 679,98	4 596 679,98	0,00
	Итого	26 733 026,44	26 733 026,44	0,00
Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы	<p>1) отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия – 100 процентов;</p> <p>2) отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия – 100 процентов</p>			

Паспорт  
подпрограммы 11 «Модернизация здравоохранения  
Республики Карелия на 2014-2016 годы»

Наименование подпрограммы	Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы			
Наименование уполномоченных органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия; Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия			
Основание для разработки подпрограммы	Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановление Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2011 года № 85 «Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2011-2016 годах региональных программ модернизации здравоохранения субъектов Российской Федерации за счет средств, предоставляемых из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования»			
Цель подпрограммы	повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям			
Задача подпрограммы	формирование эффективной трехуровневой системы оказания акушерской помощи, обеспечивающей потребность женского населения в качественной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичных видах			
Срок реализации подпрограммы	2014-2016 годы			
Объемы и источники финансирования подпрограммы		Всего, тыс. рублей	Средства бюджета Федерального фонда ОМС, тыс. рублей	Средства консолидированного бюджета Республики Карелия, тыс. рублей
	2014 год			
	Проектирование, строительство и	1 974 648,9	1 972 834,9	1 814,0

	ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия, 2014-2016 годы			
	Итого	1 974 648,9	1 972 834,9	1 814,0
	2015 год			
	Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия, 2014-2016 годы	138 183,0		138 183,0
	Итого	138 183,0		138 183,0
	2016 год			
	Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия, 2014-2016 годы	353 211,7		353 211,7
	Итого	353 211,7		353 211,7
	Всего по подпрограмме	2 466 043,6	1 972 834,9	493 208,7
Целевые индикаторы	1) младенческая смертность, случаев на 1000 человек, родившихся живыми; 2) материнская смертность, случаев на 100 тысяч человек, родившихся живыми; 3) ранняя неонатальная смертность, случаев на 1000 человек, родившихся живыми; 4) выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах, человек на 1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела; 5) доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре, процентов			

## Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия, 2014-2016 годы

В течение последнего десятилетия в Республике Карелия сохранялась сложная демографическая ситуация, характеризующаяся низким уровнем рождаемости, не обеспечивающей воспроизводства населения.

Численность населения Республики Карелия составляла на 1 января 2014 года 634,4 тысячи человек. Республика Карелия относится к территориям с низкой плотностью населения. Площадь Карелии – 180,5 тысячи кв. км (1,06 процента территории Российской Федерации). Протяженность территории республики с севера на юг достигает 660 км. С запада на восток по широте г. Кеми протяженность составляет 424 км. Западная граница Карелии совпадает с государственной границей Российской Федерации и Финляндии и имеет протяженность в 798 км. Расстояние от административного центра республики – г. Петрозаводска – до г. Москвы составляет 925 км, до г. Санкт-Петербурга – 401 км, до г. Мурманска – 1050 км. В состав республики входят 16 муниципальных районов и 2 городских округа, на территории которых расположены 109 поселений (22 городских, 87 – сельских), 808 населенных пунктов, в том числе 13 городов.

По состоянию на 1 января 2014 года в общей численности населения отмечается уменьшение числа детей (120,1 тысяч) и женщин детородного возраста (154,7 тысячи).

### I. Характеристика акушерского коечного фонда

Акушерский коечный фонд учреждений здравоохранения Республики Карелия характеризуется следующими показателями:

количество акушерские коек – 300, обеспеченность на 10 000 женщин фертильного возраста – 19 коек;

количество коек патологии беременности – 164, обеспеченность на 10 000 женщин фертильного возраста – 10,4 койки;

количество коек для беременных и рожениц – 136, обеспеченность на 10 000 женщин фертильного возраста – 8,6 койки;

удельный вес коек патологии беременности в общем числе акушерских коек – 54,7 процента;

количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных – 27 (в 2010 году – 13);

количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в учреждениях родовспоможения – 13 (в 2010 году – 10);

количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных в детских больницах – 14 (в 2010 году – 3);

количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) в учреждениях родовспоможения и детства – 54 (в 2010 году – 50);

количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) в учреждениях родовспоможения – 0 (в 2010 году – 0);  
количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) в детских больницах – 54 (в 2010 году – 50).

Структура учреждений родовспоможения представлена в таблице 1.

Таблица 1

Количество учреждений родовспоможения, в том числе:		Самостоятельные	В составе многопрофильных больниц
I группы	14	0	14
II группы	2	2	0
III группы	0	0	0
Наличие межрайонных родильных домов (отделений), перинатальных центров	3	0	3

Акушерские койки в Республике Карелия представлены I и II группами:

I группы – для беременных и рожениц – 61, патологии беременности – 89 в акушерских отделениях 13 центральных районных больниц;

II группы – для беременных и рожениц – 75, патологии беременности – 75 в самостоятельных родовспомогательных учреждениях в г. Петрозаводске.

Акушерские койки III группы в Республике Карелия отсутствуют.

Структура и показатели работы акушерских коек представлены в таблице 2.

Таблица 2

Таблица 2		
Показатель (2012 год)	Койки патологии	Койки для беременных и рожениц
I группа		
Количество коек	89	61
Средняя длительность лечения (койко-дней)	9,1	6,4
Работа койки (дней)	355	252
Работа акушерской койки (дней)	271	
Количество родов	2839	
II группа		
Количество коек	75	75
Средняя длительность лечения (койко-дней)	8,0	5,2
Работа койки (дней)	289	307
Работа акушерской койки (дней)	302	
Количество родов	5181	

## II. Система оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Карелия

Система оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи в Республике Карелия функционирует с учетом имеющейся в республике ситуации (протяженность территории, низкая плотность населения, транспортные проблемы) в учреждениях родовспоможения I и II групп и неонатальном центре (II этап выхаживания) ГБУЗ РК «Детская республиканская больница».

Акушерский стационар III группы в Республике Карелия отсутствует, соответствующую функцию выполняет ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр».

Распределение учреждений здравоохранения, оказывающих женщинам стационарную медицинскую помощь в период беременности, родов и послеродовой период, по группам в Республике Карелия утверждено приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 27 октября 2011 года № 1688 «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Карелия». Этим же приказом определена маршрутизация пациентов в зависимости от имеющихся факторов материнского и перинатального рисков, а также алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь, от ФАП до ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр», утверждены показания для направления беременных и рожениц в учреждения родовспоможения различных групп в зависимости от имеющейся патологии и соматические стационары.

Приказами Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 6 июня 2012 года № 1104 «О дополнительных мероприятиях по реализации в учреждениях здравоохранения Республики Карелия приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 июня 2010 года № 409 «Об утверждении порядка оказания неонатологической медицинской помощи» и от 21 февраля 2013 года № 325 «О реализации в учреждениях здравоохранения Республики Карелия приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология» утверждены маршрутизация больных новорожденных детей для лечения, алгоритм организации и объемы оказываемой неонатологической медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Республики Карелия, анкета консультирования новорожденного специалистами консультационно-выездной бригады неонатологов-реаниматологов.

Амбулаторно-поликлиническая акушерская медицинская помощь оказывается на территории Республики Карелия в 22 учреждениях здравоохранения, стационарная – в 16 учреждениях здравоохранения, на 136 койках для беременных и рожениц, 164 койках патологии беременности, 169 врачами акушерами-гинекологами, 291 акушеркой. Обеспеченность

кадрами акушеров-гинекологов находится на уровне показателей Российской Федерации. Тем не менее в учреждениях I группы увеличивается число врачей и среднего медицинского персонала пенсионного и предпенсионного возраста.

В структуре учреждений родовспоможения имеются 2 самостоятельных учреждения родовспоможения:

ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.» мощностью 60 акушерских коек (25 коек патологии беременности и 35 коек для беременных и рожениц);

ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» мощностью 90 акушерских коек (50 коек патологии беременности и 40 коек для беременных и рожениц).

В указанных учреждениях, относящихся ко II группе родовспомогательных учреждений, ежегодно происходит более 5000 (65,2 процента) родов по республике.

В структуре ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» функционирует отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных на 10 коек, в ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.» – пост реанимации и интенсивной терапии для новорожденных на 3 койки.

Из 16 учреждений здравоохранения, оказывавших в 2013 году стационарную акушерскую помощь, в 8 учреждениях I группы нет круглосуточной врачебной акушерской помощи, в 14 отсутствует круглосуточная врачебная помощь новорожденным детям, в 9 районах помощь новорожденным оказывается врачами-педиатрами, имеющими подготовку по неонатологии.

В структуре акушерских коек койки для беременных и рожениц I группы находились в структуре акушерско-гинекологических отделений 14 центральных районных больниц в количестве от 1 до 10 и составляли в 2013 году 61 койку, на которых ежегодно происходило около 2800 родов (34,8 процента).

Характеристика акушерских коек Республики Карелия представлена в таблице 3.

Таблица 3

№ п/п	Учреждение	Расстояние до г. Петрозаводска	Койки для беременных и рожениц		Койки патологии беременности		Койки реанимации новорожденных	Койки патологии новорожденных
			2013 год	2014 год	2013 год	2014 год		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ГБУЗ РК «Беломорская центральная районная больница»	376 км	4	3	5	5	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9
2.	ГБУЗ РК «Кондо- пожская централь- ная районная больница»	54 км	5	4	10	10	-	-
3.	ГБУЗ РК «Кемская центральная район- ная больница»	434 км	2	2	2	3	-	-
4	ГБУЗ РК «Косто- мукшская централь- ная городская больница»*	567 км	10	8	14	12	1	2
5.	ГБУЗ РК «Лоухская центральная район- ная больница»	600 км	3	2	3	3	-	-
6	ГБУЗ РК «Муезер- ская центральная районная боль- ница»*	375 км	1	1	2	2	-	-
7.	ГБУЗ РК «Сегеж- ская центральная районная больница»	267 км	10	8	17	10	1	2
8	ГБУЗ РК «Сорта- вальская централь- ная районная больница»	284 км	7	7	10	9	1	-
9.	ГБУЗ РК «Питкя- рантская централь- ная районная больница»	281 км	3	2	5	3	-	-
10.	ГБУЗ РК «Пудож- ская центральная районная больница»	352 км	5	3	6	5	-	-
11.	ГБУЗ РК «Суоярв- ская центральная районная больница»	139 км	3	2	3	3	-	-
12.	ГБУЗ РК «Медвежьегорская центральная районная больница»	155 км	4	3	6	5	-	-
13.	ГБУЗ РК «Олонец- кая центральная районная больница»	158 км	3	2	5	5	-	-
14.	ГБУЗ РК «Кале- вальская централь- ная районная больница»	610 км	1	1	4	2	-	-
	Итого		61	48	89	77	3	4

\* Реорганизована в ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1».



В трех центральных районных больницах: ГБУЗ РК «Сегежская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Сортавальская центральная районная больница», ГБУЗ РК «Костомукшская центральная городская больница», (в настоящее время – ГБУЗ РК «Межрайонная больница № 1»), расположенных на расстоянии 267 км, 284 км, 567 км от г. Петрозаводска, созданы межмуниципальные медицинские центры, оказывающие, в том числе акушерскую и неонатологическую помощь населению территориально близко расположенных муниципальных районов и городских округов, в которых ежегодно происходит около 1300 родов. В центрах организованы 3 койки реанимации для новорожденных, в 2 центрах – койки патологии новорожденных.

Протяженность территории республики, состояние дорожного покрытия и транспортные проблемы не позволяют закрыть акушерские койки в подразделениях, где происходит менее 50-100 родов в год, количество родов в маломощных подразделениях родовспоможения центральных районных больниц составляет около 1500 родов в год. В связи с этим фактическая среднегодовая занятость коек I группы в 2013 году составляла менее 200 дней, что потребовало изменения коечного фонда учреждений. Изменение структуры коечного фонда в учреждениях I группы происходит в сторону сокращения акушерских коек до минимально возможного количества и перепрофилирования их в койки патологии беременности.

В течение последних лет отмечена устойчивая тенденция увеличения количества родов в учреждениях родовспоможения II группы.

Динамика количества родов в учреждениях родовспоможения представлена в таблице 4.

Таблица 4

Учреждения	Количество родов		
	2011 год	2012 год	2013 год
I группа	2870	2839	2306
II группа	4801	5181	5268

Достаточно высоким остается уровень экстрагенитальной патологии и осложнений беременности у женщин. С учетом перехода на критерии живорождения в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения увеличился процент преждевременных родов с 3,9 процента в 2010 году до 5,6 процента в 2013 году, около 4 процентов новорожденных нуждаются в оказании реанимационной помощи и интенсивной терапии, до 3-4 процентов детей рождаются с наследственной и врожденной патологиями.

Важным моментом в достижении стратегической цели по формированию системы, обеспечивающей доступность и качество медицинской помощи, повышение эффективности медицинских услуг

является соблюдение маршрутизации пациентов в зависимости от факторов риска, имеющейся патологии и осложнения беременности. Следование маршруту и алгоритму обеспечивает наилучшие условия и возможности для оказания медицинской помощи в зависимости от ее потребности.

Так, в Республике Карелия по итогам 2013 года 83,5 процента всех преждевременных родов произошли в учреждениях II группы, в том числе 65,4 процента – в ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр». Процент преждевременных родов в общем количестве рождений в 2013 году в ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр» составил 9,2 процента. Из 25 родившихся с экстремально низкой массой тела детей 22 родились в учреждениях II группы: 20 – в ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр», 2 – в ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.». Среди этой группы в учреждениях родовспоможения умерли 11 детей (двое суток), в том числе в учреждениях I группы – 2 ребенка.

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 14 июля 2014 года № 1207 «Об организации работы пренатального консилиума» сформирован пренатальный консилиум, состоящий из специалистов ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр», ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ РК «Детская республиканская больница». В целях профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 9 ноября 2011 года № 1741 «О создании комиссии по профилактике перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» создана комиссия по профилактике вертикальной трансмиссии ВИЧ-инфекции, ежеквартально анализирующая вопросы наблюдения и оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным женщинам и рожденным ими детям.

В связи с отсутствием II этапа выхаживания новорожденных в ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» оказание медицинской помощи нуждающимся детям осуществляется в неонатальном центре ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», в состав которого входят отделение патологии новорожденных и недоношенных детей на 50 коек и отделение интенсивной терапии на 10 коек. Организованная на базе неонатального центра выездная неонатальная консультационная реанимационная бригада обеспечивает консультации, оказание медицинской помощи, подготовку новорожденного к транспортировке и саму транспортировку ребенка в неонатальный центр, при этом используется специально оборудованный реанимобиль и авиация.

Работа консультационной выездной неонатальной бригады за 2010-2013 годы представлена в таблице 5.

Таблица 5

	2010 год	2011 год	2012 год	2013 год
Консультировано новорожденных	102	70	111	100
Выездов	102	70	111	100
Транспортировано детей,	86	69	96	95
в том числе				
реанимобилем,	64	55	89	86
санитарной авиацией	22	14	7	9
Из них имевших экстремально низкую массу тела	15	17	16	18

Выездной бригадой неонатального центра в 2013 году осуществлены 100 выездов к новорожденным детям, в том числе в районы республики – 14, транспортировано в ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» 95 новорожденных, остальным детям помощь оказана на месте.

Оказание медицинской помощи новорожденным осуществляется на 50 койках отделения патологии новорожденных и недоношенных детей ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», на базе которого создано отделение интенсивной терапии на 10 коек. В отделении внедряются современные технологии выхаживания недоношенных детей, в том числе широкое использование неинвазивных методов респираторной поддержки детям с дыхательными нарушениями, высокочастотная осцилляционная искусственная вентиляция легких детям с тяжелыми дыхательными расстройствами, персистирующей легочной гипертензией, синдромом утечки воздуха, врожденными пневмониями, тяжелым течением аспирационного синдрома; применение фортификаторов грудного молока в питании недоношенных детей; улучшение качества выхаживания новорожденных, прежде всего, недоношенных детей при дальнейшем развитии современных программ охранительного режима и развивающего ухода, внедрение современных методов инфекционного контроля, качественного подбора антибактериальной терапии, профилактики и лечения кандидоза, профилактика респираторной синцитиальной вирусной инфекции у детей с бронхолегочной дисплазией, экстремально низкой массой тела при рождении, критическими врожденными пороками сердца, оперированными в период новорожденности.

Итоги реализации в Республике Карелия государственных инициатив в сфере здравоохранения к 2013 году характеризуются следующим:

проведена реструктуризация коечного фонда акушерско-гинекологического профиля: сокращено на 50 единиц количество коек патологии беременности (в 2010 году – 214 коек, в 2013 году – 164 койки), сокращено 10 единиц коек для беременных и рожениц в учреждениях

здравоохранения, в которых проводится менее 100 родов в год (в 2010 году – 146 коек, в 2013 году – 136 коек);

внедрены порядки и стандарты оказания медицинской помощи женщинам и детям;

разработана маршрутизация пациентов и алгоритмы действий медицинского персонала учреждения родовспоможения в зависимости от уровня учреждения и степени риска перинатальных осложнений пациента;

укреплена материально-техническая база учреждений родовспоможения и детства, закуплено медицинское оборудование для учреждений, оказывающих медицинскую помощь женщинам и детям;

в учреждениях родовспоможения, ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», межрайонных центрах дополнительно развернуто 17 коек реанимации новорожденных;

в структуре ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» создана выездная неонатальная консультационная реанимационная бригада;

созданы центр и кабинеты оказания медико-социальной помощи беременным женщинам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, обратившимся в женскую консультацию в связи с беременностью и решающим вопрос об ее сохранении.

Таким образом, к настоящему моменту в Республике Карелия удалось добиться ряда значительных сдвигов в структуре организации медицинской помощи женщинам и детям.

### III. Показатели деятельности службы родовспоможения

Показатели деятельности службы родовспоможения представлены в таблице 6.

Таблица 6

Показатель	2011 год	2012 год	2013 год
Число родившихся	7720	8027	7603
Рождаемость (человек на 1000 населения)	12,0	12,6	11,9
Материнская смертность (случаев на 100 тысяч человек, родившихся живыми)	0	24,9	13,2
Перинатальная смертность (случаев на 1000 человек, родившихся живыми)	6,4	10,8	9,2
Мертворождаемость (случаев на 1000 родившихся)	4,6	6,7	6,3
Ранняя неонатальная смертность (случаев на 1000 человек, родившихся живыми)	1,8	4,1	2,9
Младенческая смертность (случаев на 1000 человек, родившихся живыми)	5,6	7,6	6,4
Уровень аборт (количество на 1000 женщин фертильного возраста)	35,1	33,8	29,4

В 2013 году показатель материнской смертности составил 13,2 случая на 100 тысяч родившихся живыми и превысил показатель материнской смертности в Российской Федерации (11,3 случая на 100 тыс. родившихся живыми) на 14,4 процента, показатель младенческой смертности уменьшился с 7,6 случая на 1000 родившихся живыми в 2012 году до 6,4 случая в 2013 году, на 44,8 процента уменьшился показатель ранней неонатальной смертности: с 4,1 случая в 2012 году до 2,9 случая на 1000 родившихся живыми в 2013 году, показатель перинатальной смертности уменьшился на 15,7 процента; с 10,8 случая на 10 тысяч родившихся в 2012 году до 9,2 случая в 2013 году, что на 4,6 процента ниже показателя Российской Федерации.

Динамика младенческой смертности в течение последних десяти лет имела устойчивые темпы снижения с 14,4 случая на 1000 родившихся живыми в 2000 году до 5,6 случая в 2011 году, в том числе наиболее высокие темпы снижения отмечены в 2006 году (создание неонатального центра в ГБУЗ РК «Детская республиканская больница»), 2008 году (создание отделения интенсивной терапии, анестезии, реанимации для детей в ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр»), 2010 году (создание выездной неонатальной консультационной реанимационной бригады на базе ГБУЗ РК «Детская республиканская больница»).

В Республике Карелия с 1 января 2012 года осуществляется регистрация живорождения детей с 22 недель, массой 500 граммов и выше.

По данным Карелиястата, в Республике Карелия в 2013 году умерли 50 детей в возрасте до 1 года, что на 11 детей меньше (18 процентов), чем в 2012 году. В структуре умерших до 1 года детей уменьшилась доля детей, родившихся с экстремально низкой массой тела (менее 1000 граммов), с 33 процентов до 28 процентов, из числа умерших 14 детей (28 процентов) – с массой тела менее 1000 граммов. Показатель младенческой смертности за 2013 год составил 6,4 случая на 1000 родившихся живыми (в 2012 году – 7,6 случая на 1000 родившихся живыми).

В структуре младенческой смертности по периодам жизни отмечается снижение с 55 процентов в 2012 году до 44 процентов в 2013 году доли детей, умерших в раннем неонатальном и неонатальном периодах (до 28 дней), за счет снижения смерти глубоко недоношенных детей. Абсолютное количество детей, умерших в постнеонатальном периоде (после 28 дней), соответствует уровню 2012 года.

В структуре причин младенческой смертности преобладают состояния перинатального периода, прочие причины. В сравнении с 2012 годом отмечено уменьшение на 40 процентов доли состояний перинатального периода, которые являются основной причиной смерти глубоко недоношенных детей. Также отмечается уменьшение до 6 случаев смерти детей, умерших от синдрома внезапной смерти, уменьшение количества и доли умерших детей от врожденных пороков развития, что обусловлено развитием и совершенствованием дородовой диагностики врожденных

пороков развития. В 2013 году Республика Карелия вошла в число регионов Российской Федерации по внедрению современных методов пренатальной (дородовой) диагностики.

Показатель материнской смертности в Республике Карелия в течение последних лет находился в пределах 0 - 13 случаев на 100 тыс. родившихся живыми, регистрируется 0-1 случай материнской смертности в год. В связи с тем, что показатель материнской смертности рассчитывается на 100 тысяч родившихся живыми, а количество родов в республике относительно невелико, каждый случай смерти женщины в период беременности, период родов и в течение 42 дней послеродового периода в Республике Карелия кратко увеличивает показатель материнской смертности.

В 2013 году в Карелии зарегистрирован 1 случай материнской смертности от сепсиса после криминальных родов, произошедших на дому, с убийством ребенка. Показатель материнской смертности составил 13,2 случая на 100 тыс. родившихся живыми, что в 2 раза меньше, чем в 2012 году.

С целью профилактики и снижения уровня материнской и младенческой смертности на период 2011-2015 годов приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 26 сентября 2011 года № 1526 утвержден План действий по снижению материнской и младенческой смертности в Республике Карелия на 2011-2015 годы, мероприятия которого строятся в общей концепции стратегии деятельности службы.

Все случаи младенческой, материнской смертности в Республике Карелия рассматриваются специалистами ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр», ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.», ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», кафедрами педиатрии и детской хирургии, акушерства, гинекологии и дерматовенерологии, анестезиологии и реаниматологии медицинского института ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет», подвергаются ведомственному контролю качества, служебным расследованиям, в том числе по их результатам – рассмотрению на лечебно-контрольной комиссии. Ситуация по младенческой смертности рассматривается на заседаниях Комиссии по снижению материнской и младенческой смертности Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия, ежегодных конференциях акушеров-гинекологов, неонатологов и педиатров. В целях совершенствования оказания медицинской помощи на базе ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» и ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» создан и в течение 3 лет функционирует постоянно действующий семинар по первичной реанимации новорожденных с использованием симуляции.

Принимаемые меры по снижению младенческой смертности, а также реализация Комплексного плана мероприятий по снижению смертности

детей от внешних причин в Республике Карелия на 2014-2015 годы, утвержденного распоряжением Правительства Республики Карелия от 30 мая 2014 года № 313р-П, позволили снизить и смертность детей.

#### IV. Характеристика кадрового потенциала службы родовспоможения

Кадровая ситуация в службе родовспоможения Республики Карелия характеризуется следующими показателями:

обеспеченность врачами акушерами-гинекологами – 4,9 врача на 10 тысяч женского населения, физических лиц – 169;

обеспеченность врачами-неонатологами – 33,8 врача на 10 тысяч детей до года, физических лиц – 26. 100 процентов врачей-акушеров-гинекологов, работающих в службе родовспоможения государственных учреждений здравоохранения, имеют сертификаты специалистов, 68 процентов имеют квалификационную категорию, в том числе:

высшую категорию имеют 38,5 процента,

первую – 23,1 процента;

вторую – 6,5 процента;

обеспеченность акушерками – 8,4 акушерки на 10 тысяч женского населения, физических лиц – 291. Сертификат специалиста имеют 97,6 процента специалистов, 59,5 процента имеют квалификационную категорию.

Обучение врачей-специалистов (врачи акушеры-гинекологи, педиатры, анестезиологи-реаниматологи), повышение квалификации проводятся на базе медицинского института ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет», обучение по профилю «неонатология» в ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет» не проводится. В 2012 году на циклах тематического усовершенствования прошли обучение 35 врачей акушеров-гинекологов, 61 врач-педиатр, 45 анестезиологов-реаниматологов.

За 2013 год обучено 87 врачей, из них акушеров-гинекологов – 22, педиатров – 29, неонатологов – 1, анестезиологов-реаниматологов – 35.

Сформирована заявка на дальнейшее тематическое обучение специалистов республики, в том числе в федеральных симуляционных центрах.

ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» проводит обучение специалистов районов республики (акушеров-гинекологов, анестезиологов-реаниматологов, анестезистов, педиатров, медицинских сестер, акушерок) в рамках постоянно действующего семинара по вопросам первичной реанимации новорожденных с использованием симуляции.

В настоящее время тренинги проводятся в симуляционном центре на базе медицинского института ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет».

## V. Обоснование строительства перинатального центра в Республике Карелия, г. Петрозаводск

Необходимость повышения эффективности службы родовспоможения и детства требует устранения факторов, оказывающих негативное влияние на уровень материнской, младенческой и детской смертности, высокие уровни заболеваемости детского населения, диктует необходимость проведения комплекса мер, направленных на:

создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи, развитие специализированной помощи детям и матерям: в республике отсутствует учреждение родовспоможения III группы, в связи с чем невозможно сформировать эффективно действующую трехуровневую систему оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи;

дальнейшее снижение материнской, младенческой, перинатальной смертности;

обеспечение доступности и повышение качества медицинской реабилитации детей в условиях трехуровневой системы оказания им медицинской помощи, невозможное в республике в полном объеме в связи с отсутствием в учреждениях родовспоможения условий для создания II этапа выхаживания недоношенных и дефицитом коек II этапа выхаживания в учреждениях родовспоможения и детства.

ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» является учреждением, оказывающим медицинские услуги женскому и детскому населению всех муниципальных районов и городских округов в республике с применением современных перинатальных технологий, в том числе при выхаживании детей с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела, тем не менее с учетом отсутствия II этапа оказания медицинской помощи новорожденным отнесено ко II группе учреждений родовспоможения, не соответствует современным требованиям санитарного законодательства.

Здание ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» построено по типовому проекту 2-05-614/60 в 1972 году, введено в эксплуатацию как родильный дом в 1973 году.

Строительный объем здания – 16576 куб. м. Полезная площадь – 3893,2 кв. м. Основная площадь – 2177,9 кв. м.

В рамках Программы модернизации здравоохранения Республики Карелия на 2011-2012 годы, утвержденной распоряжением Правительства Республики Карелия от 28 марта 2011 года № 124р-П, выполнен капитальный ремонт инженерных систем теплоснабжения, водоснабжения, энергоснабжения (в том числе наружные сети электроснабжения), операционного блока, отделений и палат, санитарных комнат и кровли, произведена замена лифтового хозяйства на общую сумму 36 560,0 тысячи рублей, из них 29 060,0 тысячи рублей – средства ФФОМС, 7 500,0 тысячи



рублей – средства бюджета Республики Карелия.

Кроме того, в рамках указанной Программы для учреждения приобретено современное медицинское оборудование на сумму 37 454,3 тысячи рублей.

Госпитализация женщин из районов Республики Карелия в ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» составляет в течение последних лет 50-54 процента, из г. Петрозаводска – 46-50 процентов. Из числа госпитализированных до 95 процентов женщин имеют различную патологию, осложнения течения беременности.

В 2013 году дородовая и послеродовая помощь оказана 3950 женщинам в стационаре, родился 3101 ребенок, амбулаторных посещений – 6758.

В структуру учреждения входят 9 отделений стационарной помощи:

- отделение патологии беременных на 50 коек;
- акушерское физиологическое отделение на 40 коек;
- отделение реанимации новорожденных на 10 коек;
- физиологическое отделение новорожденных;
- отделение реанимации для беременных и родильниц на 5 коек;
- родильно-операционное отделение (6 индивидуальных родильных залов и 2 операционных);
- приемное отделение;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- отделение пренатальной диагностики.

В структуре амбулаторной помощи:

- клинико-диагностическое отделение;
- отделение охраны репродуктивного здоровья,
- кабинет кризисного консультирования беременных, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Плановая мощность учреждения составляет 90 мест.

В ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» работают 238 сотрудников, в том числе:

- 48 врачей – 20 процентов;
- 103 работника среднего медицинского персонала – 43 процента;
- 51 работник младшего медицинского персонала – 22 процента;
- 36 человек прочих специалистов – 15 процентов.

В 2013 году укомплектованность врачами (физическими лицами) составляла 65 процентов, средним медицинским персоналом – 70 процентов, младшим медицинским персоналом – 66 процентов.

Структура и организация ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» не отвечают современным требованиям по организации и деятельности перинатальных центров, согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования

вспомогательных репродуктивных технологий)» и требованиям санитарного законодательства.

В структуре учреждения отсутствуют:

отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), из-за чего невозможно организовать полноценную трехуровневую систему оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи, эффективно осуществлять профилактику отдаленных последствий перинатальной патологии;

дистанционный консультативный центр с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими и неонатальными бригадами скорой медицинской помощи;

отделения осложнений послеродового периода у женщин (в настоящее время женщины переводятся в гинекологические отделения ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.» и ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», в которых пребывание с новорожденным невозможно), что не позволяет обеспечить систему реабилитационных мероприятий и восстановительной терапии, медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам и детям раннего возраста;

отделение катамнеза.

В связи с этим существует потребность строительства в Республике Карелия перинатального центра как учреждения III группы – основного учреждения родовспоможения республики, осуществляющего наблюдение, лечение, родоразрешение женщин групп высокого материнского и перинатального рисков, – как методического и консультативного центра республиканского значения.

Строительство подобного центра позволит улучшить организацию акушерско-гинекологической помощи, обеспечить окончательное формирование трехуровневой системы ее оказания, упорядочить объемы помощи в учреждениях родовспоможения республики, будет способствовать улучшению показателей работы службы охраны материнства и детства Республики Карелия.

Участок, предоставленный для строительства перинатального центра, расположен в г. Петрозаводске (кадастровый квартал № 10:01:011 01 42 градостроительного плана № RU10301000-0000000000000847), свободен от застройки и представляет собой лесопарковую зону, разделяющую жилые районы г. Петрозаводска. Вблизи участка имеются подземные инженерные сети водопровода, канализации, дренажа, тепло- и электроснабжения, кабели связи, имеется воздушная линия ВД-10 кВ.

В непосредственной близости к участку находятся республиканские многопрофильные больницы: ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», ГБУЗ РК «Республиканская станция переливания крови», ГБУЗ РК «Территориальный центр медицины катастроф».

Строительство перинатального центра в Республике Карелия, а также дальнейшее развитие детских больниц будут являться важнейшей частью функциональной сети, обеспечивающей весь цикл помощи детям.

Для решения задачи по улучшению выхаживания детей с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела и снижению уровня инвалидности у этого контингента предусматривается дальнейшее улучшение оснащения и развитие отделений реанимации и патологии новорожденных детей неонатального центра ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», а также дополнительное оснащение коек реанимации новорожденных межмуниципальных медицинских центров Республики Карелия.

С учетом значительной протяженности Республики Карелия важным фактором, оказывающим существенное влияние на уровень материнской и младенческой смертности, является совершенствование медицинской эвакуации, то есть обеспеченность специализированным санитарным транспортом, развитие санитарной авиации.

Актуальной задачей является выведение части объемов специализированной медицинской помощи женщинам и детям из стационарного звена в амбулаторное. В этих целях в республике будет продолжен процесс оптимизации коечного фонда акушерско-гинекологического и педиатрического профилей, дальнейшее развитие амбулаторно-поликлинической службы, стационарозамещающих видов медицинской помощи в учреждениях детства и родовспоможения республики.

## VI. Мероприятия подпрограммы

### Мероприятие.

#### Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия

Обоснование структуры и коечной мощности перинатального центра в Республике Карелия

Обоснование коечной мощности и структура перинатального центра основаны на расчетах и анализе работы коек акушерского и неонатального профилей II группы, имеющейся тенденции к концентрации родов на территории Республики Карелия в г. Петрозаводске (учреждения II группы), увеличению нагрузки на акушерские койки учреждений II группы и совершенствованию оказания медицинской помощи женщинам и детям в целях достижения показателей «дорожной карты».

При расчете мощности и структуры использованы рекомендуемые приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 ноября 2012 года № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных

технологий)» нормативы по организации перинатального центра, учтено сохранение в г. Петрозаводске ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.» как учреждения II группы.

В непосредственной близости от перинатального центра расположены ведущие специализированные учреждения здравоохранения республики ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» и ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», оснащенные компьютерными и магнитно-резонансным томографами, цифровыми рентгенодиагностическими комплексами и другим, в том числе высокотехнологичным, лечебно-диагностическим оборудованием, ГБУЗ РК «Территориальный центр медицины катастроф», ГБУЗ РК «Республиканская станция переливания крови», ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 1». Все вышеперечисленные учреждения здравоохранения находятся на расстоянии от 0,3 до 2,7 км от участка застройки, и время прибытия автотранспорта до них не превышает 10 минут.

Имеющаяся демографическая ситуация в Республике Карелия позволяет с уверенностью прогнозировать до 8000 родов ежегодно, в том числе с учетом заболеваемости беременных, патологии новорожденных, число родов, планируемое в перинатальном центре, составит 3000-3500 в год (37,5 процента). Количество преждевременных родов не имеет тенденции к снижению и прогнозируется в количестве 400 в год.

Количество родов в ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.» (II группа) планируется до 2500 в год (31,5 процента). Суммарная нагрузка на учреждения в г. Петрозаводске составит 67-70%, что явится основанием для дальнейшего изменения структуры и сокращения маломощных акушерских отделений (ГБУЗ РК «Питкярантская центральная районная больница»). Уже сейчас свыше 40 процентов женщин в качестве учреждений для родоразрешения выбирают учреждения, находящиеся в г. Петрозаводске, или направляются в них в связи с имеющимися рисками.

Планируется строительство перинатального центра мощностью 130 коек.

Застройщик – Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия.

Структура перинатального центра представлена следующими отделениями:

1. Консультативно-диагностическое отделение (поликлиника):
  - консультативная женская консультация на 150 посещений в смену;
  - отделение функциональной диагностики;
  - кабинет физиопсихопрофилактической подготовки беременной женщины и ее семьи к родам, партнерским родам;
  - кабинет медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам;
  - дневной стационар на 20 коек;
  - кабинет катamnестического наблюдения за детьми с перинатальной

патологией;

телемедицинский пункт.

## 2. Акушерский стационар:

отделение патологии беременности на 30 коек;

родовое отделение (10 индивидуальных родовых) с операционными;

отделение анестезиологии-реаниматологии для женщин с палатой пробуждения для родового отделения и операционного блока родового отделения (9 коек);

акушерское отделение с совместным пребыванием матери и ребенка (50 коек).

Коечная мощность перинатального центра будет представлена 80 акушерскими койками, на которых планируется принимать до 3500 родов в год. Родильное отделение будет представлено индивидуальными родильными залами, в связи с чем наблюдательное отделение не предусматривается. Со строительством перинатального центра увеличится число индивидуальных родильных залов в учреждениях родовспоможения г. Петрозаводска до 15 (в настоящее время – 11), увеличится количество операционных до 5 (в настоящее время – 3) и число реанимационных коек для женщин до 11 (в настоящее время – 7).

Функция акушерского дистанционного консультативного центра будет закреплена за акушерским стационаром перинатального центра, формирование выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи будет осуществляться из специалистов перинатального центра, ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» и ГБУЗ РК «Территориальный центр медицины катастроф».

## 3. Неонатологический стационар:

отделение новорожденных акушерского отделения (50 коек);

отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных с экспресс-лабораторией (18 реанимационных коек). Расчет коечной мощности произведен с учетом недостаточной обеспеченности данного вида помощи в целом по республике. В отделении будет оказываться реанимационная и интенсивная помощь новорожденным, не требующим хирургического вмешательства, включая недоношенных новорожденных с экстремально низкой массой тела от 500 граммов. Новорожденные с хирургической патологией или подозрением на нее будут в экстренном порядке переводиться в ГБУЗ РК «Детская республиканская больница»;

отделение патологии новорожденных и недоношенных детей (30 коек);

Отделение будет функционировать по системе «мать-дитя». В отделении будет оказываться помощь новорожденным, не требующим хирургического вмешательства, включая недоношенных новорожденных с экстремально низкой массой тела. Пациенты с хирургической патологией будут получать помощь на койках отделения патологии новорожденных ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» (50 коек). Расчет коечной мощности представлен

с учетом имеющегося коечного фонда в детских учреждениях здравоохранения Республики Карелия и приближения к нормативу в целом по республике.

На базе отделения будет функционировать консультативно-реанимационный центр, формируемый совместно с ГБУЗ РК «Детская республиканская больница», где в структуре сохраняются койки патологии новорожденных и недоношенных детей, осуществляющий дистанционную консультативную помощь медицинским организациям по ведению новорожденных, родившихся или находящихся в них, решению вопросов по подготовке и осуществлению транспортировки по медицинским показаниям в учреждения соответствующего уровня.

В перинатальном центре выделяется кабинет катamnестического наблюдения детей раннего возраста, где будет организовано динамическое наблюдение и мониторинг здоровья недоношенных детей, в том числе с экстремально низкой массой тела при рождении, а также детей, рожденных в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий до трех лет жизни. Консультативная и диагностическая помощь новорожденным из групп риска и недоношенным детям будет проводиться специалистами ГБУЗ РК «Детская республиканская больница».

4. Гинекологическое отделение с операционными (20 коек).

5. Клинико-диагностическое отделение, в том числе клинико-диагностическая лаборатория.

6. Отделение пренатальной диагностики, которое позволит обеспечить выполнение алгоритма пренатальной диагностики в срок 10-14 и 18-21 неделя беременности для женщин республики.

7. Организационно-методический отдел.

8. Помещения для организации учебного процесса медицинского института ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет» и АОУ ВПО «Базовый медицинский колледж».

Перечень закупаемого оборудования для оснащения перинатального центра будет утверждаться приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия.

В структуре перинатального центра решено отказаться от отделения вспомогательных репродуктивных технологий в связи с небольшим объемом собственной потребности в этом виде медицинской помощи.

Порядок госпитализации будет утвержден приказами Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия в соответствии с порядками оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи, утвержденными приказами Минздрава России.

Медицинская помощь в перинатальном центре будет оказываться в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

Вспомогательные подразделения перинатального центра будут развернуты с учетом имеющейся мощности находящихся рядом учреждений здравоохранения для исключения дублирования. В их состав войдут

централизованный молочный блок; централизованные стерилизационное и дезинфекционное отделения, утилизация.

Итого финансовое обеспечение расходов в рамках реализации мероприятия в 2014-2016 годах составит 2 462 213,6 тысячи рублей, в том числе:

- в 2014 году – 1 972 988,9 тысячи рублей;
- в 2015 году – 136 753,0 тысячи рублей;
- в 2016 году – 352 471,7 тысячи рублей.

#### Мероприятие.

##### Подготовка кадров для перинатального центра в Республике Карелия

С целью укомплектования перинатального центра медицинскими кадрами, учитывая острую потребность в подготовке специалистов неонатологов, анестезиологов-реаниматологов, акушеров-гинекологов, в период с 2014 по 2016 годы, планируется:

профессиональная переподготовка врачей-неонатологов для получения специальности «анестезиология и реаниматология» и врачей анестезиологов-реаниматологов для получения специальности «неонатология»;

направление врачей в интернатуру для получения второй специальности «акушерство и гинекология»; «анестезиология-реаниматология»;

целевая подготовка студентов медицинского института ФГБОУ ВПО «Петрозаводский государственный университет» и других высших учебных заведений Российской Федерации по специальностям «анестезиология-реаниматология», «акушерство и гинекология», «неонатология» на условиях предоставления ежемесячной стипендии в размере 10,0 тыс. рублей в период обучения студента начиная с 5 курса обучения с последующим трудоустройством специалиста в перинатальный центр и обязательной работой в учреждении на условиях нормальной продолжительности рабочего времени в соответствии с полученной специальностью не менее пяти лет;

целевая подготовка студентов 4 курса АОУ СПО РК «Базовый медицинский колледж» с выплатой ежемесячной стипендии в размере 500,0 рублей в период обучения с последующим трудоустройством специалиста в перинатальный центр и обязательной работой в учреждении на условиях нормальной продолжительности рабочего времени в соответствии с полученной специальностью не менее трех лет;

направление врачей на тематическое усовершенствование в симуляционные центры.

В оплату расходов при направлении медицинского специалиста на профессиональную переподготовку включаются расходы по оплате за обучение, проезд и проживание слушателя в следующих пределах:

- обучение – 100 процентов обучения;

проезд (автобус, железнодорожный транспорт по стоимости плакартного вагона, оплата проживания не более 1,0 тысячи рублей в сутки).

Дополнительные расходы, связанные с проживанием вне места постоянного жительства (суточные расходы) оплачиваются из средств учреждения.

План подготовки кадров и затраты на обучение медицинского персонала представлены в таблице 7.

Таблица 7

Специальность	Профессиональная переподготовка			Профессиональная переподготовка, интернатура			Целевое обучение в интернатуре			Затраты на обучение, тысяч рублей		
	2014 год	2015 год	2016 год	2014 год	2015 год	2016 год	2014 год	2015 год	2016 год	2014 год	2015 год	2016 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Врачи (количество)												
Акушерство и гинекология	-	-	-	1	1	-	-	2	-	170,0	-	-
Анестезиология-реаниматология	1	1	-	1	1	-	2	-	-	310,0	310,0	70,0
Неонатология	1	1	-	1	1	-	2	-	-	310,0	310,0	70,0
Ультразвуковая диагностика	1	-	-	-	1	-	-	-	-	60,0	60,0	-
Клиническая лабораторная диагностика	1	1	-	-	-	-	-	-	-	60,0	60,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Средний медицинский персонал												
Сестринское дело в педиатрии	4	2	-	-	-	-	-	-	-	120,0	60,0	-
Лабораторная диагностика	1	1	-	-	-	-	-	-	-	30,0	30,0	-
Итого	9	6	-	3	4	-	4	2	-	1060,0	830,0	140,0

План тематического усовершенствования врачей в симуляционных центрах представлен в таблице 8.

Таблица 8

Специальность	2014 год		2015 год		2016 год		Затраты на обучение на 2014-2016 годы	
	количество	тысяч рублей	количество	тысяч рублей	количество	тысяч рублей	количество	тысяч рублей
Анестезиология-реаниматология	10	200,0	10	200,0	10	200,0	30	600,0
Неонатология	10	200,0	10	200,0	10	200,0	30	600,0
Акушерство и гинекология	10	200,0	10	200,0	10	200,0	30	600,0
Итого	30	600,0	30	600,0	30	600,0	90	1800,0



Итого финансовое обеспечение расходов в рамках реализации мероприятия в 2014-2016 годах составит 3 830,0 тысячи рублей, в том числе:

в 2014 году – 1 660,0 тысячи рублей;

в 2015 году – 1 430,0 тысячи рублей;

в 2016 году – 740,0 тысячи рублей.

## VII. Реструктуризация сети учреждений родовспоможения и мероприятия по рациональному использованию коечного фонда с учетом строительства перинатального центра

В настоящее время показатели работы акушерских коек II группы превышают заданные территориальной программой, что в отсутствии акушерских коек III группы требует увеличения количества акушерских коек, оказывающих медицинскую помощь женщинам групп высокого и среднего перинатальных и материнских рисков.

Открытие перинатального центра увеличит количество коек указанной группы для беременных и рожениц на 10 единиц (на 12,5 процента), в том числе появятся акушерские койки III А группы.

Количество коек патологии беременности уменьшится в г. Петрозаводске на 20 коек – до 55 (на 25 процентов), в районах республики на 12 коек – до 77.

В настоящее время количество коек патологии беременности в Республике Карелия превышает установленный норматив на 68 процентов, реструктуризация коек и их оптимизация позволяют приблизить количество коек патологии к нормативному – 133 (+37 процентов).

Структура акушерских коек по группам в результате реструктуризации коечного фонда представлена в таблицах 9, 10.

Таблица 9

Количество учреждений родовспоможения, в том числе:	Всего		Самостоятельные		В составе многопрофильных больниц	
	2013 год	2016 год	2013 год	2016 год	2013 год	2016 год
I группы	14	13	0	0	14	13
II группы	2	1	2	1	0	0
III группы	0	1	0	1	0	0
Наличие межрайонных родильных домов (отделений), перинатальных центров	3	3			3	3

Количество акушерских коек для беременных и рожениц после введения в строй перинатального центра в результате реструктуризации коечного фонда составит 133, из них 48 коек I группы, 35 коек II группы, 50 коек III группы.

Таблица 10

Учреждения родовспоможения, в том числе:	Койки патологии беременности		Койки для беременных и рожениц	
	2013 год	2016 год	2013 год	2016 год
I группы	89	77	61	48
в том числе межрайонные центры	41	31	27	23
II группы	75	25	75	35
III группы	0	30	0	50
Итого	164	133	136	133

В перинатальном центре будут концентрироваться женщины группы высокого материнского и перинатального рисков. Госпитализация беременных женщин с экстрагенитальной патологией, нуждающихся в специализированной помощи, осуществляется и будет продолжена в профильные отделения ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» и ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи», г. Петрозаводск.

Планируется, что в учреждениях I группы после введения в строй перинатального центра будет происходить до 2000 родов. Длительность пребывания в учреждениях I группы уменьшится до 5,3 койко-дня в связи с родоразрешением в учреждениях этого уровня женщин с отсутствием перинатальных рисков и обусловлена преимущественно с транспортной доступностью отдаленных населенных пунктов, территориальной протяженностью муниципальных районов. Длительность лечения на койках патологии беременности составит 7,5 дня.

Среднегодовая занятость акушерской койки в учреждениях родовспоможения II группы (ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.») будет составлять 304 дня с учетом средней длительности пребывания больного на койке патологии беременности 8 койко-дней, на койке для беременных и рожениц – 5,6 койко-дня. Для беременных женщин, проживающих в г. Петрозаводске, предусмотрено широкое использование стационаров дневного пребывания. В учреждениях родовспоможения II группы планируется принимать до 2500 родов. В перинатальном центре планируется принимать до 3500 родов, число дней работы койки составит 310, средняя длительность пребывания на койке патологии беременности составит 9,5 койко-дня, на койке для беременных и рожениц – 6 койко-дней.

В настоящее время в Республике Карелия имеется дефицит коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), количество коек составляет 54, что составляет 58 процентов потребности. С введением в эксплуатацию перинатального центра дополнительно создаются 30 коек II этапа, и общее число коек патологии новорожденных и недоношенных детей составит 86, или 91,5 процента от потребности. Количество коек патологии новорожденных в акушерских и педиатрических стационарах представлено в таблице 11.

Таблица 11

Учреждения родовспоможения и детства, в том числе:	Койки патологии новорожденных (II этап)	
	2013 год	2016 год
I группы (педиатрический стационар)	4	6
в том числе межрайонные центры	4	6
II группы (акушерский стационар)	0	0
III группы	50	80
в том числе:		
педиатрический стационар	50	50
акушерский стационар	0	30
Итого	54	86

После введения в эксплуатацию перинатального центра существующий перинатальный центр в полном объеме со всем оборудованием будет переведен в помещения нового центра.

Освободившееся здание будет использовано для перевода в него одного из государственных учреждений здравоохранения.

#### VIII. Улучшение организации и качества оказания акушерско-гинекологической помощи

При оказании медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период в перинатальном центре будет продолжено обеспечение мониторинга беременных, состоящих на учете в женских консультациях, дистанционный мониторинг родов, курация районов специалистами центра, выездная работа, проведение обучения с использованием симуляции, в том числе при выездах в районы республики специалистов перинатального центра.

Маршрутизация беременных женщин, рожениц после ввода в эксплуатацию перинатального центра на родоразрешение будет представлена следующим образом:

в учреждения I группы и (или) в межрайонные отделения будут приниматься роженицы с низким перинатальным риском при отсутствии экстрагенитальной патологии по месту жительства;

в учреждения II группы (ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.») будут направляться роженицы с низким и средним перинатальным риском из всех районов республики и г. Петропавловска;

учреждение III А группы (перинатальный центр) будет концентрировать всех беременных и рожениц с высоким перинатальным риском, в том числе рожениц с преждевременными родами (65 процентов и более) в сроки беременности 22 недели, с определением группы риска по результатам мониторинга беременных.

В случае преждевременных родов, экстрагенитальной патологии и развития тяжелой акушерской патологии у женщин в учреждениях I группы тактика оказания акушерской и неонатальной помощи будет определяться конкретной клинической ситуацией с участием выездных акушерской или неонатальной бригад. В случае необходимости проведения диагностических исследований, оказания специализированной медицинской помощи беременным, родильницам, новорожденным детям перинатальный центр будет использовать диагностическую базу ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» (магнитно-резонансная томография, спиральная компьютерная томография, электроэнцефалография, эндоскопические и функциональные виды диагностики, консультации врачей-специалистов).

Формирование выездной бригады для оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам осуществляется специалистами ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр», ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова», ГБУЗ РК «Территориальный центр медицины катастроф». Из районов Республики Карелия санитарно-авиационным транспортом для оказания специализированной медицинской помощи пациентки будут доставляться либо в перинатальный центр, либо в многопрофильную больницу, где им будет оказана необходимая специализированная медицинская помощь, включая родоразрешение, бригадой перинатального центра.

В составе консультативно-диагностического блока планируется создать поликлинику на 150 посещений в смену, в которой будут представлены кабинеты врачей акушеров-гинекологов, кабинеты профильных специалистов, процедурный кабинет, кабинет (зал) физио-психо-профилактической подготовки беременной женщины и ее семьи к родам, партнерским родам, кабинеты медико-психологической и социально-правовой помощи женщинам, кабинеты функциональной диагностики (ультразвуковых исследований, кардиотокографии, электрокардиографии), дневной стационар краткосрочного пребывания на 20 коек, что позволит обеспечить выполнение порядка оказания акушерско-гинекологической помощи и направление пациенток по профилю заболевания или осложнения и группе риска.

#### IX. Мероприятия по организации оказания медицинской помощи новорожденным с перинатальной патологией, в том числе родившимся с низкой и экстремально низкой массой тела

Исключение этапа транспортировки новорожденного в акушерском стационаре, появление отделения II этапа выхаживания позволит внедрить и совершенствовать новые технологии лечения детей, некоторые из них уже применяются в ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр» и ГБУЗ РК «Детская республиканская больница».

Планируется ежегодно оказывать помощь детям:

- с низкой, очень низкой и экстремально низкой массой тела при рождении – до 400 случаев в год;

- с диагнозом бактериальный сепсис новорожденного – до 15 случаев в год;

- с диагнозом гемолитическая болезнь плода и новорожденного – до 40 случаев в год;

- с синдромом новорожденного от матери, страдающей диабетом, – до 15 случаев в год;

- с синдромом дыхательных расстройств новорожденного – до 200 случаев в год;

- с родовой травмой, травматическими и нетравматическими кровоизлияниями центральной нервной системы, судорогами, тяжелой асфиксией, ишемией мозга, церебральной лейкомаляцией, неонатальной комой – до 280 случаев в год;

- с диагнозом врожденная пневмония – до 30 случаев в год;

- с врожденными пороками развития, требующими хирургического лечения, – до 30 случаев в год;

- с нейрохирургической патологией, требующей хирургической помощи, – до 7 случаев в год;

- с ретинопатией недоношенных детей, включая лазерокоррекцию, – до 60 случаев в год.

Будут внедрены и получают дальнейшее развитие современные медицинские технологии:

- неинвазивная искусственная вентиляция легких при реанимации в родильном зале с созданием положительного давления в дыхательных путях или положительного давления в конце выдоха;

- широкое использование неинвазивных методов респираторной поддержки детям с дыхательными нарушениями;

- метод NCPAP с высокочастотным режимом;

- высокочастотная осцилляторная искусственная вентиляция легких детям с тяжелыми дыхательными расстройствами, персистирующей легочной гипертензией, синдромом утечки воздуха, врожденными пневмониями, тяжелым течением аспирационного синдрома;

- неинвазивное введение сурфактанта;

- ингаляционное введение сурфактанта при затяжных респираторных нарушениях у новорожденных;

- метод терапевтической гипотермии при тяжелой асфиксии у доношенных и близких к доношенному сроку новорожденных детей;

- метод амплитудно-интегрированной электроэнцефалографии в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных для контроля судорожного синдрома и биоэлектрической активности мозга;

- магнитно-резонансная томография мозга у новорожденных детей;

применение фортификаторов грудного молока в питании недоношенных детей;

применение аппарата для точного определения соотношения тощей и жировой массы тела и индивидуального подбора программы питания ребенка;

применение новых современных технологий лечения желтух новорожденных;

применение новых модулей: инкубатор - реанимационное место;

улучшение качества выхаживания новорожденных, прежде всего недоношенных детей, при дальнейшем развитии современных программ охранительного режима и развивающего ухода;

внедрение современных методов инфекционного контроля, качественного подбора антибактериальной терапии, профилактики и лечения кандидоза;

профилактика респираторной синцитиальной вирусной инфекции у детей с бронхолегочной дисплазией, экстремально низкой массой тела при рождении, критическими врожденными пороками сердца, оперированными в период новорожденности;

внедрение методов малоинвазивной (эндоскопической) хирургии при врожденных пороках развития и нейрохирургических болезнях у новорожденных.

#### Х. Совершенствование пренатальной диагностики врожденных аномалий развития

Создание отделения пренатальной диагностики позволит обеспечить выполнение алгоритма пренатальной диагностики в сроках 10-14 и 18-21 неделя для беременных женщин республики.

Комплексная пренатальная диагностика нарушений развития ребенка в первом триместре беременности, включая ультразвуковое исследование, будет проводиться в медико-генетической консультации ГБУЗ РК «Республиканская больница им. В.А. Баранова» женщинам, наблюдающимся в женских консультациях центральных районных больниц (2000 человек). Отделением пренатальной диагностики перинатального центра будет обеспечено проведение ультразвукового исследования в сроке 18-21 неделя беременным женщинам, наблюдающимся в районах республики (2000 человек) и г. Петрозаводске: ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 4» (500 человек) ГБУЗ РК «Городская поликлиника № 1» (500 человек) и перинатальном центре (550 человек).

Порядок проведения пренатальной диагностики утвержден постановлением Правительства Республики Карелия от 13 мая 2013 года № 153-П «О реализации постановления Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2010 года № 1141».

## XI. Совершенствование организационно-методической и клинико-экспертной работы

Организация работы организационно-методического отдела перинатального центра укрепит единое организационно-методическое руководство всеми специалистами, оказывающими медицинскую помощь беременным, роженицам, родильницам и новорожденным в республике, будет способствовать формированию полной статистической отчетности, мониторингу показателей текущего состояния здоровья беременных, рожениц, родильниц, новорожденных, что позволит улучшить маршрутизацию беременных, рожениц и новорожденных высокого риска в республике. Функцией организационно-методического отдела является проведение внутреннего и участие в проведении ведомственного контроля качества оказания медицинской помощи. Перинатальный центр будет методическим органом по внедрению в республике технологий оказания медицинской помощи женщинам и детям, в том числе обучению медицинского персонала.

На базе отдела будут функционировать врачебные комиссии по разбору случаев младенческой, детской и материнской смертности. Перинатальный центр будет проводить клинико-экспертную оценку деятельности акушерско-гинекологической и педиатрической службы в республике, организационно-методическую работу по повышению профессиональной подготовки медицинских работников по вопросам перинатальной помощи, конференции, совещания по актуальным вопросам охраны здоровья матери и ребенка.

На базе центра будут созданы условия для проведения дистанционного обучения врачей и среднего медицинского персонала, дистанционного консультирования с использованием телемедицинских технологий.

## XII. Ожидаемые результаты реализации подпрограммы

В результате реализации подпрограммы 11 «Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы» (далее – подпрограмма 11) планируется достичь следующих показателей:

показатель младенческой смертности в 2016 году составит не более 6,3 случая на 1000 человек, родившихся живыми, в 2018 году – не более 6,2 случая на 1000 человек, родившихся живыми;

показатель материнской смертности в 2016 году составит не более 12,8 случая на 100 тыс. человек, родившихся живыми (1 случай в год), в 2018 году – не более 12,9 случая на 100 тыс. человек, родившихся живыми;

показатель ранней неонатальной смертности в 2016 году составит не более 3,15 случая на 1000 человек, родившихся живыми, в 2018 году – не более 2,9 случая на 1000 человек, родившихся живыми;

выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах, составит в 2016 году не менее 745 человек на 1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в 2018 году – не менее 755 человек на

1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела;

доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре, составит в 2016 году не менее 65 процентов, в 2018 году – не менее 75 процентов;

### ХIII. Финансовое обеспечение реализации подпрограммы

Источниками финансового обеспечения подпрограммы 11 являются средства Федерального фонда ОМС и средства консолидированного бюджета Республики Карелия. Объем субсидий из Федерального фонда ОМС определен распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2013 года № 1873-р.

Общий объем финансового обеспечения подпрограммы 11 в 2014-2016 годах составит 2 466 043,6 тысячи рублей, в том числе средства Федерального фонда ОМС – 1 972 834,9 тысячи рублей, средства консолидированного бюджета Республики Карелия – 493 208,7 тысячи рублей.

В 2014 году объем финансового обеспечения подпрограммы 11 составит 1 974 648,9 тысячи рублей.

В 2015 году объем финансового обеспечения подпрограммы 11 составит 138 183,0 тысячи рублей.

В 2016 году объем финансового обеспечения подпрограммы 11 составит 353 211,7 тысячи рублей.

Предоставляемая субсидия из бюджета Федерального фонда ОМС имеет целевое назначение и не может быть использована на другие цели.



№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	2014 год				2015 год				2016 год				Сроки исполнения	Ответствен- ный исполнитель	
		предусмотрено средств (тысяч рублей)			всего	предусмотрено средств (тысяч рублей)			всего	предусмотрено средств (тысяч рублей)			ожидаемые результаты			
		всего	в том числе средства			всего	в том числе средства			всего	в том числе средства					
			Федераль- ного фонда ОМС	бюджета Респуб- лики Карелия			Федераль- ного фонда ОМС	бюджета Респуб- лики Карелия			Федераль- ного фонда ОМС	бюджета Республики Карелия				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			
Мероприятие. «Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия»																
1.	ГБУЗ «Детская республиканская больница» (ул. Парковая, д. 58)	1974648,9	1972834,9	1814,0	138183,0	0,0	138183,0	353211,7	0,0	353211,7	1. Показатель младенческой смертности снизится до 6,3 случая на 1000 человек, родившихся живыми. 2. Показатель материнской смертности составит не более 12,8 случая на 100 тысяч человек, родившихся живыми 3. Показатель ранней неонатальной смертности снизится до 3,15 случая на 1000 человек, родившихся живыми. 4. Выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерских стационарах возрастет до 745 человек на 1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела.				сентябрь 2016 года	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия, Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
											5. Доля женщин с преждевременными родами, родораз- решенных в пери- натальном центре, возрастет до 65 процентов		
	Итого по мероприятию	1974648,9	1972834,9	1814,0	138183,0	0,0	138183,0	353211,7	0,0	353211,7			

[illegible]

[illegible]

## Наименование субъекта Российской Федерации: Республика Карелия

### Совершенствование оказания медицинской помощи больным акушерско-гинекологического профиля и новорожденным

Наименование индикатора	Единица измерения	2013 год (по состоянию на 01.01.2014)	2016 год (по состоянию на 01.01.2017)
			план
<b>I</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Количество акушерских коек (всего)*, в том числе в учреждениях родовспоможения I группы	количество	300	265
в учреждениях родовспоможения II группы	количество	150	125
в учреждениях родовспоможения III группы	количество	150	60
Количество коек реанимации и интенсивной терапии для женщин (всего), в том числе	количество	0	80
в учреждениях родовспоможения II группы	количество	7	12
в учреждениях родовспоможения III группы	количество	7	3
Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (всего), в том числе	количество	0	9
в учреждениях родовспоможения II группы	количество	27	35
в учреждениях родовспоможения в детских больницах	количество	13	21
Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания) (всего), в том числе	количество	14	14
в учреждениях родовспоможения в детских больницах	количество	54	86
Число родов в стационаре (всего), в том числе в учреждениях родовспоможения I группы	количество	0	30
в учреждениях родовспоможения II группы	количество	54	56
	количество	8020	8000
	количество	2839	2000
	количество	5181	2500

1	2	3	4
в учреждениях родовспоможения III группы	количество	0	3500
Число преждевременных родов (22-37 недель) (всего), в том числе	количество	392	400
в учреждениях родовспоможения I группы	количество	72	50
в учреждениях родовспоможения II группы	количество	320	90
в учреждениях родовспоможения III группы	количество	0	260
Среднегодовая занятость акушерской койки			
в учреждениях родовспоможения I группы	число дней работы койки в году	271	270
в учреждениях родовспоможения II группы	число дней работы койки в году	295	304
в учреждениях родовспоможения III группы	число дней работы койки в году	0	310
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности			
в учреждениях родовспоможения I группы	дней	11,0	7,5
в учреждениях родовспоможения II группы	дней	9,9	8,0
в учреждениях родовспоможения III группы	дней	0	9,5
Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц			
в учреждениях родовспоможения I группы	дней	5,6	5,3
в учреждениях родовспоможения II группы	дней	5,5	5,6
в учреждениях родовспоможения III группы	дней	0	6,0
Число врачей акушеров-гинекологов	число	169	188
Число врачей неонатологов	число	25	29
Число врачей анестезиологов-реаниматологов в учреждениях родовспоможения (в отделениях акушерского профиля)	число	18**	25
Число врачей анестезиологов-реаниматологов в учреждениях родовспоможения (в отделениях акушерского профиля)		7	10
Количество акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	количество	1	1

1		2	3	4
Количество беременных, роженц и акушерских проконсультированных сотрудников акушерских дистанционных консультативных центров	родильниц,	количество	1650	4800
	акушерских	доля (%) от числа закончивших беременность	20,6	60
Количество выездных акушерских бригад	анестезиолого-реанимационных	количество	1	1
Количество женщин, транспортированных анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами	выездными	количество	6	40
	анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами	доля (%) от числа закончивших беременность	0,01	0,5

\* Акушерские койки указываются с учетом коек патологии беременности (то есть указывается суммарное число коек для беременных и роженц и число коек патологии беременности).

\*\* Анестезиологи-реаниматологи указаны в учреждениях II группы. В учреждениях I группы – анестезиологи-реаниматологи – в общем штате больницы.

Результаты реализации подпрограммы 11  
«Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы»

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	2012 год (по состоянию на 01.01.2013)	2016 год (по состоянию на 01.01.2017)		2018 год (по состоянию на 01.01.2019)	
				план		план	
1.	Младенческая смертность	случаев на 1000 человек, родившихся живыми	7,6	6,3		6,2	
2.	Материнская смертность	случаев на 100 тысяч человек, родившихся живыми	24,0	12,8		12,9	
3.	Ранняя неонатальная смертность	случаев на 1000 человек, родившихся живыми	4,1	3,15		2,9	
4.	Выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах	человек на 1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела	714	745		755	
5.	Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре	процентов	52	65		75	



Приоритеты и цели государственной политики в сфере  
реализации государственной программы, основные цели  
и задачи государственной программы

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 уменьшением численности населения.

Основной целевой установкой государственной программы «Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014-2016 годы» (далее – государственная программа) является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Таким образом, создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи населению Республики Карелия с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

По данным социологических опросов, проводимых Территориальным фондом ОМС Республики Карелия и страховыми медицинскими организациями, удовлетворенность населения доступностью и качеством медицинской помощи по итогам 2013 года в целом по республике повысилась на 10,9 процентного пункта и составила 68,4 процента против 57,5 процента в 2012 году.

Кроме того, мониторинг удовлетворенности населения доступностью и качеством медицинской помощи осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Республики Карелия как на амбулаторном, так и на стационарном этапах ее оказания. Так, по результатам анкетирования пациентов учреждений здравоохранения республики в первом полугодии 2014 года коэффициент удовлетворенности населения качеством и доступностью амбулаторной медицинской помощи составил 0,89 против 0,84 в 2013 году, а коэффициент удовлетворенности населения качеством и доступностью круглосуточной стационарной медицинской помощи составил 0,89 против 0,88 в 2013 году.

Показатели детской и младенческой смертности в Республике Карелия превышают аналогичные показатели ряда развитых субъектов Российской Федерации. Требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Высокая загруженность коечного фонда и недостаточно эффективное его использование обусловлены не только низкой активностью первичного звена

здравоохранения, но и недостаточной развитостью системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Неудовлетворенность населения качеством оказываемой медицинской помощи связана в том числе с несовершенством контрольно-надзорных функций в сфере здравоохранения. Необходимо последовательное выстраивание системы контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Высокий уровень заболеваемости трудоспособного населения диктует необходимость проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья работников организаций.

Существенным сдерживающим фактором является недостаточное применение современных информационных технологий. В настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и предоставления в электронном виде на вышестоящий уровень управления агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно, необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении Республики Карелия.

Кроме этого, в медицинских организациях недостаточно широко используются современные информационно-телекоммуникационные технологии телемедицины. Внедрение телемедицины на основе единой технологической и технической политики позволит существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи путем проведения удаленного скрининга отдельных рискованных групп пациентов на уровне первичного звена, повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, повышения эффективности оказания скорой и неотложной медицинской помощи за счет использования технологии ГЛОНАСС, повышения доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций.

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

Для достижения цели государственной программы необходимо решение следующих задач:

- 1) повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации;
- 2) обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;
- 3) развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения;
- 4) повышение эффективности службы родовспоможения и детства;
- 5) развитие медицинской реабилитации населения;

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

7) обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

8) повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения для удовлетворения потребности населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения;

9) обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи;

10) создание эффективной системы организации управления здравоохранением, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению;

11) повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям.

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы, подпрограмм, долгосрочных целевых программ и их значениях приведены в приложении 1 к государственной программе.

Информация об основных мероприятиях (мероприятиях), долгосрочных целевых программах, подпрограммах государственной программы приведена в приложении 2 к государственной программе.

Финансовое обеспечение реализации государственной программы за счет средств бюджета Республики Карелия приведено в приложении 3 к государственной программе.

Финансовое обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов бюджета а Республики Карелия (с учетом средств федерального бюджета), бюджетов государственных внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований и юридических лиц на реализацию целей государственной программы Республики Карелия приведены в приложении 4 к государственной программе.

Сведения  
о показателях (индикаторах) государственной  
программы, подпрограмм государственной программы,  
долгосрочных целевых программ и их значениях

№ п/п	Наименование цели (задачи)	Целевой индикатор (показатель результата) (наименование)	Единица измерения	Значения показателей										Отношение значения показателя последнего года реализации программы к отчетному
				2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
Государственная программа «Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014-2020 годы»														
1.0.0.1.	Цель. Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки	ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	69,4	69,9	70,5	71	71,2	71,7	72,3	1,04			
1.0.0.1.1.	Задача 1. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи	смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	13,4	13,4	13,2	13	12,4	12	11,6	0,87			
1.0.0.2.1.	Задача 2. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100 тысяч населения	220	216	207	197	192,8	188,8	185	0,84			
1.0.0.2.2.		смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тысяч населения	781	780	729	698	649,4	627,4	606,7	0,78			
1.0.0.2.3.		смертность от туберкулеза	случаев на 100 тысяч населения	9,4	9,3	9,3	9,2	9,2	8,8	8,2	0,87			
1.0.0.2.4.		заболеваемость туберкулезом	случаев на 100 тысяч населения	50,3	48,1	45,9	43,7	41,5	39,8	38,2	0,76			
1.0.0.2.5.		смертность от ДТП	случаев на 100 тысяч населения	12	11,6	11,2	11	10,6	10,4	10	0,83			
1.0.0.3.1.	Задача 3. Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения	доля участвующих в реализации территориальной программы организаций негосударственных форм собственности и частнопрактикующих врачей	процентов	18,3	16,9	18	18,3	18,5	19	20	1,09			

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.0.0.4.1.	Задача 4. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства	смертность детей	случаев на 100 тысяч населения	84	83	82	81	78	77	76	0,90
1.0.0.5.1.	Задача 5. Развитие медицинской реабилитации населения	охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процентов	6	9	12	15,5	19	22,5	25	4,17
1.0.0.6.1.	Задача 6. Обеспечение медицинской помощью негнечных больных, в том числе детей	обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи (с учетом коок сестринского ухода)	коек на 100 тысяч населения	25,7	27,0	27,0	27,0	27,0	27,0	27,0	1,05
1.0.0.7.1.	Задача 7. Обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия высококвалифицированными и мотивированными кадрами	темп прироста численности врачей по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности врачей особо востребованных специальностей	процентов	4,1	3,96	3,81	3,68	3,54	3,42	2,5	0,61
1.0.0.7.2.		темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности среднего медицинского персонала особо востребованных специальностей	процентов	0,6	0,6	0,6	0,6	0,74	0,59	0,59	0,98
1.0.0.8.1.	Задача 8. Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения	удовлетворенность населения Республики Карелия лекарственным обеспечением	обращений граждан по вопросам лекарственного обеспечения на 100 тысяч населения	55	55	54	53	52	51	50	0,91
1.0.0.9.1.	Задача 9. Обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи	доля медицинских организаций, участвующих в формировании на региональном уровне единых электронных медицинских карт	процентов	74	78	82	86	89	92	95	1,28
1.0.0.10.1.	Задача 10. Создание эффективной системы организации управления здравоохранением, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению	отношение средней заработной платы среднего медицинского персонала (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия	процентов	76,6	79,3	86,3	100	100	100	100	1,31
1.0.0.10.2.		отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия	процентов	51	52,4	70,5	100	100	100	100	1,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.0.0.11.1.	Задача 11. Повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям	младенческая смертность	случаев на 1000 населения, родившихся живыми	6,4	6,3	6,3	6,2	6,2	6,1	6,1	0,95
1.0.0.11.2.		материнская смертность	случаев на 1000 населения, родившихся живыми	12,8	12,9	12,8	12,9	12,9	12,9	12,8	1,00
1.0.0.11.3.		ранняя неонатальная смертность	случаев на 1000 населения, родившихся живыми	3,5	3,3	3,2	3,15	3,05	3	2,9	0,83
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»											
1.1.1.1.0.1.	Цель. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи	смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	13,4	13,4	13,2	13	12,4	12	11,6	0,87
1.1.1.1.1.	Задача 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Республики Карелия, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска	потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)	литров на душу населения в год	17,2	16,7	16,2	15,7	15,2	14,7	14,3	0,83
1.1.1.1.2.		распространенность потребления табака среди взрослого населения	процентов	30,9	29	28,1	27	26,5	25,6	24,8	0,80
1.1.1.1.3.		распространенность потребления табака среди детей и подростков	процентов	22	20	19	18	17	16	15	0,68
1.1.1.2.1.	Задача 2. Реализация дифференцированного подхода к организации в рамках первичной медико-санитарной помощи профилактических осмотров и диспансеризации населения, в том числе детей, в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний с наивысшими показателями инвалидизации и смертности населения	охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процентов	96,5	97	97	97	97,5	97,8	98	1,02
1.1.1.2.2.		охват диспансеризацией подростков	процентов	95	95	95,5	96	96,5	97	97	1,02
1.1.1.2.3.		доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-III стадиях	процентов	51,3	52,7	53,5	54,3	55,1	55,9	56,7	1,11
1.1.1.2.4.		охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	56	73,9	75,3	76,7	78,2	79,9	81,08	1,45
1.1.1.2.5.		доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процентов	24	25	24,7	24,4	24	23,7	23,3	0,97
1.1.1.2.6.		доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	процентов	25	25	25	25	25	25	25	1,00
1.1.1.2.7.		смертность от самоубийств	случаев на 100 тысяч населения	21,4	19,2	18,6	17,8	17	16,5	16	0,75
1.1.1.2.8.		распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	процентов	25,5	25	24,5	24	23,5	23	22,5	0,88



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.1.1.5.1.	Задача 5. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С	доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных (процентов)	процентов	67,5	72,2	73,4	74,2	74,8	75	75,2	111,4
<b>Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»</b>											
1.2.1.0.1.	Цель. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100 тысяч населения	220	216	207	197	192,8	188,8	185	0,84
1.2.1.0.2.		смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тысяч населения	781	780	729	698	649,4	627,4	606,7	0,78
1.2.1.0.3.		смертность от туберкулеза	случаев на 100 тысяч населения	9,4	9,3	9,3	9,2	9,2	8,8	8,2	0,87
1.2.1.0.4.		заболеваемость туберкулезом	случаев на 100 тысяч населения	50,3	48,1	45,9	43,7	41,5	39,8	38,2	0,76
1.2.1.0.5.		смертность от ДТП	случаев на 100 тысяч населения	12	11,6	11,2	11	10,6	10,4	10	0,83
1.2.1.1.1.	Задача 1. Реализация мероприятий, направленных на улучшение эпидемической ситуации по туберкулезу	доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процентов	51	52,5	56,9	61,4	65	70	75	1,47
1.2.1.2.1.	Задача 2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе лицам, инфицированным ВИЧ, гепатитами В и С	доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете	процентов	22	22	22	22	22	22,5	22,5	1,02
1.2.1.2.2.		ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц	лет	51,9	62,2	62,9	63,6	64,3	65	65,7	1,27
1.2.1.3.1.	Задача 3. Модернизация наркологической службы Республики Карелия	число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	человек на 100 больных наркоманией средне-годового контингента	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5	1,00
1.2.1.3.2.		число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет	человек на 100 больных наркоманией средне-годового контингента	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	14,3	1,00
1.2.1.3.3.		число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	человек на 100 больных алкоголизмом средне-годового контингента	10,1	11,69	11,9	12,2	12,4	12,6	12,9	1,28



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.2.1.3.4.		число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	человек на 100 больных среднегодового контингента	8,2	9,42	9,6	9,8	10	10,2	10,4	1,27
1.2.1.4.1.	Задача 4. Совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации психических расстройств	доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процентов	20,95	20,9	20,9	20,85	20,8	20,75	20,7	0,99
1.2.1.5.1.	Задача 5. Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе развитие высокотехнологичной медицинской помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости	смертность от ишемической болезни сердца	случаев на 100 тысяч населения	363,3	363,3	363,3	361,4	359,5	357,6	355,8	0,98
1.2.1.5.2.		смертность от цереброваскулярных заболеваний	случаев на 100 тысяч населения	275,4	221,6	219,1	216,4	213,7	211	208,4	0,76
1.2.1.6.1.	Задача 6. Развитие и совершенствование специализированной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями	удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	процентов	58	58	58	58	58	58	0	0,00
1.2.1.6.2.		одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	процентов	27,7	25,2	24,6	23,7	22,8	21,9	21	0,76
1.2.1.7.1.	Задача 7. Улучшение качества оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП	доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	82	84	86	88	90	90	90	1,10
1.2.1.7.2.		больничная летальность пострадавших в ДТП	процентов	4,2	4,1	4,05	4	3,95	3,9	3,9	0,93
1.2.1.8.1.	Задача 8. Развитие инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови	доля станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови	процентов	100	100	100	100	100	100	100	1,00
Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства»											
1.3.1.0.1.	Цель. Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения	доля участвующих в реализации территориальной программы организаций негосударственных форм собственности и частнопрактикующих врачей	процентов	18,3	16,9	18	18,3	18,5	19	20	1,09
1.3.1.1.1.	Задача 1. Увеличение объемов оказания бесплатной медицинской помощи медицинскими организациями негосударственных форм собственности в рамках территориальной программы	объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой медицинскими организациями негосударственных форм собственности, участвующими в реализации территориальной программы	посещений	159657	166224	167000	167500	168000	168500	169000	1,06
Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»											
1.4.1.0.1.	Цель. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства	смертность детей	случаев на 100 тысяч человек соответствующего возраста	84	83	82	81	78	77	76	0,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.4.1.1.1.	Задача 1. Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи	материнская смертность	случаев на 100 тыс. человек, родившихся живыми	12,8	12,9	12,8	12,9	12,9	12,9	12,8	1,00
1.4.1.2.1.		охват беременных женщин пренатальной диагностики	процентов	45	50	55	60	65	70	70	1,56
1.4.1.2.2.		охват новорожденных детей неонатальным скринингом	процентов	95	95	97,5	98	98	98,5	99	1,04
1.4.1.2.3.		охват новорожденных детей аудиологическим скринингом	процентов	95	95	95,5	96	96,5	97	98	1,03
1.4.1.3.1.	Задача 3. Выживание детей с очень низкой и экстремально низкой массой тела	выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах и экстремально низкой массой тела	случаев на 1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела	720	720	745	750	755	760	765	1,06
1.4.1.4.1.		больничная летальность	случаев к общему числу человек, поступивших в стационар	0,2	0,2	0,2	0,2	0,19	0,19	0,18	0,90
1.4.1.4.2.		первичная инвалидность	случаев на 10 тысяч человек соответствующего возраста	27,8	27,6	27,3	26,5	25,4	24,5	24,5	23,5
1.4.1.4.3.		ранняя неонатальная смертность	случаев на 1000 человек, родившихся живыми	3,5	3,3	3,15	3,1	2,9	2,9	2,9	0,83
1.4.1.5.1.	Задача 5. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ-инфекции от матери ребенку	охват химиопрофилактикой пар «мать - дитя»	процентов	96	96,5	97	97,5	98	98,5	99	1,03
1.4.1.6.1.		доля женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности	процентов	5	8	9	10	11	13	15	3,00
1.4.1.7.1.		количество ежегодных циклов ЭКО	единица	500	550	550	600	600	600	600	1,20
Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»											
1.5.1.0.1.	Цель. Развитие медицинской реабилитации населения	охват пациентов реабилитационной медицинской помощью	процентов	6	9	12	15,5	19	22,5	25	4,17
1.5.1.1.1.	Задача. Совершенствование медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	охват пациентов санаторно-курортным лечением	процентов	13,8	17	21	29	35	40	45	3,26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»											
1.6.1.0.1.	Цель. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей сестринского ухода)	обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи (с учетом коек сестринского ухода)	коек на 100 тысяч населения	25,7	27,0	27,0	27,0	27,0	27,0	27,0	X
1.6.1.1.1.	Задача. Формирование службы паллиативной помощи в Республике Карелия	количество кабинетов паллиативной помощи при амбулаторно-поликлинических учреждениях	единиц	0	6	9	12	15	17	20	X
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»											
1.7.1.0.1.	Цель. Обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия высококвалифицированными и мотивированными кадрами	темп прироста численности врачей по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности врачей особо востребованных специальностей	процентов	4,1	3,96	3,81	3,68	3,54	3,42	2,5	0,61
1.7.1.0.2.		темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным специальностям по отношению к общему количеству медицинских специалистов, замещающих должности среднего медицинского персонала особо востребованных специальностей	процентов	0,6	0,6	0,6	0,6	0,74	0,59	0,59	0,98
1.7.1.1.1.	Задача 1. Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	повышение квалификации и профессиональная переподготовка врачей	человек	628	640	645	660	675	690	705	1,12
1.7.1.1.2.		повышение квалификации и профессиональная переподготовка среднего медицинского персонала	человек	1276	1279	1385	1440	1495	1550	1605	1,26
1.7.1.2.1.	Задача 2. Обеспечение социальной защиты, повышение качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи	отношение заработной платы врачей и работников учреждений здравоохранения Республики Карелия, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) образование, к средней заработной плате по Республике Карелия	процентов	160,5	153,4	159,6	200	200	200	200	1,25
1.7.1.2.2.		отношение заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала учреждений здравоохранения Республики Карелия к средней заработной плате по Республике Карелия	процентов	85,8	82	86,3	100	100	100	100	1,17
1.7.1.2.3.		отношение заработной платы младшего медицинского персонала учреждений здравоохранения Республики Карелия к средней заработной плате по Республике Карелия	процентов	48,8	52,4	70,5	100	100	100	100	2,05
1.7.1.3.1.	Задача 3. Регулирование подготовки и сохранение территориальных кадров для системы территориального здравоохранения с помощью мониторинга кадров при реализации его организационно-методической, информационно-аналитической поддержки	количество мероприятий (семинаров, конференций) по подготовке кадров	единиц	3	4	4	4	4	4	4	1,33

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.7.1.4.1.	Задача 4. Формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения Республики Карелия с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования	численность врачей участковой службы для обеспечения медицинской помощью сельского населения	человек на 10 тысяч сельского населения	8,4	8,7	9	9,3	9,5	9,5	9,5	1,13
1.7.1.4.2.			человек на 10 тысяч сельского населения	8,4	8,7	9	9,3	9,5	9,5	9,5	1,13
1.7.1.4.3.			дефицит врачей в учреждениях здравоохранения, оказывающих населению амбулаторно-поликлиническую помощь	381	223	220	210	200	195	190	0,50
1.7.1.4.4.			дефицит средних медицинских работников в учреждениях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь	2011	193	185	180	175	170	164	0,08
1.7.1.5.1.	Задача 5. Достижение полноты укомплектованности и медицинских организаций медицинскими работниками по особо востребованным специальностям. Создание условий для целевой подготовки медицинских кадров	трудоустройство молодых специалистов, направленных на обучение по целевому набору, в учреждение здравоохранения в соответствии с договорами между учреждением и обучающимся к общему количеству молодых специалистов, направленных на обучение по целевому набору	процентов	66	70	75	80	85	88	93	1,41
<b>Подпрограмма 8 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»</b>											
1.8.1.0.1.	Цель. Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения Республики Карелия	Удовлетворенность населения Республики Карелия лекарственным обеспечением	граждан по вопросам лекарственного обеспечения на 100 тысяч населения	55	55	54	53	52	51	50	0,91
1.8.1.1.1.	Задача 1. Обеспечение рационального использования лекарственных препаратов для медицинского применения	удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги)	процентов	94	95	95,5	96	96,5	97	98	1,04

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.8.1.2.1.	Задача 2. Обеспечение безопасности, эффективности и качества лекарственных препаратов для медицинского применения	удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в Федеральный регистр лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после трансплантации органов и (или) тканей)	процентов	97,5	98	98	98	98	98	98	1,01
1.8.1.3.1.	Задача 3. Совершенствование государственного регулирования цен на лекарственные препараты для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках территориальной программы, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	индекс роста цен на лекарственные препараты для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках территориальной программы, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	процентов	105	103	102	103	102	103	103	0,98
1.8.1.4.1.	Задача 4. Повышение квалификации медицинских и фармацевтических работников	численность медицинских и фармацевтических работников, повысивших квалификацию по вопросам рациональной лекарственной терапии, основанной на принципах доказательной медицины	человек	40	40	40	40	40	40	40	1,00
Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»											
1.9.1.0.1.	Цель. Обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи	доля медицинских организаций, участвующих в формировании на региональном уровне единых электронных медицинских карт	процентов	74	78	82	86	89	92	95	1,28
1.9.1.1.1.	Задача 1. Обеспечение информационной безопасности региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения и содержащихся в них персональных данных граждан	количество выявленных фактов несанкционированного доступа к региональным информационным ресурсам здравоохранения и (или) утечки содержащейся в них конфиденциальной информации, связанных с несоответствием созданной в ЦОД системы технической защиты информации требованиям законодательства в сфере защиты информации	единиц	0	0	0	0	0	0	0	X
1.9.1.2.1.	Задача 2. Обеспечение функционирования ЦОД в системе здравоохранения Республики Карелия и дальнейшего развития региональных информационных ресурсов здравоохранения, совершенствование системы статистической отчетности, создание системы поддержки принятия управленческих решений	доля населения Республики Карелия, для которого созданы на региональном уровне единые электронные медицинские карты	процентов	23	47	55	63	69	74	79	3,43
1.9.1.2.2.		количество снимков, поступивших в региональный архив медицинских изображений	тысяч единиц	0	0,2	3	6	9	12	15	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.9.1.2.3.	Задача 3. Расширение телемедицинской сети, поддержка и развитие регионального сервиса электронной записи на прием к врачу, создание центра телефонного обслуживания по вопросам оказания медицинских услуг для населения	доля утвержденных отчетных форм статистического наблюдения, формируемых в режиме реального времени	процентов	15	20	30	35	50	60	70	4,67
1.9.1.2.4.		доля учетной и отчетной медицинской документации, представляемой в электронном виде в соответствии с едиными стандартами	процентов	15	20	30	35	40	45	50	3,33
1.9.1.3.1.		доля региональных центров специализированной медицинской помощи, оказывающих услуги удаленного консультирования (телемедицинские консультации)	процентов	38	50	88	88	88	88	88	2,32
1.9.1.3.2.		среднее время ожидания пациентом приема врача	минут	25	23	21	20	19	18	17	0,68
1.9.1.3.3.		доля населения Республики Карелия, воспользовавшегося услугой электронной записи на прием к врачу через интернет-ресурс «Единый медицинский портал Республики Карелия» и (или) обратившегося в центр телефонного обслуживания	процентов	3,2	3,9	6,3	7,1	7,9	8,7	9,5	2,97
Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения»											
1.10.1.0.1.	Цель. Создание эффективной системы организации управления здравоохранением, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению	отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия	процентов	76,6	79,3	86,3	100	100	100	100	1,31
1.10.1.0.2.		отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по Республике Карелия	процентов	51	52,4	70,5	100	100	100	100	1,96
1.10.1.1.1.	Задача 1. Повышение эффективности работы коечного фонда	среднегодовая занятость койки в учреждениях здравоохранения Республики Карелия	дней	329	331	332	332	333	333	333	1,01
1.10.1.1.2.		средняя длительность лечения больного в стационаре	дней	12	11,7	11,6	11,6	11,5	11,5	11,5	0,96
1.10.1.1.3.		средняя длительность лечения больного в стационаре без социально обусловленных заболеваний (туберкулез, психические расстройства)	дней	10	9,2	9,2	9,1	9,1	9,1	9,1	0,91
1.10.1.1.4.		доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в структуре всех расходов на территориальную программу	процентов	59,8	47,88	47,22	47,6	50,8	50,8	50,8	0,85
1.10.1.2.1.	Задача 2. Развитие дневных стационаров и повышение эффективности их деятельности	объем медицинской помощи в условиях дневных стационаров	пациентов-дней на одного жителя	0,7	0,675	0,675	0,675	0,67	0,67	0,67	0,96

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.10.1.2.2.		объем медицинской помощи в условиях дневных стационаров в системе ОМС	пациентов на 1 застрахованное лицо	0,61	0,56	0,56	0,56	0,57	0,57	0,57	0,93
1.10.1.2.3.		доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в структуре всех расходов на территориальную программу	процентов	9,2	8,62	8,33	8,21	8	8	8	0,87
1.10.1.3.1.	Задача 3. Повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи	объем скорой медицинской помощи	вызовов на 1 жителя	0,35	0,343	0,338	0,338	0,34	0,33	0,33	0,94
1.10.1.3.2.		доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций в структуре всех расходов на территориальную программу	процентов	5,7	6,63	6,8	6,59	5,5	5,5	5,5	0,96
1.10.1.3.3.		доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в структуре всех расходов на территориальную программу	процентов	0,9	2,54	2,72	2,93	2,7	2,7	2,7	3,00
1.10.1.4.1.	Задача 4. Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью	доля населения, удовлетворенного качеством оказания услуг в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы	процентов	72	73	74	75	76	77	78	1,08
1.10.1.5.1.	Задача 5. Обеспечение обязательств Республики Карелия по уплате страховых взносов на ОМС неработающего населения	объем обязательств Республики Карелия по уплате страховых взносов на ОМС неработающего населения	процентов	100	100	100	100	100	100	100	1,00

Подпрограмма 11 «Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы»											
1.11.1.0.1.	Цель. Повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям	младенческая смертность	случаев на 1000 человек, родившихся живыми	6,4	6,3	6,3	6,2	6,2	6,1	6,1	0,95
1.11.1.0.2.		материнская смертность	случаев на 100 тысяч человек, родившихся живыми	12,8	12,9	12,8	12,9	12,9	12,9	12,8	1,00
1.11.1.0.3.		ранняя неонатальная смертность	случаев на 1000 человек, родившихся живыми	3,5	3,3	3,15	3,1	2,9	2,9	2,9	0,83
1.11.1.1.1.	Задача. Формирование эффективной трехуровневой системы оказания акушерской помощи, обеспечивающей потребность женского населения в качественной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичных видах	выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах	случаев на 1000 человек, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела	720	720	745	750	755	760	765	1,06

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.11.1.1.2.		доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальном центре	процентов	55	55	65	65	75	75	80	1,45



Информация об основных мероприятиях (мероприятиях), долгосрочных целевых программах, подпрограммах государственной программы

№ п/п	Номер и наименование ведомственной, региональной целевой программы, основного мероприятия и мероприятия	Ответственный исполнитель	Срок (год)		Ожидаемый непосредственный результат (краткое описание и его значение)	Последствия реализации ведомственной целевой программы, основного мероприятия	Связь с показателями результатов государственной программы (подпрограммы) – № показателя
			начала реализации	окончания реализации			
1	2	3	4	5	6	7	8
Государственная программа «Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014-2020 годы»							
Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»							
1.1.0.0.	Цель. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи						
1.1.1.0.0.	Задача 1. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у населения Республики Карелия, в том числе снижение распространенности наиболее значимых факторов риска						
1.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, в том числе у детей	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение заболеваемости населения социально значимыми заболеваниями, а также распространения алкоголизма, табакокурения, наркомании	снижение ожидаемой продолжительности жизни и рост смертности населения от социально значимых заболеваний, рост распространенности алкоголизма, табакокурения и наркомании	1.1.1.1.1, 1.1.1.1.2, 1.1.1.1.3



1	2	3	4	5	6	7	8
1.1.3.1.0.	Основное мероприятие. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение заболеваемости населения инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, обеспечение охвата иммунизацией населения в декретированных группах на уровне 95 процентов, увеличение охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез до 81,08 процента	рост заболеваемости населения инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, увеличение смертности населения от туберкулеза	1.1.1.3.1, 1.1.1.3.2, 1.1.1.3.3, 1.1.1.3.4, 1.1.1.3.5, 1.1.1.3.6, 1.1.1.3.7, 1.1.1.3.8
1.1.4.0.0	Задача 4. Сохранение на спорадическом уровне распространенности инфекционных заболеваний, профилактика которых осуществляется проведением иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (полиомелит, корь, краснуха)						
1.1.4.1.0	Основное мероприятие. Профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение заболеваемости населения инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, обеспечение охвата иммунизацией населения в декретированных группах на уровне 95 процентов (полиомелит, корь, краснуха)	рост уровня заболеваемости населения инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики (полиомелит, корь, краснуха)	1.1.1.4.1, 1.1.1.4.2
1.1.5.0.0.	Задача 5. Раннее выявление инфицированных ВИЧ, острыми вирусными гепатитами В и С						
1.1.5.1.0.	Основное мероприятие. Профилактика ВИЧ инфекции, острых вирусных гепатитов В и С	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение информированности населения о методах профилактики ВИЧ-инфекции, острых вирусных гепатитов В и С	рост заболеваемости населения ВИЧ-инфекцией, острыми вирусными гепатитами В и С	1.1.1.5.1

1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»</b>							
2.1.0.0.0.	Цель. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации						
2.1.1.0.0.	Задача 1. Реализация мероприятий, направленных на улучшение эпидемической ситуации по туберкулезу						
2.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным туберкулезом	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	улучшение эпидемиологической ситуации по туберкулезу	рост заболеваемости туберкулезом, рост смертности населения от туберкулеза	1.2.1.1.1
2.1.2.0.0.	Задача 2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе лицам, инфицированным ВИЧ, гепатитами В и С						
2.1.2.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе лицам, инфицированным ВИЧ, гепатитами В и С	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	оказание специализированной медицинской помощи, своевременная диагностика и терапия, в том числе ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С, снижение заболеваемости, в том числе ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С	рост заболеваемости населения, в том числе ВИЧ-инфекцией, гепатитами В и С	1.2.1.2.1, 1.2.1.2.2
2.1.3.0.0.	Задача 3. Модернизация наркологической службы Республики Карелия						
2.1.3.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение распространенности заболеваемости алкоголизмом и наркоманий	рост распространенности заболеваемости алкоголизмом и наркоманий	1.2.1.3.1, 1.2.1.3.2, 1.2.1.3.3, 1.2.1.3.4
2.1.4.0.0.	Задача 4. Совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации психических расстройств						

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.4.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия, Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия	2014	2020	развитие комплексной системы предупреждения, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах	рост доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, рост смертности населения от самоубийств	1.2.1.4.1
2.1.5.0.0.	Задача 5. Совершенствование оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в том числе развитие высокотехнологичной медицинской помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости						
2.1.5.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями, в том числе развитие высокотехнологичной медицинской помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение смертности населения от болезней системы кровообращения	рост смертности населения от болезней системы кровообращения	1.2.1.5.1, 1.2.1.5.2
2.1.6.0.0.	Задача 6. Развитие и совершенствование специализированной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями						

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.6.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение заболеваемости и смертности населения от новообразований, в том числе злокачественных	рост смертности населения от новообразований, в том числе злокачественных, рост однодневной летальности больных со злокачественными новообразованиями, снижение удельного веса больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более	1.2.1.6.1, 1.2.1.6.2
2.1.7.0.0.	Задача 7. Улучшение качества оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП						
2.1.7.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП	снижение эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП	1.2.1.7.1, 1.2.1.7.2
2.1.8.0.0.	Задача 8. Развитие инфраструктуры скорой, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, службы крови						
2.1.8.1.0.	Основное мероприятие. Совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение качества и доступности скорой медицинской помощи	снижение качества и доступности скорой медицинской помощи, рост смертности от ДТП	1.2.1.8.1

1	2	3	4	5	6	7	8
2.1.8.2.0.	Основное мероприятие. Совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения, в том числе развитие высокотехнологичной помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	рост доступности и качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи	снижение доступности и качества оказания высокотехнологичной медицинской помощи	1.2.1.8.1
2.1.8.3.0.	Основное мероприятие. Развитие службы крови	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	совершенствование организации и проведения мероприятий по заготовке донорской крови и ее компонентов	снижение качества и безопасности компонентов донорской крови	1.2.1.8.1
<b>Подпрограмма 3 «Развитие государственно-частного партнерства»</b>							
3.1.0.0.0.	Цель. Развитие взаимодействия государственной и частной систем здравоохранения						
3.1.1.0.0.	Задача. Увеличение объемов оказания бесплатной медицинской помощи медицинскими организациями негосударственных форм собственности в рамках территориальной программы						
3.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Увеличение числа медицинских организаций негосударственных форм собственности, участвующих в реализации территориальной программы	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	улучшение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи	снижение доступности и качества оказания бесплатной медицинской помощи	1.3.1.1.1
<b>Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»</b>							
4.1.0.0.0.	Цель. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства						
4.1.1.0.0.	Задача 1. Совершенствование службы родовспоможения путем формирования трехуровневой системы оказания медицинской помощи						
4.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Оптимизация коечного акушерского фонда	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение необходимости межгоспитальной транспортировки новорожденных реанимационного профиля; снижение смертности недоношенных новорожденных в акушерских стационарах I группы	несоблюдение порядков оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи	1.4.1.1.1

1	2	3	4	5	6	7	8
4.1.1.2.0.	Основное мероприятие. Организация коек сестринского ухода	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение доступности специализированной медицинской помощи и увеличение количества женщин, получивших обследование и родоразрешение в рекомендованных учреждениях	несоблюдение порядков оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи	1.4.1.1.1
4.1.1.3.0.	Основное мероприятие. Организация выездной акушерско-реанимационной бригады	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение доли преждевременных родов от всех родов, произошедших в акушерских стационарах I группы, снижение материнской и младенческой смертности, и смертности детей	несоблюдение порядков оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи	1.4.1.1.1
4.1.1.4.0.	Основное мероприятие. Развитие стационарозамещающих технологий в учреждениях родовспоможения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение количества женщин, получивших обследование и родоразрешение в рекомендованных учреждениях	несоблюдение порядков оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи	1.4.1.1.1
4.1.1.5.0.	Основное мероприятие. Совершенствование материально-технической базы учреждений родовспоможения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение качества оказания медицинской помощи женщинам и детям в соответствии с порядками оказания акушерско-гинекологической и неонатологической медицинской помощи	несоблюдение порядков оказания акушерско-гинекологической и неонатологической помощи	1.4.1.1.1
4.1.2.0.0.	Задача 2. Создание системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка						
4.1.2.1.0.	Основное мероприятие. Организация комплексной пренатальной (дородовой) диагностики в I триместре беременности	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	раннее выявление наследственных и врожденных заболеваний до 95 процентов	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития	1.4.1.2.1, 1.4.1.2.2, 1.4.1.2.3





1	2	3	4	5	6	7	8
4.1.4.1.0.	Основное мероприятие. Оптимизация педиатрического коечного фонда	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение качества оказания специализированной медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.2.0.	Основное мероприятие. Дальнейшее оснащение и улучшение материально-технической базы учреждений родовспоможения и детства, педиатрических лечебных учреждений	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение качества оказания специализированной медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.3.0.	Основное мероприятие. Обеспечение учреждений родовспоможения и детства высококвалифицированными кадрами	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение качества оказания специализированной медицинской помощи детям в соответствии со стандартами медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3

1	2	3	4	5	6	7	8
4.1.4.4.0.	Основное мероприятие. Обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение качества оказания специализированной медицинской помощи детям в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.5.0.	Основное мероприятие. Создание кардиологического центра с кабинетом ревматолога на базе ГБУЗ РК «Детская республиканская больница»	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	развитие специализированных видов медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.6.0.	Основное мероприятие. Создание центра детской урологии и колопроктологии	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	развитие специализированных видов медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3

1	2	3	4	5	6	7	8
4.1.4.7.0.	Основное мероприятие. Создание центра реабилитации на базе ГБУЗ РК «Городская детская больница»	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	развитие медицинской реабилитации детей, создание трехуровневой системы медицинской реабилитации детей	увеличение количества детей-инвалидов	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.8.0.	Основное мероприятие. Развитие малоинвазивной эндоскопической хирургии, в том числе при лор-заболеваниях	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	развитие неонатальной хирургии, специализированных видов медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.9.0.	Основное мероприятие. Развитие нейрохирургической помощи на базе ГБУЗ РК «Детская республиканская больница»	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	развитие нейрохирургической медицинской помощи, специализированных видов медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.10.0.	Основное мероприятие. Создание единой клинико-диагностической лаборатории для детей г. Петрозаводска и близлежащих районов	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение качества медицинской помощи детям, сокращение экономических потерь	увеличение экономических потерь	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3

1	2	3	4	5	6	7	8
4.1.4.11.0.	Основное мероприятие. Развитие неонатальной хирургии (приобретение оборудования, обучение кадров) на базе ГБУЗ РК «Детская республиканская больница»	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	развитие хирургической медицинской помощи новорожденным детям, обеспечение качества медицинской помощи детям	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.12.0.	Основное мероприятие. Организация городского кабинета охраны зрения для детей	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	развитие специализированных видов медицинской помощи детям	увеличение количества детей-инвалидов	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.13.0.	Основное мероприятие. Организация и развитие выездных форм работы врачей-специалистов	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение доступности специализированной медицинской помощи женщинам и детям удаленных населенных пунктов республики	увеличение заболеваемости и смертности детей	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3
4.1.4.14.0.	Основное мероприятие. Совершенствование работы Центра телемедицины на базе ГБУЗ РК «Детская республиканская больница»	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение доступности и качества специализированной консультативной медицинской помощи женщинам и детям удаленных населенных пунктов республики	сохранение или увеличение уровня смертности детей от пороков развития, увеличение количества детей-инвалидов, увеличение младенческой смертности, экономические потери	1.4.1.4.1, 1.4.1.4.2, 1.4.1.4.3



1	2	3	4	5	6	7	8
4.1.7.1.0.	Основное мероприятие. Направление пациентов за пределы Республики Карелия в учреждения здравоохранения для лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение рождаемости	отсутствие ухудшения демографической ситуации	1.4.1.7.1
<b>Подпрограмма 5 «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»</b>							
5.1.0.0.0.	Цель. Развитие медицинской реабилитации населения						
5.1.1.0.0.	Задача. Совершенствование медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения						
5.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Развитие медицинской реабилитации, в том числе для детей	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение охвата пациентов реабилитационной медицинской помощью	снижение охвата пациентов реабилитационной медицинской помощью	1.5.1.1.1
5.1.1.2.0.	Основное мероприятие. Развитие санаторно-курортного лечения, в том числе для детей	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение охвата пациентов санаторно-курортным лечением	снижение охвата пациентов санаторно-курортным лечением	1.5.1.1.1
<b>Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»</b>							
6.1.0.0.0.	Цель. Обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей						
6.1.1.0.0.	Задача. Формирование службы паллиативной помощи в Республике Карелия						
6.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Формирование службы паллиативной помощи в Республике Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	создание оптимальных условий для правового, экономического и организационного обеспечения системы оказания паллиативной помощи, способствующих доступности качественной паллиативной помощи больным и членам их семей	снижение качества жизни неизлечимых больных	1.6.1.1.1

1	2	3	4	5	6	7	8
Подпрограмма 7 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»							
Цель. Обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия высококвалифицированными и мотивированными кадрами							
Задача 1. Создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников							
7.1.1.0.0.	Основное мероприятие. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	непрерывное медицинское образование посредством повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских и фармацевтических работников, повышение уровня их знаний	снижение качества и доступности медицинской помощи	1.7.1.1.1, 1.7.1.1.2
7.1.1.2.0.	Основное мероприятие. Дополнительная подготовка медицинских специалистов для Республики Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	непрерывное медицинское образование посредством повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских и фармацевтических работников, повышение уровня их знаний	снижение качества и доступности медицинской помощи	1.7.1.1.1, 1.7.1.1.2
7.1.1.3.0.	Основное мероприятие. Профессиональная переподготовка медицинских специалистов учреждений здравоохранения Республики Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	непрерывное медицинское образование посредством повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских и фармацевтических работников, повышение уровня их знаний	снижение качества и доступности медицинской помощи	1.7.1.1.1, 1.7.1.1.2
7.1.2.0.0.	Задача 2. Обеспечение социальной защиты, повышение качества жизни медицинских работников на основе приведения оплаты труда в соответствие с объемами, сложностью и эффективностью оказания медицинской помощи						





[illegible]



1	2	3	4	5	6	7	8
8.1.2.1.0.	Основное мероприятие. Выявление в медицинских организациях на территории Республики Карелия фальсифицированных и некачественных лекарственных препаратов для медицинского применения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	удовлетворение спроса граждан на качественные и безопасные лекарственные препараты	рост количества жалоб населения на отсутствие терапевтического эффекта в связи с назначением и отпуском лекарственных препаратов с недоказанной и (или) сомнительной эффективностью, симптоматических средств второго ряда в лечении различных патологий и препаратов, имеющих более дешевые равно-эффективные аналоги и эквиваленты терапии	1.8.1.2.1
8.1.3.0.0.	Задача 3. Совершенствование государственного регулирования цен на лекарственные препараты для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках территориальной программы, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг						
8.1.3.1.0.	Основное мероприятие. Осуществление мониторинга среднего уровня розничной торговой надбавки к ценам на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, в ценовой группе выше 50 рублей до 500 рублей включительно	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	сохранение уровня цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	рост количества жалоб граждан по вопросу роста цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов	1.8.1.3.1

1	2	3	4	5	6	7	8
8.1.4.0.0.	Задача 4. Повышение квалификации медицинских и фармацевтических работников						
8.1.4.1.0.	Основное мероприятие. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	непрерывное медицинское образование посредством повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицинских и фармацевтических работников, повышение уровня их знаний	снижение качества и доступности медицинской помощи	1.8.1.4.1
Подпрограмма 9 «Развитие информатизации в здравоохранении»							
9.1.0.0.0.	Цель. Обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи						
9.1.1.0.0.	Задача 1. Обеспечение информационной безопасности региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения и содержащихся в них персональных данных граждан						
9.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Обеспечение технической поддержки и обновления версий программных и программно-аппаратных средств защиты информации в ЦОД	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение необходимого уровня защиты персональных данных, содержащихся в региональных информационных ресурсах в сфере здравоохранения, в полном соответствии с законодательством Российской Федерации в области защиты информации	снижение уровня защищенности региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения от несанкционированного доступа, утечки конфиденциальной информации, невыполнение требований законодательства Российской Федерации в области защиты информации	1.9.1.1.1

1	2	3	4	5	6	7	8
9.1.1.2.0.	Основное мероприятие. Организация защиты информации, содержащейся в региональных информационных ресурсах, от утери вследствие аварийных ситуаций	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение необходимого уровня защиты персональных данных, содержащихся в региональных информационных ресурсах в сфере здравоохранения, в полном соответствии с законодательством Российской Федерации в области защиты информации	снижение уровня защищенности региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения от потерь в результате аварийных ситуаций	1.9.1.1.1
9.1.1.3.0.	Основное мероприятие. Проведение работ по аттестации информационных систем персональных данных, обеспечивающих эксплуатацию региональных информационных ресурсов, на соответствие требованиям законодательства Российской Федерации в области защиты информации	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	выполнение требований законодательства Российской Федерации в области защиты информации	невыполнение требований законодательства Российской Федерации в области защиты информации	1.9.1.1.1
9.1.2.0.0.	Задача 2. Обеспечение функционирования ЦОД в системе здравоохранения Республики Карелия и дальнейшего развития региональных информационных ресурсов здравоохранения, совершенствование системы статистической отчетности, создание системы поддержки принятия управленческих решений						
9.1.2.1.0.	Основное мероприятие. Обновление технических и программных средств ЦОД и поддержка его функционирования	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение бесперебойной работы региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	невозможность продолжения эксплуатации региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения, в том числе регионального сервиса электронной записи на прием к врачу, вследствие физического износа оборудования ЦОД	1.9.1.2.1, 1.9.1.2.2, 1.9.1.2.3, 1.9.1.2.4

1	2	3	4	5	6	7	8
9.1.2.2.0.	Основное мероприятие. Обеспечение интеграции между региональным и федеральным уровнями единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ)	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	исполнение обязательств по обеспечению интеграции регионального уровня ЕГИСЗ с федеральными информационными ресурсами здравоохранения	неисполнение обязательств по обеспечению интеграции регионального уровня ЕГИСЗ с федеральными информационными ресурсами здравоохранения	1.9.1.2.1, 1.9.1.2.2, 1.9.1.2.3, 1.9.1.2.4
9.1.2.3.0.	Основное мероприятие. Создание регионального архива медицинских изображений	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение условий для дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	невозможность дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	1.9.1.2.2, 1.9.1.2.3, 1.9.1.2.4
9.1.2.4.0.	Основное мероприятие. Поддержка функционирования и совершенствование системы учета льготного лекарственного обеспечения граждан	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение условий для дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	невозможность дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	1.9.1.2.1, 1.9.1.2.2, 1.9.1.2.3, 1.9.1.2.4
9.1.2.5.0.	Основное мероприятие. Совершенствование системы статистического учета медицинских услуг на региональном уровне	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение условий для дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	невозможность дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	1.9.1.2.1, 1.9.1.2.2, 1.9.1.2.3, 1.9.1.2.4

1	2	3	4	5	6	7	8
9.1.2.6.0.	Основное мероприятие. Обеспечение информационно-технологической поддержки принятия управленческих решений в сфере здравоохранения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	обеспечение условий для дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	невозможность дальнейшего развития региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения	1.9.1.2.1, 1.9.1.2.2, 1.9.1.2.3, 1.9.1.2.4, 1.9.1.2.5
9.1.3.0.0.	Задача 3. Расширение телемедицинской сети, поддержка и развитие регионального сервиса электронной записи на прием к врачу, создание центра телефонного обслуживания по вопросам оказания медицинских услуг для населения						
9.1.3.1.0.	Основное мероприятие. Создание двух новых телемедицинских пунктов в центрах специализированной медицинской помощи	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение качества и доступности оказания медицинских услуг населению	отсутствие возможности проведения удаленного консультирования пациентов из удаленных районов республики в центрах специализированной медицинской помощи	1.9.1.3.1, 1.9.1.3.2, 1.9.1.3.3
9.1.3.2.0.	Основное мероприятие. Поддержка функционирования и развитие регионального сервиса электронной записи на прием к врачу	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение качества и доступности оказания медицинских услуг населению	снижение доступности медицинской помощи, оказываемой населению Республики Карелия	1.9.1.3.1, 1.9.1.3.2, 1.9.1.3.3
9.1.3.3.0.	Основное мероприятие. Создание центра телефонного обслуживания населения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	повышение качества и доступности оказания медицинских услуг населению	снижение доступности медицинской помощи, оказываемой населению Республики Карелия	1.9.1.3.1, 1.9.1.3.2, 1.9.1.3.3



1	2	3	4	5	6	7	8
<b>Подпрограмма 10 «Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения»</b>							
10.1.0.0.0.	Цель. Создание эффективной системы организации управления здравоохранением, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению						
10.1.1.0.0.	Задача 1. Повышение эффективности работы коечного фонда						
10.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Повышение среднегодовой занятости койки в учреждениях здравоохранения Республики Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение количества случаев госпитализаций в рамках существующего коечного фонда при сохранении одной и той же длительности лечения	отсутствие увеличения количества случаев госпитализаций в рамках существующего коечного фонда при сохранении одной и той же длительности лечения	1.10.1.1.1
10.1.1.2.0.	Основное мероприятие. Снижение средней длительности лечения больного в стационаре	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение количества случаев госпитализаций при сохранении показателя занятости койки и существующего коечного фонда без изменений	отсутствие увеличения количества случаев госпитализаций при сохранении показателя занятости койки и существующего коечного фонда без изменений	1.10.1.1.2
10.1.1.3.0.	Основное мероприятие. Снижение средней длительности лечения больного в стационаре, в том числе без социально обусловленных заболеваний (туберкулез, психические расстройства)	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение количества случаев госпитализаций в системе ОМС при сохранении показателя занятости койки и существующего коечного фонда без изменений	отсутствие увеличения количества случаев госпитализаций в системе ОМС при сохранении показателя занятости койки и существующего коечного фонда без изменений	1.10.1.1.3

1	2	3	4	5	6	7	8
10.1.1.4.0.	Основное мероприятие. Снижение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях в структуре всех расходов на территориальную программу	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	отсутствие потребности в увеличении числа коек при увеличении случаев госпитализаций в стационар круглосуточного пребывания	увеличение числа коек в связи с увеличением случаев госпитализаций в стационар круглосуточного пребывания	1.10.1.1.4
10.1.2.0.0.	Задача 2. Развитие дневных стационаров и повышение эффективности их деятельности						
10.1.2.1.0.	Основное мероприятие. Увеличение объема медицинской помощи в условиях дневных стационаров	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение количества случаев лечения в условиях дневных стационаров	снижение количества случаев лечения в условиях дневных стационаров	1.10.1.2.1, 1.10.1.2.2
10.1.2.2.0.	Основное мероприятие. Увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров в структуре всех расходов на территориальную программу	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение финансовых расходов на оказание стационарной помощи	увеличение финансовых расходов на оказание стационарной помощи	1.10.1.2.3
10.1.3.0.0.	Задача 3. Повышение эффективности оказания скорой медицинской помощи						
10.1.3.1.0.	Основное мероприятие. Приведение объема вызовов скорой медицинской помощи к федеральному нормативу	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	снижение числа вызовов скорой медицинской помощи	увеличение числа вызовов скорой медицинской помощи	1.10.1.3.1
10.1.3.2.0.	Основное мероприятие. Снижение доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций в структуре всех расходов на территориальную программу	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение финансирования неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях	снижение финансирования неотложной медицинской помощи в амбулаторных условиях	1.10.1.3.2

1	2	3	4	5	6	7	8
10.1.3.3.0.	Основное мероприятие. Повышение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в структуре всех расходов на территориальную программу	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	увеличение числа посещений по неотложной помощи в амбулаторных условиях	снижение числа посещений по неотложной помощи в амбулаторных условиях	1.10.1.3.3
10.1.4.0.0.	Задача 4. Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью						
10.1.4.1.0.	Основное мероприятие. Проведение независимой оценки качества оказания бесплатных услуг медицинскими организациями, определение доли населения, удовлетворенного качеством данных услуг	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	определение доли населения, удовлетворенного качеством оказания бесплатных услуг медицинскими организациями	отсутствие информации о доле населения, удовлетворенного качеством оказания бесплатных услуг медицинскими организациями	1.10.1.4.1
10.1.5.0.0.	Задача 5. Обеспечение обязательств Республики Карелия по уплате страховых взносов на ОМС неработающего населения						
10.1.5.1.0.	Основное мероприятие. Уплата страховых взносов на ОМС неработающего населения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2020	исполнение расходных обязательств Республики Карелия в соответствии с федеральным законодательством	снижение (приостановление) поступления субвенций из Федерального фонда ОМС на финансирование территориальной программы	1.10.1.5.1
11.1.0.0.0.	Подпрограмма 11 «Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы»						
11.1.1.0.0.	Цель. Повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям						
11.1.1.1.0.0.	Задача. Формирование эффективной трехуровневой системы оказания акушерской помощи, обеспечивающей потребность женского населения в качественной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичных видах						

1	2	3	4	5	6	7	8
11.1.1.1.0.	Основное мероприятие. Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия, Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия	2014	2016	снижение младенческой смертности, снижение материнской смертности	снижение обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению Республики Карелия, изменение демографических показателей в отрицательную сторону	1.11.1.1.1, 1.11.1.1.2
11.1.1.1.2.0.	Основное мероприятие. Подготовка кадров для перинатального центра в Республике Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	2014	2016	подготовка квалифицированных кадров для перинатального центра в Республике Карелия	снижение обеспеченности квалифицированных кадров, снижение обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи	1.11.1.1.1, 1.11.1.1.2



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Основное мероприятие 2.1.4.1.0	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01 09.02 09.03	01.2.2321	610	282 143,20	250 619,90	222 312,70	161 979,10	171 697,80	171 697,80	171 697,80
Основное мероприятие 2.1.6.1.0	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01	01.2.5077 01.2.7568	240 610	506 625,50	299 229,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 2.1.7.1.0	совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01 09.09	01.0.7569 01.0.5074	240 610	229 888,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 2.1.8.1.0	совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия	811	09.01	01.2.9040	410	47 828,10	39 639,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 2.1.8.1.0	совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01 09.02 09.04	01.2.2321	610	161 159,80	116 754,40	134 844,60	100 340,10	106 360,60	106 360,60	106 360,60
Основное мероприятие 2.1.8.2.0	совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения, в том числе развитие высокотехнологичной медицинской помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01 09.02 09.09 10.03	01.2.2321 01.2.7514 01.2.7548 01.2.8870 01.2.8970 01.2.5402	240 320 610	138 812,60	81 135,30	71 342,50	56 549,90	59 942,90	59 942,90	59 942,90
Основное мероприятие 2.1.8.3.0	развитие службы крови	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.06	01.2.2323 01.2.3175	240 320 610	167 075,60	79 676,10	65 432,10	52 293,10	55 430,70	55 430,70	55 430,70
Подпрограмма 4	«Охрана здоровья матери и ребенка»		X	X	X	X	104 511,30	89 153,40	98 784,30	75 503,80	80 034,00	80 034,00	80 034,00
Основное мероприятие 4.1.1.5.0	совершенствование материально-технической базы учреждений родовспоможения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	X	X	X	104 511,30	89 153,40	98 784,30	75 503,80	80 034,00	80 034,00	80 034,00
Основное мероприятие 4.1.2.1.0	организация комплексной пренатальной (дородовой) диагностики в I триместре беременности	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01 09.02	01.4.0040 01.4.7550	610	7 970,60	2 410,00	210,00	210,00	222,60	222,60	222,60
Основное мероприятие 4.1.4.4.0	обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01 09.02 09.03 09.09	01.4.2321 01.4.2322 01.4.2325	110 240 610 850	94 234,70	86 061,50	97 692,50	74 620,30	79 097,50	79 097,50	79 097,50
Подпрограмма 6	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»		X	X	X	X	44 386,40	41 149,20	41 737,60	31 880,40	33 793,20	33 793,20	33 793,20
Основное мероприятие 6.1.1.1.0	формирование службы паллиативной помощи в Республике Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	X	X	X	44 386,40	41 149,20	41 737,60	31 880,40	33 793,20	33 793,20	33 793,20
Подпрограмма 7	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»		X	X	X	X	36 212,60	33 183,60	10 755,10	8 797,10	9 324,90	9 324,90	9 324,90
Основное мероприятие 7.1.1.1.0	повышение квалификации и профессиональная подготовка медицинских и фармацевтических работников	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	X	X	X	36 212,60	33 183,60	10 755,10	8 797,10	9 324,90	9 324,90	9 324,90
Основное мероприятие 7.1.1.3.0	профессиональная подготовка медицинских специалистов учреждений здравоохранения Республики Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	07.05	01.7.2325	620	11 285,00	9 183,60	10 755,10	8 797,10	9 324,90	9 324,90	9 324,90
Основное мероприятие 7.1.4.2.0	социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.09	01.7.0408	610	10 927,60	10 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 8	«Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»		X	X	X	X	14 000,00	14 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			800	09.09	01.7.5136 01.7.8990	320	494 396,10	579 594,90	85 350,50	85 350,50	82 260,60	82 260,60	82 260,60
			X	X	X	X	494 396,10	579 594,90	85 350,50	85 350,50	82 260,60	82 260,60	82 260,60

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Основное мероприятие 8.1.1.0	организация лекарственного обеспечения отдельных категорий населения в рамках программ лекарственного обеспечения, реализуемых за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Республики Карелия (в том числе реализация мероприятий ведомственных целевых программ «Предупреждение инвалидизации населения Республики Карелия», «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Карелия»)	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.02 09.09 10.03	01.8.0406 01.8.5133 01.8.5161 01.8.7201 01.8.7202 01.8.7203 01.8.3093 01.8.5482	240 320 610	494 396,10	579 594,90	83 350,50	83 350,50	82 260,60	82 260,60	82 260,60
Подпрограмма 9	«Развитие информатизации в здравоохранении»	всего	X	X	X	X	14 568,00	13 083,90	15 812,30	12 077,90	12 802,50	12 802,50	12 802,50
Основное мероприятие 9.1.1.2.0	организация защиты информации, содержащейся в региональных информационных ресурсах, от утери вследствие аварийных ситуаций	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	X	X	X	14 568,00	13 083,90	15 812,30	12 077,90	12 802,50	12 802,50	12 802,50
Основное мероприятие 9.1.2.1.0	обновление технических и программных средств ЦОД и поддержка его функционирования	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.09	01.9.2331	610	142,70	160,00	1 835,50	1 835,50	1 945,60	1 945,60	1 945,60
Подпрограмма 10	«Совершенствование системы территориального планирования здравоохранения Республики Карелия»	всего	X	X	X	X	3 499 523,40	3 345 956,00	3 246 246,50	2 851 260,60	4 596 679,98	4 596 679,98	4 596 679,98
Основное мероприятие 10.1.5.1.0	уплата страховых взносов на ОМС неработающего населения	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	X	X	X	3 499 523,40	3 345 956,00	3 246 246,50	2 851 260,60	4 596 679,98	4 596 679,98	4 596 679,98
Подпрограмма 11	«Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы»	всего	X	X	X	X	1 974 648,90	138 183,00	353 211,70	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 11.1.1.1.0	проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия	Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	X	X	X	1 660,00	1 430,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 11.1.1.2.0	подготовка кадров для перинатального центра в Республике Карелия	Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия	811	X	X	X	1 972 988,90	136 753,00	352 471,70	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия	811	09.01	01.B.5230 01.B.7560	610	1 972 988,90	136 753,00	352 471,70	0,00	0,00	0,00	0,00
		Министерство здравоохранения и социального развития Республики Карелия	800	09.01	01.B.7560	610	1 660,00	1 430,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Примечание:

Представленные данные не соответствуют Закону Республики Карелия от 18 декабря 2014 года № 1851-ЗРК «О бюджете Республики Карелия на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» по следующим причинам:

- 1) в связи с фактическим поступлением средств в бюджет Республики Карелия, выделенных в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 февраля 2015 года № 287-р в размере 11433,0 тыс. рублей (КЕК 0901 0125402 610) (средства федерального бюджета);
- 2) в связи с принятием распоряжения Правительства Республики Карелия от 16 июля 2015 года № 451-р-П (реконструкция здания ГБУЗ «Республиканская поликлиническая больница» в размере 15000,0 тыс. рублей) (КЕК 0901 01275878 410) (средства бюджета Республики Карелия);
- 3) в связи с фактическим поступлением средств в бюджет Республики Карелия, выделенных в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2015 года № 1142-р в размере 3400,7 тыс. рублей (средства федерального бюджета);
- 4) в связи с фактическим поступлением средств в бюджет Республики Карелия, выделенных в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2015 года № 609 «О предоставлении в 2015 году из федерального бюджета иных межбюджетных трансфертов бюджетам субъектов Российской Федерации в целях улучшения лекарственного обеспечения граждан» в размере 73545,1 тыс. рублей (КЕК 09091003 0185482 320/610) (средства федерального бюджета);
- 5) в связи с принятием распоряжения Правительства Российской Федерации от 19 июня 2015 года № 1141-р (22853,6 тыс. рублей для бюджета Республики Карелия) (КЕК 1003 0185161 320) (средства федерального бюджета).

**Финансовое обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов бюджета Республики Карелия (с учетом средств федерального бюджета),  
бюджетов государственных внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований и юридических лиц на реализацию целей государственной программы Республики  
Карелия**

Статус	Наименование государственной программы, подпрограммы государственной программы, ведомственной, региональной целевой программы, основных мероприятий и мероприятий	Источники финансового обеспечения	Оценка расходов (тысячи рублей), годы						
			2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Государственная программа	«Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014-2020 годы»	2	4	5	6	7	8	9	10
		3							
		всего	13 796 828,29	11 031 526,45	10 868 270,50	10 985 582,07	12 733 059,85	12 733 059,85	12 733 059,85
		бюджет Республики Карелия	5 172 493,40	4 926 347,30	4 802 225,10	3 760 494,80	5 560 468,08	5 560 468,08	5 560 468,08
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	1 173 731,20	734 858,70	134 756,10	134 756,10	82 260,60	82 260,60	82 260,60
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	1 972 834,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	85 096,00	80 652,00	80 305,50	80 817,00	80 817,00	80 817,00	80 817,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	4 591 111,90	4 436 006,10	4 946 101,80	6 054 863,10	6 054 863,10	6 054 863,10	6 054 863,10
		юридические лица	801 560,89	853 662,35	904 882,00	954 651,07	954 651,07	954 651,07	954 651,07
Подпрограмма 1	«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»	всего	1 975 501,10	1 930 806,50	2 146 937,00	2 473 679,70	2 482 147,00	2 482 147,00	2 482 147,00
		бюджет Республики Карелия	158 291,10	151 877,30	184 756,70	141 122,50	149 589,80	149 589,80	149 589,80
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	13 277,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	1 440 098,30	1 391 446,10	1 551 448,30	1 899 234,40	1 899 234,40	1 899 234,40	1 899 234,40
		юридические лица	363 833,90	387 483,10	410 732,00	433 322,80	433 322,80	433 322,80	433 322,80



1	2	3									
		4	5	6	7	8	9	10			
Основное мероприятие 1.1.1.1.0	развитие системы медицинской профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни, в том числе у детей. Профилактика развития зависимостей, включая сокращение потребления табака, алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ, в том числе у детей	всего	28 414,20	20 795,20	22 918,40	17 547,10	18 590,90	18 590,90			
		бюджет Республики Карелия	15 010,40	20 661,00	22 776,20	17 397,10	18 440,90	18 440,90			
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств									
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	13 277,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		юридические лица	126,00	134,20	142,20	150,00	150,00	150,00			
		всего	1 848 203,10	1 815 510,80	2 018 333,00	2 329 206,40	2 336 420,10	2 336 420,10			
Основное мероприятие 1.1.2.1.0	развитие первичной медико-санитарной помощи, в том числе сельским жителям. Развитие системы раннего выявления заболеваний и патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения, в том числе у детей	бюджет Республики Карелия	138 162,60	127 491,50	157 403,50	120 229,40	127 443,10	127 443,10			
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств									
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		территориальные государственные внебюджетные фонды	1 348 132,60	1 302 587,40	1 452 371,70	1 777 948,00	1 777 948,00	1 777 948,00			
		юридические лица	361 907,90	385 431,90	408 557,80	431 029,00	431 029,00	431 029,00			
		всего	98 883,80	94 500,50	105 685,60	126 926,20	127 136,00	127 136,00			
		бюджет Республики Карелия	5 118,10	3 724,80	4 577,00	3 496,00	3 705,80	3 705,80			
Основное мероприятие 1.1.3.1.0	профилактика инфекционных заболеваний, включая иммунопрофилактику	средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств									
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		территориальные государственные внебюджетные фонды	91 965,70	88 858,70	99 076,60	121 286,40	121 286,40	121 286,40			
		юридические лица	1 800,00	1 917,00	2 032,00	2 143,80	2 143,80	2 143,80			
		всего	1 800,00	1 917,00	2 032,00	2 143,80	2 143,80	2 143,80			
		бюджет Республики Карелия	5 118,10	3 724,80	4 577,00	3 496,00	3 705,80	3 705,80			
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

1	2	3									
		4	5	6	7	8	9	10			
Основное мероприятие 2.1.3.1.0	совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным	всего	81 328,60	95 131,70	102 420,60	81 600,23	85 352,93	85 352,93			
		бюджет Республики Карелия	65 328,60	78 091,70	84 358,20	62 544,40	66 297,10	66 297,10			
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств									
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		юридические лица	16 000,00	17 040,00	18 062,40	19 055,83	19 055,83	19 055,83			
		всего	288 223,20	272 095,10	229 176,41	169 220,32	178 939,02	178 939,02			
Основное мероприятие 2.1.4.1.0	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами и расстройствами поведения	бюджет Республики Карелия	282 143,20	265 619,90	222 312,70	161 979,10	171 697,80	171 697,80			
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств									
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		юридические лица	6 080,00	6 475,20	6 863,71	7 241,22	7 241,22	7 241,22			
		всего	684 240,90	473 708,90	192 844,60	230 536,10	230 536,10	230 536,10			
		бюджет Республики Карелия	19 208,50	22 997,60	0,00	0,00	0,00	0,00			
Основное мероприятие 2.1.6.1.0	совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств									
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	487 417,00	276 231,70	0,00	0,00	0,00	0,00			
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
		территориальные государственные внебюджетные фонды	148 615,40	143 594,60	160 106,50	195 997,40	195 997,40	195 997,40			
		юридические лица	29 000,00	30 885,00	32 738,10	34 538,70	34 538,70	34 538,70			
		всего	684 240,90	473 708,90	192 844,60	230 536,10	230 536,10	230 536,10			
		бюджет Республики Карелия	19 208,50	22 997,60	0,00	0,00	0,00	0,00			
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Основное мероприятие 2.1.7.1.0	совершенствование оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП	всего бюджет Республики Карелия	средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств	229 888,70	0,00	0,00	0,00	0,00	10		
			24 861,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
			средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	205 027,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		Основное мероприятие 2.1.8.1.0	совершенствование оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	всего бюджет Республики Карелия	средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств	477 855,65	416 610,62	424 727,46	454 368,77	460 389,27	460 389,27
					208 987,90	156 393,40	134 844,60	100 340,10	106 360,60	106 360,60	
	средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	бюджеты муниципальных образований			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	государственные внебюджетные фонды Российской Федерации			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	территориальные государственные внебюджетные фонды			264 485,20	255 549,80	284 935,40	348 809,10	348 809,10	348 809,10	348 809,10	
	юридические лица			4 382,55	4 667,42	4 947,46	5 219,57	5 219,57	5 219,57	5 219,57	
Основное мероприятие 2.1.8.2.0	совершенствование высокотехнологичной медицинской помощи, развитие новых эффективных методов лечения, в том числе развитие высокотехнологичной медицинской помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости			всего бюджет Республики Карелия	средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств	138 812,60	81 135,30	71 342,50	56 549,90	59 942,90	59 942,90
					127 985,20	69 702,30	71 342,50	56 549,90	59 942,90	59 942,90	
			средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	10 827,40	11 433,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
			юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Основное мероприятие 2.1.8.3.0	развитие службы крови	всего	169 175,60	81 912,60	67 802,79	54 794,18	57 931,78	57 931,78	57 931,78	57 931,78
		бюджет Республики Карелия	78 487,60	59 284,80	65 432,10	52 293,10	55 430,70	55 430,70	55 430,70	55 430,70
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств								
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	88 588,00	20 391,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	2 100,00	2 236,50	2 370,69	2 501,08	2 501,08	2 501,08	2 501,08	2 501,08
		всего	854 720,49	819 864,60	899 502,52	1 023 890,33	1 028 420,53	1 028 420,53	1 028 420,53	1 028 420,53
Подпрограмма 4	«Охрана здоровья матери и ребенка»	бюджет Республики Карелия	98 750,70	88 953,40	98 784,30	75 503,80	80 034,00	80 034,00	80 034,00	80 034,00
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств								
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	5 760,60	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	85 096,00	80 652,00	80 305,50	80 817,00	80 817,00	80 817,00	80 817,00	80 817,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	590 039,30	570 105,50	635 661,80	778 157,30	778 157,30	778 157,30	778 157,30	778 157,30
		юридические лица	75 073,89	79 953,70	84 750,92	89 412,23	89 412,23	89 412,23	89 412,23	89 412,23
		всего	240 725,68	235 550,78	260 088,02	309 278,42	309 318,82	309 318,82	309 318,82	309 318,82
		бюджет Республики Карелия	2 306,00	681,90	881,80	673,50	713,90	713,90	713,90	713,90
Основное мероприятие 4.1.1.5.0	совершенствование материально-технической базы учреждений родовспоможения	средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств								
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	192 825,90	186 311,50	207 735,40	254 303,20	254 303,20	254 303,20	254 303,20	254 303,20
		юридические лица	45 593,78	48 557,38	51 470,82	54 301,72	54 301,72	54 301,72	54 301,72	54 301,72
		всего	240 725,68	235 550,78	260 088,02	309 278,42	309 318,82	309 318,82	309 318,82	309 318,82
		бюджет Республики Карелия	2 306,00	681,90	881,80	673,50	713,90	713,90	713,90	713,90
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств								
средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
территориальные государственные внебюджетные фонды	192 825,90	186 311,50	207 735,40	254 303,20	254 303,20	254 303,20	254 303,20	254 303,20	254 303,20	
юридические лица	45 593,78	48 557,38	51 470,82	54 301,72	54 301,72	54 301,72	54 301,72	54 301,72	54 301,72	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Основное мероприятие 4.1.2.1.0	организация комплексной пренатальной (дорождовой) диагностики в I триместре беременности	всего	93 066,60	83 062,00	80 515,50	81 027,00	81 039,60	81 039,60	81 039,60
		бюджет Республики Карелия	2 210,00	2 210,00	210,00	210,00	222,60	222,60	222,60
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	5 760,60	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	85 096,00	80 652,00	80 305,50	80 817,00	80 817,00	80 817,00	80 817,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	520 928,21	501 251,82	558 899,00	633 584,91	638 062,11	638 062,11	638 062,11
Основное мероприятие 4.1.4.0	обеспечение оказания медицинской помощи в соответствии с порядками и стандартами	бюджет Республики Карелия	94 234,70	86 061,50	97 692,50	74 620,30	79 097,50	79 097,50	79 097,50
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	397 213,40	383 794,00	427 926,40	523 854,10	523 854,10	523 854,10	523 854,10
		юридические лица	29 480,11	31 396,32	33 280,10	35 110,51	35 110,51	35 110,51	35 110,51
		всего	44 386,40	41 149,20	41 737,60	31 880,40	33 793,20	33 793,20	33 793,20
		бюджет Республики Карелия	44 386,40	41 149,20	41 737,60	31 880,40	33 793,20	33 793,20	33 793,20
Подпрограмма 6	«Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»	бюджет Республики Карелия							
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджет Республики Карелия	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Основное мероприятие 6.1.1.1.0	формирование службы паллиативной помощи в Республике Карелия	всего	44 386,40	41 149,20	41 737,60	31 880,40	33 793,20	33 793,20	33 793,20
		бюджет Республики Карелия	44 386,40	41 149,20	41 737,60	31 880,40	33 793,20	33 793,20	33 793,20
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 7	«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		всего	46 893,80	44 559,08	22 813,11	21 518,30	22 046,10	22 046,10	22 046,10
		бюджет Республики Карелия	29 212,60	26 183,60	10 755,10	8 797,10	9 324,90	9 324,90	9 324,90
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
Основное мероприятие 7.1.1.2.0	повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников	бюджет Республики Карелия	7 000,00	7 000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	10 681,20	11 375,48	12 058,01	12 721,20	12 721,20	12 721,20	12 721,20
		всего	21 966,20	20 559,08	22 813,11	21 518,30	22 046,10	22 046,10	22 046,10
		бюджет Республики Карелия	11 285,00	9 183,60	10 755,10	8 797,10	9 324,90	9 324,90	9 324,90
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	10 681,20	11 375,48	12 058,01	12 721,20	12 721,20	12 721,20	12 721,20
		всего	21 966,20	20 559,08	22 813,11	21 518,30	22 046,10	22 046,10	22 046,10
		бюджет Республики Карелия	11 285,00	9 183,60	10 755,10	8 797,10	9 324,90	9 324,90	9 324,90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Основное мероприятие 7.1.1.4.0	профессиональная переподготовка медицинских специалистов учреждений здравоохранения Республики Карелия	всего  бюджет Республики Карелия  средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств  средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета  средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС  бюджеты муниципальных образований  государственные внебюджетные фонды Российской Федерации  территориальные государственные внебюджетные фонды  юридические лица	10 927,60  10 927,60  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	10 000,00  10 000,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00
Основное мероприятие 7.1.4.2.0	социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников	всего  бюджет Республики Карелия  средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств  средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета  средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС  бюджеты муниципальных образований  государственные внебюджетные фонды Российской Федерации  территориальные государственные внебюджетные фонды  юридические лица	14 000,00  7 000,00  7 000,00  0,00  0,00  0,00  0,00	7 000,00  7 000,00  7 000,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00	0,00  0,00  0,00  0,00  0,00  0,00
Подпрограмма 8	«Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	всего  бюджет Республики Карелия  средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств  средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета  средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС  бюджеты муниципальных образований  государственные внебюджетные фонды Российской Федерации  территориальные государственные внебюджетные фонды  юридические лица	494 396,10  224 822,80  269 573,30  0,00  0,00  0,00  0,00	579 594,90  215 003,00  364 591,90  0,00  0,00  0,00  0,00	85 350,50  0,00  85 350,50  0,00  0,00  0,00  0,00	85 350,50  0,00  85 350,50  0,00  0,00  0,00  0,00	82 260,60  0,00  82 260,60  0,00  0,00  0,00  0,00	82 260,60  0,00  82 260,60  0,00  0,00  0,00  0,00	82 260,60  0,00  82 260,60  0,00  0,00  0,00  0,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Основное мероприятие 8.1.1.1.0	организация лекарственного обеспечения отдельных категорий населения в рамках программ лекарственного обеспечения, реализуемых за счет средств федерального бюджета и средств бюджета Республики Карелия (в том числе реализация мероприятий ведомственных целевых программ «Предупреждение инвалидизации населения Республики Карелия», «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Карелия»)	всего	494 296,10	579 594,90	85 350,50	85 350,50	82 260,60	82 260,60	82 260,60
		бюджет Республики Карелия	224 822,80	215 003,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств	269 573,30	364 591,90	85 350,50	85 350,50	82 260,60	82 260,60	82 260,60
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Подпрограмма 9	«Развитие информатизации в здравоохранении»	всего	18 068,00	16 811,40	19 763,45	16 246,36	16 970,96	16 970,96	16 970,96
		бюджет Республики Карелия	14 568,00	13 083,90	15 812,30	12 077,90	12 802,50	12 802,50	12 802,50
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	3 500,00	3 727,50	3 951,15	4 168,46	4 168,46	4 168,46	4 168,46
Основное мероприятие 9.1.1.2.0	организация защиты информации, содержащейся в региональных информационных ресурсах, от утери вследствие аварийных ситуаций	всего	3 642,70	3 887,50	5 786,65	6 003,96	6 114,06	6 114,06	6 114,06
		бюджет Республики Карелия	142,70	160,00	1 835,50	1 835,50	1 945,60	1 945,60	1 945,60
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из Федерального фонда ОМС	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	3 500,00	3 727,50	3 951,15	4 168,46	4 168,46	4 168,46	4 168,46



[illegible]

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Подпрограмма 11	«Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014-2016 годы»	всего	1 974 648,90	138 183,00	353 211,70	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджет Республики Карелия	1 814,00	138 183,00	353 211,70	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	1 972 834,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 11.1.1.1.0	проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра в Республике Карелия	всего	1 972 988,90	136 753,00	352 471,70	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджет Республики Карелия	154,00	136 753,00	352 471,70	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	1 972 834,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Основное мероприятие 11.1.1.2.0	подготовка кадров для перинатального центра в Республике Карелия	всего	1 660,00	1 430,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджет Республики Карелия	1 660,00	1 430,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства бюджета Республики Карелия, за исключением целевых федеральных средств							
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		средства, поступающие в бюджет Республики Карелия из федерального бюджета	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		бюджеты муниципальных образований	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		государственные внебюджетные фонды Российской Федерации	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		территориальные государственные внебюджетные фонды	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		юридические лица	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Глава Республики Карелия

А.П. Худилайнен

