Постановление Правительства Москвы от 28 мая 2013 г. N 331-ПП "О внесении изменений в постановление Правительства Москвы от 4 октября 2011 г. N 461-ПП"

В целях актуализации показателей Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)", включая приведение указанных показателей в соответствие с Законом города Москвы от 21 ноября 2012 г. N 59 "О бюджете города Москвы на 2013 год и плановый период 2014 и 2015 годов", и в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 4 марта 2011 г. N 56-ПП "Об утверждении Порядка разработки и реализации государственных программ города Москвы" Правительство Москвы постановляет:

1. Внести изменения в постановление Правительства Москвы от 4 октября 2011 г. N 461-ПП "Об утверждении Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)" (в редакции постановления Правительства Москвы от 22 февраля 2012 г. N 64-ПП):

1.1. В пункте 1 постановления слова "(далее - Программа)" исключить.

1.2. Пункт 2 постановления признать утратившим силу.

1.3. Пункт 3 постановления изложить в следующей редакции:

"3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Печатникова Л.М.".

1.4. Приложение к постановлению изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Печатникова Л.М.

Мэр Москвы	С.С. Собянин

Приложение

к постановлению Правительства Москвы

от 28 мая 2013 г. N 331-ПП

Приложение

к постановлению Правительства Москвы

от 4 октября 2011 г. N 461-ПП

Государственная программа города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Паспорт Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование Государственной программы города Москвы	Государственная программа города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"
Цели Государственной программы города Москвы	Улучшение состояния здоровья населения города Москвы на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.

Конечные результаты Государственной программы города Москвы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы

N п/п	Наименование конечного результата	Ед. изм.	2012	2013	2014	2015	2016
1	Смертность населения	на 1000 населения	9,9	9,8	9,7	9,7	9,6
2	Доля жителей, удовлетворенных работой сферы здравоохранения	%	64,0	65,5	67,0	68,5	70,0
3	Ожидаемая средняя продолжительность жизни	лет	75,8	76,3	76,6	77,1	77,1
4	Рождаемость	на 1000 человек	11,3	11,5	11,6	11,6	11,6
5	Естественный прирост населения	на 1000 населения	1,4	1,7	1,9	1,9	2,0
6	Смертность населения трудоспособного возраста	на 100 тыс. населения	417	358,7	358,4	358,1	357,5

Задачи Государственной программы города Москвы	1. Приведение мощности и структуры сети государственных учреждений здравоохранения города Москвы в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи2. Совершенствование технологий оказания медицинской помощи на различных этапах3. Повышение эффективности системы организации медицинской помощи4. Создание единого информационного пространства здравоохранения города Москвы5. Ликвидация диспропорций в структуре и численности медицинских кадров, повышение квалификации кадров
Координатор Государственной программы города Москвы	Заместитель Мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития
Ответственный соисполнитель подпрограмм	Департамент здравоохранения города Москвы
Соисполнители подпрограмм	Департамент капитального ремонта города Москвы,Департамент строительства города Москвы,Департамент развития новых территорий города Москвы

Объем финансовых ресурсов по всем источникам с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы

Наименование Государственной программы города Москвы	Источник финансирования	2012	2013	2014	2015	2016	Итого
Государственная программа города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"	Всего	309 977 290,70	290 025 773,5	301 849 848,1	339 726 654,5	357 225 307,9	1 598 804 874,7
	бюджет города Москвы	204 873 349,30	197 225 584,0	206 262 485,10	219 562 644,00	230 540 776,80	1 058 464 839,2
	средства федерального бюджета	48 282 096,60	8 859 556,2	0,0	0,00	0,0	57 141 652,8
	средства бюджетов государственных внебюджетных фондов*	53 154 844,80	76 240 633,3	86 387 363,00	109 464 010,50	115 484 531,1	440 731 382,7
	средства юридических и физических лиц	3 667 000,00	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0	42 467 000,0

Этапы и сроки реализации Государственной программы города Москвы	Первый этап: начальный, 01.01.2012 - 31.12.2012Второй этап: основной, 01.01.2013 - 31.12.2015Третий этап: завершающий, 01.01.2016 - 31.12.2016

* Объем средств субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования указан без учета страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

1. Характеристика текущего состояния сферы здравоохранения и ее основные проблемы

По данным Территориального органа Федеральной службы государственной статистики по городу Москве численность населения города Москвы на 1 января 2011 года составила 11551,9 тыс. человек. В структуре численности населения города Москвы удельный вес детского населения в возрасте до 18 лет составляет 13,0%, лиц трудоспособного возраста - 63,1%, лиц в возрасте старше трудоспособного - 23,9% (в среднем по Российской Федерации - 21,6%). При этом в 2006 году доля жителей города Москвы в возрасте старше трудоспособного составляла 18,4%, что свидетельствует об ускорении процесса старения населения города Москвы.

В 2010 году в городе Москве зарегистрировано родившихся живыми 122962 человека, что на 6881 человек больше по сравнению с предыдущим годом. Уровень рождаемости в 2010 году составил 10,7 на 1000 населения (в среднем по Российской Федерации - 12,4).

В 2010 году в городе Москве зарегистрировано 126032 умерших. Показатель общей смертности составил 10,9 на 1000 населения. Величина показателя общей смертности москвичей ниже, чем в среднем по Российской Федерации (в 2010 году - на 19,2%).

Наблюдаемые в последние годы прирост рождаемости и снижение смертности обусловили благоприятную тенденцию уменьшения коэффициента естественной убыли населения города Москвы (с минус 5,8 в 2000 году до минус 0,2 в 2010 году).

В 2010 году, как и в прошлые годы, основными причинами смерти населения города Москвы являлись болезни системы кровообращения (59,1%), злокачественные новообразования (19,0%), травмы и несчастные случаи (5,6%). На долю всех остальных причин смерти приходилось 16,3%.

В 2010 году показатель смертности жителей города Москвы: от болезней системы кровообращения составил 647,5 на 100 тыс. населения (на 9,3% выше уровня 2009 года); от новообразований - 208,0 на 100 тыс. населения (на 7,8% ниже, чем в 2009 году). Смертность населения города Москвы от травм и несчастных случаев в 2010 году уменьшилась в сравнении с 2009 годом на 17,2% и составила 61,0 на 100 тыс. населения. Вместе с тем данный показатель смертности остается на высоком уровне и в структуре смертности занимает стабильно третье место. Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя, сохранилась на уровне 2009 года и составила 35,1 на 100 тыс. населения.

Продолжилась благоприятная тенденция уменьшения показателя младенческой смертности: с 10,9 на 1 тыс. родившихся живыми в 2000 году до 6,3 в 2010 году. В Российской Федерации данный показатель в 2009 году составлял 8,2 на 1 тыс. родившихся живыми.

Показатель материнской смертности в городе Москве также имеет тенденцию к снижению: с 32,9 на 100 тыс. родившихся живыми в 2000 году до 19,7 в 2010 году.

Заболеваемость детей в последние годы остается на высоком уровне и составляет 192,76 на 100 тыс. детского населения. В структуре общей заболеваемости детей на первом месте регистрируются болезни органов дыхания (в 58,2% случаев), травмы в структуре заболеваний занимают второе место - 6,7%, на третьем месте, оставаясь практически на том же уровне, как и в предыдущие годы, заболевания глаз - 6,1% и костно-мышечной системы - 5,3%.

В структуре зарегистрированных заболеваний у взрослого населения первое место занимают заболевания органов кровообращения - 23,5%, второе место - болезни органов дыхания - 16,9%, третье место - болезни костно-мышечной системы - 9,8%.

Ежегодно отмечается рост заболеваемости эндокринными болезнями главным образом за счет выявления больных сахарным диабетом. Снижение заболеваемости на 7,5% в 2010 году отмечается по классу болезней органов дыхания.

Улучшение социально-экономических условий жизни москвичей, эффективная деятельность системы здравоохранения и служб, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, во многом обусловили благоприятные изменения медико-демографической ситуации в городе Москве - увеличение показателя средней ожидаемой продолжительности жизни по совокупному населению - 73,6.

Вместе с тем, несмотря на положительные изменения медико-демографических показателей в целом, проведение комплекса мероприятий, направленных на улучшение здоровья населения города Москвы, сохраняет актуальность.

Сеть учреждений здравоохранения города Москвы

Сеть учреждений Департамента здравоохранения города Москвы (по состоянию на сентябрь 2011 г.) включает 740 учреждений здравоохранения города Москвы, в том числе 111 стационарных учреждений (далее также - больницы), 53 диспансера, 452 медицинских учреждения первичной медико-санитарной помощи (далее также - амбулаторно-поликлиническое учреждение, поликлиника), 29 центров, в том числе научно-практических, Станцию скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова (далее - Станция скорой и неотложной медицинской помощи, также - Станция), Станцию переливания крови, Банк стволовых клеток, 42 учреждения охраны материнства и детства, 36 учреждений санаторного типа, 15 учреждений здравоохранения города Москвы особого типа.

Стационарные учреждения Департамента здравоохранения города Москвы представлены 55 городскими больницами (из них 8 детских многопрофильных больниц), 37 специализированными больницами, а также 3 научно-исследовательскими институтами, 4 госпиталями для ветеранов войны, 4 медико-санитарными частями и 8 хосписами. Общее число коек на начало 2011 года - 82557.

В городе Москве функционируют 9 врачебно-физкультурных, 1 кардиологический, 1 эндокринологический, 16 противотуберкулезных, 2 онкологических и 23 психоневрологических диспансера.

Амбулаторно-поликлинические учреждения Департамента здравоохранения города Москвы включают 452 городские поликлиники, в том числе 149 детских, 62 стоматологические поликлиники, в том числе 25 детских.

Учреждения охраны материнства и детства Департамента здравоохранения города Москвы, кроме того, представлены 19 родильными домами, 1 самостоятельной женской консультацией, 2 центрами планирования семьи и репродукции, 20 домами ребенка. Функционирует 36 санаторно-курортных учреждений, в том числе 33 детских санатория.

В числе учреждений Департамента здравоохранения города Москвы особого типа - 9 бюро медицинской статистики, бюро судебно-медицинской экспертизы, Центр медицинской инспекции, Научно-практический центр экстренной медицинской помощи.

Государственное бюджетное учреждение города Москвы "Столичные аптеки" имеет в своем составе 274 аптечных подразделения, 3 крупных складских комплекса.

Вместе с тем, государственная система здравоохранения города Москвы имеет заметные диспропорции в работе амбулаторно-поликлинических и стационарных учреждений. Соотношение объемов первичной медико-санитарной помощи и специализированной (стационарной) медицинской помощи составляет соответственно 40% и 60%, что не соответствует современным мировым тенденциям формирования эффективной и доступной организационной модели здравоохранения. Указанные обстоятельства определяют актуальность продолжения реализации структурных преобразований в сети учреждений Департамента здравоохранения города Москвы.

Система организации медицинской помощи

Первичная медико-санитарная помощь

Отмечается увеличение числа обращений населения за медицинской помощью в амбулаторно-поликлинические учреждения. В частности, количество посещений на одного жителя увеличилось с 12,8 в 2008 году до 13,4 в 2010 году. В абсолютном значении число посещений в 2010 году составило 128102 тыс., в том числе по поводу заболеваний - 125330,6 тыс. Удельный вес посещений на дому составляет 10,0% и в последние годы практически не изменялся.

Ежегодно в амбулаторно-поликлинических учреждениях города Москвы проводятся диспансерные и профилактические медицинские осмотры населения, с целью раннего выявления заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения, основных факторов риска их развития, в том числе сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, туберкулеза. В рамках реализации приоритетного национального проекта "Здоровье" проводится дополнительная диспансеризация работающих граждан. Диспансеризация студентов государственных образовательных учреждений высшего профессионального образования проводится в территориальных поликлиниках по месту нахождения образовательного учреждения.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и по эпидемиологическим показаниям проводится иммунопрофилактика инфекционных заболеваний.

В целях повышения качества обслуживания пациентов в амбулаторно-поликлинических учреждениях внедряются автоматизированные информационные системы, организуются автоматизированные рабочие места в регистратуре, терминалы самостоятельной записи пациентов на прием к врачам со сканерами медицинских полисов, информационными табло и возможностью распечатки талона на прием.

Вместе с тем имеет место неравномерное распределение учреждений государственной системы здравоохранения города Москвы без учета структуры населения и его заболеваемости. В этой связи отмечается длительность ожидания приема врачами специалистами, невыполнение показанных методов исследования, в том числе суточного мониторирования ЭКГ и артериального давления, доплерографии, дуплексного сканирования, ультразвуковой диагностики, компьютерной и магнитно-резонансной томографии. Средний срок ожидания исследований колеблется от 14 дней и выше для доплерографии и дуплексного сканирования, до 2 месяцев для компьютерной томографии. Такое положение ограничивает создание единых алгоритмов обследования больных, а, следовательно, увеличивается срок постановки диагноза.

Отсутствие взаимодействия и слабая преемственность в работе отдельных подразделений первичной медико-санитарной помощи, привели к недостаточной эффективности ее работы в целом. Отмечается низкая эффективность профилактической работы первичного звена медицинской помощи, отсутствие системы амбулаторного долечивания и патронажа, неразвитость стационарозамещающих технологий.

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова осуществляет оказание скорой и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим на догоспитальном этапе. Основной функциональной единицей Станции является бригада скорой медицинской помощи. Бригады дислоцируются на 53 подстанциях, которые территориально объединены по окружному принципу.

В целях сокращения времени прибытия бригад в районы города Москвы, удаленные от мест расположения подстанций, на территории стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждений создано 36 постов скорой медицинской помощи с дислокацией бригад. Кроме того, на Московской кольцевой автомобильной дороге и крупных магистралях города Москвы функционируют 18 постов скорой медицинской помощи.

В 2010 году бригадами Станции выполнено 3884,2 тыс. выездов, что на 7,8% больше, чем 2009 году. Больные с внезапно возникшими заболеваниями и состояниями составили в 2010 году 88,0%, в структуре выездов по классам заболеваний превалируют выезды к больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, а также с заболеваниями органов дыхания и по поводу травм.

Среднее время прибытия бригад скорой медицинской помощи на место вызова в 2010 году составило 17,5 мин., на экстренный вызов - 15,9 мин., на дорожно-транспортное происшествие - 10,2 мин. Количество ежедневно работающих бригад Станции составляет 1052.

Вместе с тем медико-социальная значимость проблемы оказания скорой и неотложной медицинской помощи населению города Москвы остается актуальной, что обусловлено продолжающейся тенденцией ежегодного роста обращаемости населения. В течение последних 5 лет количество обращений на "03" увеличилось более чем на 10%. Кроме того, значительно возросла потребность в транспортировке больных, страдающих хронической почечной недостаточностью, на процедуру амбулаторного гемодиализа, не сокращается и число вызовов с поводами, не требующими выезда бригады скорой медицинской помощи.

Для повышения профильности выездов бригад скорой медицинской помощи необходима организация отделений неотложной медицинской помощи на базе амбулаторно-поликлинических учреждений, что позволит в плановом порядке перенести часть объемов дорогостоящих вызовов бригад скорой медицинской помощи на амбулаторно-поликлинические учреждения, сократить число выездов бригад скорой медицинской помощи к пациентам, не требующим оказания экстренной медицинской помощи и в конечном итоге обеспечит разделение скорой и неотложной медицинской помощи.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

На начало 2011 года коечный фонд для взрослого населения составил 73277 коек. Обеспеченность взрослого населения города Москвы стационарными койками (без учета ведомственных) составила в 2010 году 6,95 койки на 1 тыс. чел. населения (в 2009 году - 7,0). Объем госпитализации в 2010 году увеличился с 14,6 до 15,5 на 100 чел. взрослого населения, а число пролеченных взрослых возросло до 1 млн. 549 тыс. 221 человек. Доля иногородних больных, пролеченных в стационарных учреждениях для взрослого населения, имеет постоянную тенденцию к росту (от 14,7% в 2006 году до 17,7% в 2010 году).

Среднее число дней работы койки в 2010 году составило 315 дней (в 2009 году - 318). Оборот койки в 2010 году составил 21,5 (в 2009 году - 21,6). Средняя длительность пребывания больного на койке в 2010 году составила 13,9 дня. Показатель больничной летальности в 2010 году существенно не изменился и составил 3,2 (в 2009 году - 3,0).

Вместе с тем, несмотря на общую положительную динамику показателей использования коечного фонда, отмечается дисбаланс его структуры и эффективности. В частности, по ряду специализированных профилей коек отмечается низкий показатель их оборота, что в основном обусловлено недостаточной преемственностью в работе амбулаторного и стационарного этапов оказания медицинской помощи, недостаточно эффективными лечебно-диагностическими методиками. Остается высокая доля экстренных больных в структуре госпитализации, а также число необоснованных госпитализаций.

Анализ обеспеченности населения административных округов города Москвы койками показывает неравномерное размещение многопрофильных больниц по административным округам города Москвы, что в определенной мере затрудняет доступность стационарной помощи для жителей ряда административных округов города Москвы (Юго-Западный административный округ города Москвы, Западный административный округ города Москвы, Северо-Восточный административный округ города Москвы), усложняет работу службы городской станции скорой и неотложной медицинской помощи, увеличивается время доставки больных в стационарные учреждения.

Медицинская помощь больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

В последние годы проблема борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями, занимающими ведущее место в структуре смертности населения, приобрела особое значение. В городе Москве от острого инфаркта миокарда и сердечной недостаточности ежегодно умирает около 10 тыс. человек и приблизительно такое же количество смертельных исходов имеет место от внезапной сердечной смерти и нарушения мозгового кровообращения. Особо следует подчеркнуть, что среди умерших и получивших инвалидность в результате сердечно-сосудистой патологии, свыше 30% - лица трудоспособного возраста.

Заболеваемость населения города Москвы болезнями системы кровообращения в 2010 году составила 1892,6 на 100 тыс. населения. В последние 5 лет этот показатель имеет тенденцию к росту, хотя его темпы существенно замедлились. В структуре общей заболеваемости в 2010 году доля болезней системы кровообращения составила 17,3%. Среди них преобладают: болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (33,9%), ишемическая болезнь сердца (37,0%) и стенокардия (21,3%).

Численность зарегистрированных в городе Москве больных с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями составляет около трети от общего количества обслуживаемого амбулаторно-поликлиническими учреждениями населения. Реальная распространенность данной патологии значительно выше данных статистики. Сердечно-сосудистые и цереброваскулярные заболевания занимают ведущее место и в структуре вызовов, выполняемых бригадами скорой медицинской помощи, составляя более 25% от общего числа выполняемых вызовов.

Организации медицинского обеспечения этой категории больных уделяется особое внимание. С 2002 года введен скрининг выявления сердечно-сосудистых заболеваний у несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет в целях проведения активных профилактических мероприятий на ранних этапах развития патологии. Организовано свыше 200 школ по обучению больных профилактике артериальной гипертонии.

Активно развиваются окружные неврологические отделения в медицинских государственных учреждениях здравоохранения города Москвы. В их состав входят дневные стационары, а также кабинеты вторичной профилактики для больных, перенесших инсульт, пациентов с рассеянным склерозом, паркинсонизмом и эпилепсией, кабинеты клинической нейропсихологии, головной боли, полинейропатии. Данные структурные подразделения амбулаторно-поликлинических учреждений активно участвуют в раннем выявлении сосудистых заболеваний мозга, факторов риска развития инсульта, диспансерном наблюдении больных с цереброваскулярной патологией.

В стационарных учреждениях города Москвы внедрены эффективные лечебно-диагностические технологии для применения у больных сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями, а именно: ангиопластика и стентирование сосудов, аорто-коронарное шунтирование, эндоваскулярные хирургические операции на клапанах сердца, крупных магистральных сосудах, вживление кардиостимуляторов, нейрохирургические операции по поводу разрыва аневризм, артериовенозных мальформаций и гипертензивных гематом. Широко используется мультидисциплинарный подход к ведению острого периода инсульта с использованием возможностей реанимации и интенсивного наблюдения и внедрением новых технологий, в первую очередь метода тромболизиса. Больные с острым инфарктом миокарда в 60-65% случаев доставляются бригадами Станции скорой и неотложной медицинской помощи в медицинские учреждения, имеющие ангиографическую службу.

Вместе с тем, проблема совершенствования медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми и цереброваскулярными заболеваниями остается на современном этапе приоритетной проблемой здравоохранения.

Медицинская помощь больным с эндокринными заболеваниями

В городе Москве зарегистрировано 581 тыс. пациентов с различными эндокринными заболеваниями, из них 68 тыс. человек составляют дети и подростки. Ежегодный прирост больных с эндокринной патологией составляет 4-5% в год, что соответствует международным показателям.

Рост количества больных с эндокринными заболеваниями обусловлен постоянным воздействием таких факторов риска,

как нерациональное питание, гиподинамия, избыточный вес/ожирение, хронический стресс, дефицит йода. Распространенность эндокринных заболеваний среди населения города Москвы составляет около 6%. В структуре эндокринных заболеваний ведущее место занимают сахарный диабет (44%) и заболевания щитовидной железы (40%), ожирение (11%), на остальные эндокринные заболевания приходится 5% от общего количества больных.

В городе Москве зарегистрировано 262 тыс. больных сахарным диабетом, из них: с диабетом 1 типа - 17 тыс., включая 2 тыс. детей; с диабетом 2 типа - 245 тыс. человек. Распространенность сахарного диабета в 2010 году составила 2967 на 100 тыс. населения. Ежегодно количество больных возрастает на 5-6%. Раннему выявлению новых случаев способствуют профилактические осмотры населения. Так, в 2010 году в рамках мероприятий по раннему выявлению факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний обследовано 936 тыс. человек в возрасте 35-55 лет. Среди них у 18,6 тыс. человек (1,7%) выявлен повышенный уровень глюкозы в крови. На диспансерный учет с диагнозом "сахарный диабет" поставлено 2,2 тыс. человек.

Департаментом здравоохранения города Москвы создана система специализированной медицинской помощи пациентам с эндокринными заболеваниями, которая включает 317 кабинетов эндокринологов в районных амбулаторно-поликлинических учреждениях, 20 окружных эндокринологических отделений (10 отделений во взрослой сети и 10 в детской), 13 отделений эндокринологии в городских стационарах, из которых 2 отделения в детских стационарах (Морозовская детская городская клиническая больница и Тушинская детская городская больница), Эндокринологический диспансер, 7 отделений с профильными койками по диабетической стопе, специализированные роддома при городских клинических больницах N 29 и 68, городской нефрологический центр на базе городской клинической больницы N 52, Офтальмологическую клиническую больницу, 2 отделения эндокринологии в туберкулезных больницах N 3 и 11, а также 39 школ для больных сахарным диабетом в поликлиниках и стационарах.

В окружных эндокринологических отделениях в 2010 году проконсультировано около 280 тыс. больных, обучено в "школах диабета" 5,3 тыс. больных, в "школах ожирения" - 1,2 тыс. больных, принято в кабинетах диабетической стопы 57,5 тыс. больных, проконсультировано в кабинетах заболеваний щитовидной железы 71,8 тыс. человек. В отделениях эндокринологии городских стационаров пролечено 18,8 тыс. больных, из них в детских больницах - 1,9 тыс. больных. В 2010 году в профильных отделениях гнойной хирургии пролечено 2,8 тыс. больных сахарным диабетом с поражениями нижних конечностей. За период с 1999 по 2010 год на 30% снизилось число высоких ампутаций на уровне бедра и голени.

Специализированная медицинская помощь больным с диабетической нефропатией координируется нефрологическим центром на базе Городской клинической больницы N 52, на учете в котором в настоящее время состоят 1,5 тыс. больных. Диализные методы лечения применяются у 507 больных (гемодиализ - 407 человек, перитониальный диализ - 100 человек). 156 больных сахарным диабетом имеют функционирующий почечный трансплантат (12% от общего числа больных с трансплантатом). Консультативная помощь и стационарное лечение больным с диабетической ретинопатией осуществляется в Офтальмологической клинической больнице, городских клинических больницах N 1, 15, 70, 67. В 2010 г. лазерфотокоагуляция была проведена 2 тыс. больным.

Высокая распространенность эндокринных заболеваний, прежде всего сахарного диабета и его осложнений, определяет необходимость дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи данной категории пациентов, особенно на амбулаторно-поликлиническом уровне.

Медицинская помощь больным пульмонологического профиля

В 2010 году болезни органов дыхания у взрослого населения составляли 17% от всех заболеваний и занимали третье место после болезней системы кровообращения и прочих заболеваний. Регистрация таких болезней, как бронхиальная астма, возросла, а регистрация хронического бронхита выросла более чем на треть (38,2 и 710,0 на 100 тыс. нас.).

Среди редких заболеваний особую группу составляют взрослые больные муковисцидозом. В связи с тем, что пациенты из числа жителей города Москвы обеспечиваются необходимым лечением, продолжительность их жизни возрастает. В настоящее время количество пациентов старше 18 лет составляет 68 человек, и в ближайшие годы ожидается перевод из детской системы еще 10 человек. Стоимость их лечения весьма высока и составляет до 1 млн руб. в год на человека.

В 2010-2011 годах отмечен рост летальности от пневмоний. Это связано со вспышками гриппа AH1N1 в последние годы.

В городе Москве функционирует 44 пульмонологических кабинета во всех административных округах города Москвы. Стационарная помощь оказывается на 920 пульмонологических койках.

Одной из ключевых проблем оказания пульмонологической помощи является неравномерность распределения специализированных стационаров (отделений). Так, в Восточном административном округе города Москвы сосредоточено 3 пульмонологических отделения. Отсутствуют пульмонологические отделения в Западном, Юго-Западном, Южном административных округах города Москвы.

Медицинская помощь больным онкологического профиля

Занимая второе место в структуре смертности населения, злокачественные новообразования являются одной из важнейших проблем здравоохранения как в Российской Федерации, так и в городе Москве. Актуальность оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями определяется их социальной значимостью, а также сложностью выявления и лечения, продолжающимся ростом заболеваемости.

За последние 3 года заболеваемость злокачественными новообразованиями в городе Москве выросла до 418,3 случая на 100 тыс. населения, что составило 4,1%, по Российской Федерации рост заболеваемости составил 3,6%. Основную группу впервые заболевших составляют больные в возрасте старше 50 лет (89%), из них в возрасте 50-69 лет - 44,2%, в возрасте старше 70 лет - 44,8%.

Показатель смертности от онкологических заболеваний был стабилен в течение последних пяти лет, составив в 2010 году 208 на 100 тыс. населения (по Российской Федерации - 207).

В целях раннего выявления заболеваний молочной железы, шейки матки, а также предстательной железы в городе Москве успешно реализуются программы профилактических осмотров женского и мужского населения. Как результат,

удельный вес рака шейки матки, молочной железы, предстательной железы, диагностированного в I и II стадиях, за последние 3 года увеличился на 5,2%, составив в 2010 г. 96,0%.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется 2 онкологическими диспансерами и 22 первичными онкологическими отделениями городских поликлиник. В 10 детских городских поликлиниках и Онкологическом клиническом диспансере N 1 функционируют детские онкологические кабинеты.

Для оказания симптоматической помощи онкологическим больным IV клинической группы открыты и активно функционируют 8 хосписов с общим количеством коек 240 и отделение паллиативной помощи на 40 коек в ГКБ N 11.

В системе здравоохранения города Москвы для специализированного стационарного лечения больных злокачественными новообразованиями, диспансерного наблюдения и оказания паллиативной помощи функционируют: Онкологический клинический диспансер N 1, Городская онкологическая больница N 62, а также 22 онкологических отделения в шести городских больницах с общим количеством коек 1235. В 2010 году в стационарах онкологического профиля пролечено свыше 48 тыс. больных, 84,8% из которых - по поводу злокачественных новообразований.

Вместе с тем, остается актуальной задача модернизации радиологического оборудования с заменой старых гамма-аппаратов на линейные ускорители, аппараты брахиотерапии, компьютерные комплексы дозиметрического планирования лучевой терапии, что позволит значительно улучшить результаты лечения злокачественных опухолей. Также необходимо провести реструктуризацию службы для повышения уровня преемственности амбулаторного и стационарного этапов.

Медицинская помощь больным туберкулезом

Функционирование фтизиатрической службы является ключевым сдерживающим фактором распространения туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели по городу Москве в 2-2,5 раза ниже средних по Российской Федерации. Это связано со значительно лучшим, чем в абсолютном большинстве других субъектов Российской Федерации, обеспечением противотуберкулезными препаратами (весь необходимый ассортимент) и сохранением всей структуры фтизиатрической службы.

В частности, в 2010 году в городе Москве зарегистрировано 589 случаев смерти от активного туберкулеза. Среди умерших 327 постоянных жителей города Москвы, 61 житель других территорий и 201 лицо без определенного места жительства. Показатель смертности в 2010 году несколько снизился и составил 4,7 на 100 тыс. населения (в 2009 году - 5,9).

Показатель заболеваемости туберкулезом в 2010 году составил 45,3 на 100 тыс. населения (в 2009 году - 45,1; в Российской Федерации в 2009 году - 82,6). Заболеваемость туберкулезом постоянного населения в 2010 году продолжала снижаться и составила 27,6 на 100 тыс. населения (в 2009 году - 29,1; по Российской Федерации в 2009 году - 66,8). Показатель заболеваемости туберкулезом с бактериовыделением постоянного населения в 2010 году снизился на 11,2% и составил 11,9 на 100 тыс. населения (в 2009 году - 13,4; по Российской Федерации в 2009 году - 35,3).

В 2010 году под наблюдением в противотуберкулезных диспансерах города Москвы находилось 53859 больных туберкулезом и лиц из групп повышенного риска заболевания и рецидива туберкулеза.

Всего в городе Москве противотуберкулезную помощь населению оказывают 16 противотуберкулезных диспансеров. В 10 противотуберкулезных диспансерах имеются стационары для круглосуточного и в 10 - дневного пребывания больных. Специализированная помощь больным оказывается в Московском городском научно-практическом центре борьбы с туберкулезом, 3 туберкулезных больницах, 2 туберкулезных санаториях для взрослых и 3 детских. Для оказания помощи в условиях стационара в городе Москве по состоянию на 1 января 2011 года имелось 3635 коек, из них 2385 - в туберкулезных больницах, 980 - в стационарах противотуберкулезных диспансеров. Кроме того, во фтизиатрической службе действует 194 койки дневного пребывания.

В 2010 году было госпитализировано 98,7% впервые выявленных больных туберкулезом (2009 году - 98,9%). Средняя занятость койки в стационарах туберкулезных больниц и противотуберкулезных диспансеров в 2010 году увеличилась по сравнению с 2009 годом и составила 303 дня (2009 год - 302).

В 2010 году рентгено-флюорографическое обследование проведено (с учетом обследованных в нетуберкулезных стационарах) у 6078,1 тыс. взрослых, что составило 67,4% от населения при нормативе не менее 50% (в 2009 году - 65,9%; по Российской Федерации в 2009 году - 54,6%). Выявляемость туберкулеза в 2010 году составила 0,5 на 1000 обследованных (2009 год - 0,4).

Для повышения эффективности функционирования фтизиатрическая служба нуждается в реструктуризации коечного фонда и реорганизации действующей сети диспансеров.

Дерматовенерологическая помощь

Заболеваемость населения города Москвы дерматозами в 2010 году составила 3046,3 случая на 100 тыс. населения, причем в 82,6% случаев диагноз был установлен впервые. По сравнению с 2005 годом произошло увеличение данного показателя на 11,3%. Общая заболеваемость псориазом в течение 5 лет снизилась на 2%, экземой - возросла на 30,1%, атопическим дерматитом - возросла на 17%. Анализ заболеваемости сифилисом в городе Москве за 2010 год свидетельствует о снижении роста официальной регистрации инфекции в сравнении с 2006 годом в 1,7 раза. Заболеваемость гонореей на территории города Москвы с 2006 по 2010 годы снизилась на 58,6%. В 2010 году врачами всех профилей зарегистрировано 16053 случая заболеваний, передаваемых половым путем, кроме сифилиса и гонореи, что составляет 152 случая на 100 тыс. населения (2006 год - 204 на 100 тыс. населения).

Однако представленные показатели не отражают эпидемиологическую обстановку в полной мере, поскольку не охватывают случаи инфекций, передаваемых половым путем, а также гонореи и сифилиса, выявляемые в негосударственных медицинских организациях.

Дерматовенерологическая помощь населению оказывается в 25 кожно-венерологических диспансерах, в консультативно-диагностических отделениях Кожно-венерологическом клиническом диспансере N 1 и Городской клинической больницы N 14 им. В.Г. Короленко, в 10 пунктах индивидуальной профилактики венерических заболеваний, 25 специализированных лабораториях для постановки специфических реакций, городском детском центре на базе Кожно-венерологическом клиническом диспансера N 8 УЗ СВАО, городском микологическом центре на базе Кожно-венерологическом клиническом

диспансера N 1, центре по снятию с учета больных сифилисом в Городской клинической больнице N 14 им. В.Г. Короленко. В Городской клинической больнице N 81 функционирует центр глубоких микозов. Специализированная помощь беременным больным сифилисом, организована на базе родильного отделения Инфекционной клинической больницы N 2, беременным, больным другими инфекциями, передаваемыми половым путем, - в родильном отделении Городской клинической больницы N 36.

Значительный рост заболеваемости и недостаточный контроль за распространением заболеваний, передающихся половым путем, обуславливает необходимость централизации методических и управленческих функций службы за счет ее реструктуризации.

Медицинская помощь больным ВИЧ-инфекцией

В городе Москве в 2010 году было зарегистрировано 59699 случаев ВИЧ-инфекции (показатель заболеваемости составил 56,5; в Российской Федерации - 43,8 на 100 тыс. населения), из них 60,7% москвичей, 15,6% жителей Московской области, 11,3% жителей других субъектов Российской Федерации, 7,9% иностранных граждан и 4,5% лиц без определенного места жительства.

На диспансерном учете в Московском городском центре по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита состоят свыше 22 тысяч ВИЧ-инфицированных жителей города Москвы. В настоящее время специализированное лечение антиретровирусными препаратами получают 6136 взрослых больных ВИЧ-инфекцией и 172 ребенка. Ежегодно около 200 ВИЧ-инфицированных получают специфическое лечение сопутствующего вирусного гепатита С.

Специализированная стационарная медицинская помощь ВИЧ-инфицированным оказывается в различных медицинских учреждениях города Москвы и Московском городском центре по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, в 2010 году зарегистрировано более 6000 госпитализаций. Скрининговые лаборатории диагностики ВИЧ-инфекции в 2010 году выполнили около 3 миллионов исследований. На базе специализированных медицинских учреждений функционируют реабилитационные отделения для ВИЧ-инфицированных наркозависимых лиц. Проводятся мероприятия в рамках профилактики передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности и родов. Зарегистрировано 6125 детей, рожденных ВИЧ-инфицированными матерями (97,0% - здоровы).

Сложившаяся в городе Москве эпидемиологическая обстановка по ВИЧ-инфекции требует продолжения координированных усилий всех организаций в городе Москве.

Медицинская помощь больным наркологического профиля

На начало 2011 года в медицинских учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы зарегистрировано 113,2 тыс. больных наркологическими заболеваниями, в том числе 83,2 тыс. больных алкоголизмом (показатель заболеваемости составляет 387,7 на 100 тыс. населения), и 25,6 тыс. больных наркоманией (показатель заболеваемости - 121,2 на 100 тыс. населения). Отмечается увеличение смертности и тяжести состояния контингентов как за счет роста числа больных наркоманией, так и за счет резкого увеличения сопутствующих заболеваний: гепатитов, ВИЧ-инфекции и других инфекционных и венерических заболеваний, отравлений, травматизма. В течение последних пяти лет в городе Москве почти в два раза выросло число отравлений наркотическими средствами, на 26% увеличилось число отравлений психотропными препаратами, на 82% - число отравлений алкоголем и его суррогатами.

В 2010 году вновь взято на диспансерный учет по поводу заболеваемости наркологическими болезнями 8313 человек. В структуре учтенных контингентов, страдающих наркологическими заболеваниями, продолжает увеличиваться доля женщин. В 2010 году по сравнению с 2009 годом число больных, снятых с диспансерного учета по выздоровлению, увеличилось на 9,0%, количество больных, снятых с учета в связи со смертью, уменьшилось на 11,7%.

Наркологическая служба Департамента здравоохранения города Москвы представлена Московским научно-практическим центром наркологии, наркологической клинической больницей N 17. Коечный фонд составляет 3050 коек (обеспеченность составляет 2,8 на 10 тыс. населения). Кроме того, развернуто 315 реабилитационных наркологических коек.

В целях сокращения потребления населением алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ и других психоактивных веществ необходимо проведение мероприятий по совершенствованию профилактики наркологических заболеваний, раннего выявления лиц группы риска.

Для повышения эффективности работы наркологической службы предполагается проведение реорганизационных мероприятий, внедрение новых форм лечения и реабилитации наркологических больных.

Медицинская помощь больным с психическими расстройствами

Психиатрическая помощь населению города Москвы оказывается 23 психоневрологическими диспансерами, 15 психиатрическими больницами на 14169 коек, 7 соматопсихиатрическими отделениями в составе крупных многопрофильных больниц на 400 коек, отделением на 60 психотуберкулезных коек в Туберкулезной больнице N 3 и на 70 коек в Туберкулезной больнице N 11, стационаром кризисных состояний на 60 коек при Городской больнице N 20. В городе Москве развернуто 27 дневных стационаров на 1925 мест, из них 20 - в психоневрологических диспансерах на 1195 мест и 7 - в психиатрических больницах на 660 мест. Осуществляется лекарственное обеспечение льготной категории больных, ведется работа по социальной защите психических больных.

Одной из эффективных организационных форм реабилитации психических больных с затяжным течением заболеваний является функционирование реабилитационного Центра городской психиатрической клинической больницы N 1 им. Н.А. Алексеева. Центр объединяет лечебно-производственные мастерские на 500 мест, дневной стационар на 150 мест, более 10 клубов по интересам и реабилитационные бригады специалистов по обеспечению рационального трудоустройства психически больных.

Психотерапевтическая служба города Москвы представлена психотерапевтическими и медико-психологическими

кабинетами городских и окружных медицинских учреждений здравоохранения города Москвы, городской психотерапевтической поликлиникой N 223, организационно-методическим отделом по психотерапии и медицинской психологии.

В 2010 году в общесоматических, психиатрических и наркологических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы функционировало 262 кабинета психотерапевтической и медико-психологической помощи, из них 124 психотерапевтических и 138 медико-психологических кабинетов.

В 2010 году врачами-психотерапевтами были приняты 62982 пациента (в 2005 году - 51338). Число посещений врачей-психотерапевтов в 2010 году составило 280261 (в 2005 г. - 244495). Медицинскими психологами принято 224581 пациентов, что на 86086 больше, чем в 2005 году.

Основными направлениями развития психотерапевтической и медико-психологической службы города Москвы являются дальнейшее развитие клинической психотерапии и биопсихосоциального подхода к лечению больного, выстраивание системы кризисной (суицидологической) помощи, оптимизация коечного фонда и развитие внебольничных форм помощи с обеспечением преемственности амбулаторного и стационарного этапов.

Оказание медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях

В 2011 году из числа пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), умерло на догоспитальном этапе 37 человек, во время транспортировки бригадами скорой медицинской помощи - 8 человек, при общем числе погибших - 711 человек. Всего в травматологические центры доставлено 2237 пострадавших в ДТП.

Для сортировки вызовов и контроля за работой бригад постов скорой медицинской помощи в оперативном отделе Станции скорой и неотложной медицинской помощи им А.С. Пучкова организован диспетчерский пульт. Бригады постов оснащены средствами радиосвязи и спутниковой навигации (ГЛОНАСС и GPS с функцией "прием трафика" и голосовым управлением), мобильными абонентскими комплектами и получают вызовы из оперативного отдела, от сотрудников ГИБДД или от обратившихся на пост граждан. Для повышения оперативности доставки медицинского персонала на место ДТП и сокращения времени транспортировки пострадавших в стационар на территории города Москвы работает совместная медицинская вертолетная бригада Научно-практического Центра экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы и Московского авиационного Центра.

Предпринятые в последние годы меры обеспечили положительную динамику показателей смертности от ДТП на догоспитальном этапе. В то же время этот показатель по-прежнему остается на относительно высоком уровне, что определяет необходимость реализации мер по совершенствованию системы оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Организация службы крови

Служба крови города Москвы представлена Станцией переливания крови с крупнейшим в Российской Федерации корпусом фракционирования плазмы, единым донорским центром, работающим в единой компьютерной сети службы крови с базой данных на 3,5 млн человек. В указанную службу также входят 16 отделений переливания крови на базе крупных многопрофильных больниц и 112 кабинетов переливания крови, организованных в учреждениях здравоохранения города Москвы.

Комплекс мер, принятый в 2009-2010 годах, позволил увеличить количество доноров в 1,4 раза (с 57665 в 2008 году до 80010 в 2010 году). Соответственно, в 1,6 раза возросло количество донаций - с 93767 до 146242, количество заготовленных эритроцитсодержащих сред с 15743 л в 2008 году до 21470 л в 2010 г. и свежезамороженная плазма с 33062 л до 53654 л.

Для исключения возможности передачи инфекционных заболеваний с переливаемой плазмой проводится карантинизация плазмы при температуре -40°С в течение 6 месяцев. За 2010 год на карантин поступило 52711,1 л плазмы.

Для сохранения достигнутых объемов обеспечения учреждений Департамента здравоохранения города Москвы препаратами и компонентами крови необходимо поэтапное дооснащение Станции переливания крови и отделений переливания крови.

Высокотехнологичная медицинская помощь

В выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям: нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, детская онкология и гематология участвует 20 стационарных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы. В 2010 году 31729 жителей города Москвы получили высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральных медицинских центрах и 26,5 тыс. в медицинских учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы.

Однако обеспеченность населения высокотехнологичными видами медицинской помощи не превышает 70-75%. Для реализации задачи расширения объемов высокотехнологической медицинской помощи проводятся централизованные закупки дорогостоящих расходных материалов (эндопротезы, кава-фильтры, стенты для кардиологических больных, электрокардиостимуляторы и другие расходные материлы#).

Однако устранение дефицита обеспеченности данными видами помощи возможно лишь при условии дальнейшего развития соответствующих специализированных подразделений и увеличения финансирования закупок материалов и оборудования. Кроме того, актуальной является задача расширения сотрудничества Департамента здравоохранения города Москвы с федеральными, ведомственными и негосударственными медицинскими организациями.

Организация оказания паллиативной помощи

Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан, оказываемых медицинскими работниками в амбулаторных и стационарных условиях.

В городе Москве система оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению представлена 8 хосписами и отделением паллиативной помощи на базе Городской клинической больницы N 11, где оказывается помощь пациентам с онкологическими заболеваниями IV стадии. Кроме того, в ряде хосписов работают выездные службы. Всего функционируют 280 коек (240 в хосписах и 40 в отделении паллиативной помощи Городской клинической больницы N 11), где ежегодно получают паллиативную медицинскую помощь более 5 тыс. человек.

В то же время в Западном и Восточном административных округах города Москвы хосписы отсутствуют. При этом в соответствии с рекомендациями Европейской ассоциации паллиативной помощи на 1 млн. населения необходимо от 80 до 100 паллиативных коек. В целом, с учетом численности населения города Москвы, потребность в паллиативных койках удовлетворена примерно на одну треть (32%).

Решение проблемы недостаточной обеспеченности населения паллиативной медицинской помощью требует строительства новых хосписов и перепрофилирования коек в уже существующих государственных учреждениях здравоохранения города Москвы, в том числе для пациентов с неонкологической патологией. Перспективным направлением является также развитие новых эффективных форм обслуживания, включая обслуживание на дому силами выездных служб при существующих хосписах.

Материнство и детство

Акушерско-гинекологическая помощь

Структура медицинских учреждений родовспоможения и гинекологии Департамента здравоохранения города Москвы включает 128 женских консультаций (127 - в составе государственных учреждений здравоохранения), 34 акушерских стационара, в том числе 19 родильных домов, 14 акушерских отделений городских клинических больниц, 2 центра планирования семьи и репродукции, 3 гинекологические больницы, 38 гинекологических отделений в составе многопрофильных больниц. Развернуто 5345 коек акушерского профиля и 3249 коек гинекологического профиля. В Центре планирования семьи и репродукции, а также в родильном доме N 17 работают отделения пренатальной диагностики и отделения экстракорпорального оплодотворения. Койки для новорожденных, в том числе и недоношенных, предусмотрены во всех акушерских стационарах. Кроме того, в 17 акушерских стационарах имеются отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

Ведущим медицинским учреждением системы здравоохранения города Москвы, оказывающим специализированную акушерско-гинекологическую, неонатологическую медицинскую помощь, является Центр планирования семьи и репродукции.

Количество женщин фертильного возраста в городе Москве имеет тенденцию к снижению (с 2813300 в 2007 году до 2700000 - в 2010 году). В последние годы отмечается устойчивый рост числа беременных, наблюдающихся в женских консультациях, а также показатель ранней явки для постановки на учет по беременности. В настоящее время в городе Москве на учет в женскую консультацию в ранние сроки беременности (до 12 недель) становится более 75% беременных.

В 2010 году заболевания зарегистрированы у 82317 беременных женщин (в 2009 году - у 75449). В структуре заболеваемости 25% составляют анемии, 19,5% составляют токсикозы, болезни мочеполовой системы - 12,9%, болезни системы кровообращения - 10,8%, сахарный диабет - 0,7%. Наряду с этим, благодаря проводимой профилактике и ранней диагностике осложнений беременности, снизился процент преэклампсий и эклампсий с 4,7% в 2006 году до 3,3% в 2010 году.

Проводимые в городе Москве мероприятия позволили достичь снижения числа искусственных прерываний беременности (абортов) (без мини-абортов): если в 2006 году было проведено 28502 операции, то в 2010 году - 24224.

Вместе с тем в организации акушерско-гинекологической помощи населению города Москвы имеются существенные проблемы, связанные, прежде всего, с несовершенством структурной организации и распределением функций между отдельными учреждениями (подразделениями) службы. Данные проблемы проявляются высокой долей необоснованных госпитализаций, недостаточным уровнем преемственности амбулаторного и стационарного этапов оказания медицинской помощи беременным и родильницам, а также пациенткам с гинекологическими заболеваниями. Указанные проблемы планируется решить за счет проведения структурной реорганизации службы и усиления контроля за маршрутизацией пациентов и обеспечением преемственности на всех уровнях оказания медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи детям

В 2010 году медицинская помощь детям оказывалась в 149 детских городских поликлиниках, 2 детских поликлиниках детских больниц, 21 детском поликлиническом отделении в учреждениях для взрослых, 18 детских больницах, 34 детских санаториях, 20 домах ребенка. Общее число коек для детского населения в медицинских учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы составило 9280. Количество детей, прикрепленных для оказания плановой амбулаторно-поликлинической медицинской помощи к детским городским поликлиникам, составило 1590678 (в 2009 году - 1523585). В 2010 году в детских городских поликлиниках зарегистрировано в расчете на 100 тыс. детского населения 131694 посещения (в 2009 году - 128233).

Заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет в 2010 году составила 192760,6 на 100 тыс. населения и несколько увеличилась по сравнению с 2009 годом (191817,8). В структуре заболеваний первое место занимают болезни органов дыхания - 58,2%, второе место заняли травмы - 6,7%, на третьем месте - болезни глаз и его придаточного аппарата - 6,1%. Отмечается стабилизация инфекционной заболеваемости, что обеспечено профилактикой гриппа и респираторных заболеваний у детей. В 2010 году число госпитализированных больных детей увеличилось и составило 238083 (в 2009 году - 230728). Показатель летальности в 2010 году не изменился и составил 0,3.

Существующая система организации педиатрической медицинской помощи не позволяет добиться должной преемственности между амбулаторным и стационарным звеном. Необходимо сконцентрировать оказание медицинской помощи на окружном уровне с выделением городского уровня оказания специализированной и высокотехнологичной

медицинской помощи.

Общие показатели заболеваемости детей, включая несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет, не имеют тенденции к снижению. Это требует активизации профилактической работы, в том числе проведения пренатального, неонатального, аудиологического скрининга, вакцинопрофилактики, диспансеризации. Недостаточная эффективность использования существующего коечного фонда в сочетании с высокой себестоимостью стационарного лечения определяют необходимость развития стационарозамещающих технологий и выездных форм оказания медицинской помощи детям. Развитие стационарозамещающих технологий предполагает усиление кадрового потенциала отрасли, в первую очередь амбулаторного звена.

Размещение медицинских учреждений в приспособленных помещениях, имеющих высокую степень износа зданиях, не позволяет обеспечить оказание медицинской помощи на современном уровне. Строительство новых корпусов стационаров и амбулаторно-поликлинических учреждений создаст необходимые условия для оказания на современном уровне надлежащего объема экстренной, плановой, специализированной и высокотехнологичной, а также консультативной медицинской помощи детям.

Переход с 1 января 2012 года на международные критерии живорождения предусматривает выхаживание новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела. С целью обеспечения эффективности медицинской помощи данной категории детей необходимо обеспечить увеличение числа коек патологии новорожденных и недоношенных детей, коек в отделениях реанимации и интенсивной терапии для новорожденных.

Медицинское обеспечение старшего поколения

В последние годы неуклонно увеличивается число лиц пожилого возраста в структуре населения города Москвы. По состоянию на 2010 год население города Москвы старше 65 лет составило около 14%, что по международным демографическим критериям позволяет сделать вывод о старении населения. Большинство пожилых людей в возрасте старше 60 лет имеют более двух хронических заболеваний.

Заболеваемость у лиц пожилого возраста (61-75 лет) выше, чем у людей трудоспособного возраста в 2 раза, старческого возраста (76-90 лет) в 6 раз, потребность в медицинской помощи оказываемой в амбулаторных условиях в 2-4 раза, в условиях стационара по отдельным профилям (кардиология, эндокринология, пульмонология, урология, офтальмология, неврология, психиатрия, онкология и др.) в 1,5-3 раза соответственно. Ведущими заболеваниями у людей старше 60 лет (на 1 тыс. населения) являются заболевания органов кровообращения - 777,5, нервной системы и органов чувств - 438,1, органов дыхания - 329,0, органов пищеварения - 187,1, новообразования - 145,2, костно-мышечной системы и соединительные ткани - 109,3. Практически здоровыми из числа лиц пожилого возраста себя считают лишь 16,7% мужчин и 18,2% женщин.

Медицинская помощь лицам пожилого и старческого возраста в городе Москве осуществляется бесплатно в полном объеме как в амбулаторных условиях, так и в условиях стационара. В городе Москве 5 городских поликлиник N 3, 5, 46, 116, 220, ориентированных преимущественно на оказание амбулаторной медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста, к которым они прикреплены для диспансерного наблюдения. В городе Москве 5 стационарных учреждений на 3707 коек, занимающихся лечением лиц пожилого и старческого возраста: Городская клиническая больница N 60 (785 коек); Городская больница N 49 (120 коек); Госпиталь ветеранов войн N 1 (600 коек); Госпиталь ветеранов войн N 2 (1190 коек); Госпиталь ветеранов войн N 3 (1012 коек). Во всех поликлиниках города Москвы создан Регистр инвалидов и участников Великой Отечественной войны. Ежегодно данному контингенту проводятся комплексные медицинские осмотры. Инвалидам Великой Отечественной войны, ветеранам Великой Отечественной войны, инвалидам боевых действий и ветеранам труда сохранено медицинское обслуживание в учреждениях здравоохранения города Москвы, где они наблюдались до выхода на пенсию. Лицам пожилого возраста осуществляется бесплатное зубопротезирование и по медицинским показаниям - слухопротезирование.

Для решения проблемы медико-социальной помощи пожилым больным в городе Москве в 2004 году на базе отделений больниц терапевтического профиля для взрослого населения организованы отделения сестринского ухода от 25 до 40 коек. Основной целью созданных отделений является оказание медицинской помощи, предусматривающей длительный уход за больными пожилого и старческого возраста, страдающими хроническими заболеваниями, и больными с тяжелой патологией, не требующими постоянного врачебного наблюдения.

В настоящее время потребность в учреждениях медико-социальной помощи (отделений сестринского ухода) в городе Москве составляет 10 коек на 10 тыс. взрослого населения.

Однако недостаточная обеспеченность койками сестринского ухода и недостатки адресного оказания медицинской помощи пожилому населению определяют необходимость организации специализированной гериатрической службы.

Медицинское обеспечение инвалидов

Среди индикаторов здоровья населения показатели инвалидности занимают важное место. Ведущим аспектом работы с инвалидами является организация реабилитации инвалидов, состоящая из медицинской реабилитации, психологической, профессиональной и социальной. Организация медицинской реабилитации является одним из приоритетных направлений в деятельности медицинских организаций здравоохранения города Москвы.

Медицинская реабилитация инвалидов в стационарных условиях осуществляется в 11 городских клинических больницах на развернутых для данной цели 1050 койках. В 2010 году в лечебно-диагностических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы находилось под наблюдением 24832 (в 2008 году - 23712, в 2009 году - 24092) детей-инвалидов до 17 лет включительно в учреждениях всех профилей и любой подчиненности. Из них мальчиков - 14733, девочек - 10099. Среди детей-инвалидов наиболее многочисленная группа 10-14-летних - 30,6% (в 2009 году - 33,0%). Впервые взяты на учет в 2010 году - 2814 (в 2009 году - 2867). Среди заболеваний, обусловивших возникновение инвалидности, на первом месте стоят врожденные аномалии развития - 23,7% (в 2009 году - 24,8%), второе место занимают болезни нервной системы - 22,1% (в 2009 году - 20,9%), третье место занимают психические расстройства - 15,0% (в 2009 году - 15,7%).

В городе Москве в полном объеме выполняются обязательства по лекарственному обеспечению граждан, имеющих право на государственную социальную помощь, в части обеспечения необходимыми лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

Ведущими причинами первичного выхода на инвалидность в 2010 году были болезни системы кровообращения (47,4%), онкологические заболевания (19,1%), болезни костно-мышечной системы (8,3%), психические расстройства (4,4%), болезни эндокринной системы (4,3%). Эти причины формировали уровень первичного выхода на инвалидность на 87,5%. В структуре первичной инвалидности в 2010 году отмечается снижение количества лиц с болезнями системы кровообращения на 3,9%, болезнями органов пищеварения на 0,3%, болезнями уха и сосцевидного отростка на 0,1% и незначительный рост всех остальных причин (1-0,2%).

Отмечается тенденция к снижению первичного выхода на инвалидность взрослого населения по городу Москве с 81,5 в 2009 году до 68,3 в 2010 году на 10 тыс. населения. Однако уровень инвалидизации населения остается достаточно высоким, тем более что показатели первичного выхода на инвалидность трудоспособного населения остаются практически неизменными.

Число лиц, прошедших полную медицинскую реабилитацию в 2010 году, составило 2,5%, еще 10,8% инвалидов прошло частичную медицинскую реабилитацию. Усиление группы инвалидности отмечалось у 13,5% инвалидов. Все это говорит о недостаточной эффективности реабилитации инвалидов, что требует разработки дополнительных мероприятий (в первую очередь медицинских).

Дальнейшее совершенствование организации медицинской помощи инвалидам будет проводиться путем развития системы реабилитации инвалидов, направленной на обеспечение доступности и повышение качества реабилитационных услуг, координацию деятельности организаций и учреждений, занимающихся проблемами людей с ограниченными возможностями.

Организация профилактической медицинской деятельности

Формирование государственной политики в области формирования здорового образа жизни, охраны и укрепления здоровья населения является одной из приоритетных задач городской системы здравоохранения. По данным Всемирной организации здравоохранения в Российской Федерации лидирующие факторы риска смертности и заболеваемости - высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина, курение и злоупотребление алкоголем.

В состоянии здоровья жителей города Москвы, как и Российской Федерации в целом, сохраняются тенденции роста частоты распространения хронических неинфекционных заболеваний. Увеличивается число лиц, страдающих заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, онкологическими заболеваниями. Общими для всей этой группы болезней является их обусловленность такими "немедицинскими" факторами, как характер питания, состояние окружающей среды, образ жизни.

Вызывает тревогу растущая среди молодежи гиподинамия, распространение наркомании, алкоголизма, табакокурения, рост инфекций, передаваемых половым путем. Отмечается ухудшение репродуктивного здоровья, что обусловливает риск нарушения развития организма ребенка в дородовом и перинатальном периодах и определяет качество жизни и здоровья в будущем.

Достижение успеха в борьбе с неинфекционными заболеваниями возможно при реализации широкого спектра мер, направленных на снижение распространенности факторов риска развития неинфекционных заболеваний, а также профилактику неинфекционных заболеваний на индивидуальном и популяционном уровнях.

Одним из эффективных путей выхода из сложившейся ситуации является увеличение потенциала здоровья населения, а также лиц с хроническими заболеваниями за счет увеличения продолжительности ремиссии с использованием методов медицинской реабилитации.

Наряду с этим, потребность в системном решении проблемы, связанной с усилением профилактического направления в городе Москве, определяется:

- необходимостью проведения структурной и функциональной реорганизации с приоритетным развитием профилактики на уровне первичной медико-санитарной помощи;

- необходимостью обеспечения здоровой, активной и творческой жизни населения как основной задачи государственной социальной политики;

- признанием роли здоровья населения как стратегического потенциала, фактора стабильности и благополучия общества;

- высокой экономической эффективностью профилактических программ;

- необходимостью ориентации на здоровье как социальное свойство личности, обеспечивающее в условиях рыночной экономики конкурентоспособность, благополучие семьи, профессиональное долголетие, обеспеченную старость;

- необходимостью формирования культуры здоровья, широкого внедрения информативных методов самооценки и эффективных способов самооздоровления.

В целях обеспечения мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения в городе Москве созданы и функционируют 65 Центров здоровья, в том числе 47 - для взрослого населения и 18 - для детского. Все Центры здоровья оснащены необходимым оборудованием и снабжены информационными и методическими материалами о пропаганде здорового образа жизни. В центрах организованы школы здоровья по профилактике различных заболеваний (артериальной гипертонии, бронхиальной астмы, сахарного диабета, ожирения, заболеваний костно-мышечной системы, и других заболеваний), а также школы рационального питания, психологической разгрузки и другие, в которых принимают участие ежегодно около 70 тыс. человек.

Всего в 2011 году в центры здоровья обратилось более 360 тыс. человек, что в 2 раза больше, чем в 2010 году.

В целом необходимо принятие комплекса мер, направленных на совершенствование профилактической медицинской деятельности и смещение приоритетов от системы, ориентированной на лечение больных и их реабилитацию, к системе, основанной на раннем выявлении, профилактике и коррекции факторов риска заболеваний, формировании культуры здоровья и здорового образа жизни.

Лекарственное обеспечение населения

В городе Москве также в полном объеме выполняются обязательства по лекарственному обеспечению населения в соответствии с Перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатной или с 50-процентной скидкой, а также в соответствии с Перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с пятидесятипроцентной скидкой по утвержденному федеральным органом исполнительной власти, осуществляющему функции в сфере здравоохранения, перечню лекарственных препаратов. В случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии назначаются лекарственные препараты, не входящие в соответствующий стандарт медицинской помощи.

Выписка лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения для лекарственного обеспечения граждан, имеющих право на государственную социальную помощь в виде набора социальных услуг, осуществляется в 569 амбулаторно-поликлинических учреждениях, количество врачей, осуществляющих выписку лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения по рецептам врачей бесплатно или со скидкой, составляет 24364 человек.

Отпуск лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения производится в 247 аптечных пунктах, расположенных в амбулаторно-поликлинических учреждениях по месту жительства и 93 аптечных организациях Государственного бюджетного учреждения города Москвы "Столичные аптеки" (отпуск наркотических, психотропных и ядовитых лекарственных средств, спирта этилового, лекарственных средств, изготовленных индивидуально по рецептам врача).

По состоянию на 1 января 2011 года общее количество лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, составляет 1610952 человека (из них: 766748 человек, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального бюджета и 844204 человек, имеющих право на получение государственной социальной помощи за счет средств регионального бюджета).

Наиболее актуальными проблемами лекарственного обеспечения являются: а) увеличение ежегодных расходов на обеспечение отдельных категорий граждан из регионального бюджета, связанные с ростом числа пациентов, отказавшихся от получения федеральных льгот; б) отсутствие механизма софинансирования затрат на обеспечение лекарственными препаратами для лечения 7 высокозатратных нозологий пациентов с вновь установленными диагнозами в течение года, но не включенными в регистр; в) отсутствие единых подходов к финансированию обеспечения граждан препаратами для лечения орфанных заболеваний.

Материально-техническое оснащение

В системе здраво-охранения города Москвы имеется 740 учреждений, на балансе которых находится 2727 зданий, из которых 307 строений составляют относительно новый фонд.

37% зданий построено до 1917 года и имеют физический износ более 60%. Из 495 лечебных корпусов 106 построены по устаревшим типовым проектам, 204 - приспособлены.

52 здания являются памятниками архитектуры, из них 47 приходится на многопрофильные больницы для взрослого населения. Практически все корпуса имеют низкую обеспеченность рабочими площадями.

Сеть специализированных больниц для взрослого населения насчитывает 37 учреждений, расположенные в 138 корпусах. Наибольшее количество приспособленных зданий приходится именно на эту группу и составляет 54%. Обеспеченность рабочими площадями составляет в среднем 50% к нормативу.

Сеть многопрофильных больниц для детского населения состоит из 8 самостоятельных учреждений, в которых расположено 44 лечебных корпуса, 10 корпусов, размещенных на территории и в составе 9 многопрофильных больниц для взрослого населения. Обеспеченность рабочими площадями палатных отделений и палат ниже 60%.

Сеть диспансеров насчитывает 52 учреждения, из которых 93% размещаются в приспособленных и встроенных помещениях.

Сеть амбулаторно-поликлинических учреждений (по состоянию на сентябрь 2011 г.) насчитывает 452 учреждения, которые занимают 577 зданий, из них построено до 1917 года - 9%, средний износ превышает 60%. По типовым проектам построено 42% зданий, остальные расположены во встроенных и приспособленных помещениях. На территориях медицинских учреждений 82 отдельно стоящих пищеблока, из них 54% построены по типовым проектам, остальные находятся в приспособленных зданиях. Из 57 патологоанатомических корпусов по типовым проектам - 15%, более 50% имеют физический износ около 70%. По состоянию на 1 января 2011 года средний износ поставленного оборудования составил 41%.

Существующее состояние материально-технической базы медицинских учреждений требует проведения не только капитального и текущего ремонта, но и строительства различного типа медицинских учреждений.

Кадровое обеспечение отрасли здравоохранения

Обеспечение объема и качества предоставляемых услуг квалифицированными медицинскими кадрами, соответствующих потребности населения и современному уровню развития медицинской науки, - основная задача московского здравоохранения.

По данным Бюро медицинской статистики на 1 января 2011 года, численность медицинских работников в учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы составляет: врачи - 49094 чел., средний медицинский персонал - 91445 чел., из них:

- врачи-терапевты участковые - 3299 чел.;

- врачи-педиатры участковые - 1711 чел.;

- врачи общей практики (семейные врачи) - 16 чел.;

- медицинские сестры участковые врачей-терапевтов участковых - 3230 чел.;

- медицинские сестры участковые врачей-педиатров участковых - 1632 чел.

Увеличение работающих лиц в 2010 году составило: врачи +1532, средний медицинский персонал +2802.

Квалификационную категорию имеют: врачи - 25135 чел. (из них высшую - 18849, первую - 5343, вторую - 943; средний медицинский персонал - 42596 чел. (из них высшую - 27331, первую - 12805, вторую - 2460); ученую степень: кандидатов наук - 5439, докторов наук - 746; сертификат специалиста: врачи - 46315 чел., средний медицинский персонал - 75901 чел.

Средняя заработная плата в учреждениях здравоохранения города Москвы специалистов в 2011 году составляет 41300 руб., в том числе:

- врачи - 55900 руб.;

- средний медицинский персонал - 40800 руб.;

- младший медицинский персонал - 23700 руб.

В настоящее время учреждения Департамента здравоохранения города Москвы активно участвуют в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи по профилям: нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, травматология, ортопедия, трансплантация, неонатология, что требует подготовки высококвалифицированных специалистов по данным направлениям.

Департамент здравоохранения города Москвы сотрудничает с учреждениями высшего и непрерывного профессионального образования: Российской медицинской академией последипломного образования (РМАПО), Российским национальным исследовательским медицинским университетом им. Н.И. Пирогова и Московским государственным медико-стоматологическим университетом им. А.И. Евдокимова (МГМСУ) по договорам о целевой контрактной подготовке по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия" (врачей участковой службы и врачей скорой помощи).

В дальнейшем будет продолжена работа по подготовке врачей на базе Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова и Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, также предполагается расширение послевузовской подготовки выпускников по ряду наиболее востребованных специальностей (неонатология, анестезиология-реаниматология, рентгенология и другие специальности).

Образовательная деятельность в системе Департамента здравоохранения города Москвы осуществляется в 14 медицинских училищах, 10 медицинских колледжах, фармацевтическом училище, Центре повышения квалификации специалистов здравоохранения и Центре профессиональной подготовки кадров и последипломного образования с учетом целей и задач, предусмотренных национальным проектом "Образование".

За последние 3 года показатели трудоустройства выпускников медицинских образовательных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы в городские учреждения здравоохранения имеют положительную динамику с 58,8 в 2008 году до 68,2% в 2010 году. Укомплектованность медицинских учреждений здравоохранения Департамента здравоохранения города Москвы средним медицинским персоналом возросла с 86,7 в 2008 году до 88,6% в 2010 году. Выпускникам с учетом полученной специальности предлагаются места для трудоустройства в медицинские учреждения Департамента здравоохранения города Москвы с учетом пожеланий выпускников: места их жительства, графика работы и других факторов. Одним из факторов закрепления молодых специалистов на рабочих местах является решение их социально-бытовых проблем.

Средний медицинский персонал повышает квалификацию в образовательных учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы: Центре повышения квалификации специалистов здравоохранения, Центре профессиональной подготовки кадров и последипломного образования, 15 отделениях повышения квалификации, созданных на базе медицинских (фармацевтического) училищ.

Повышение квалификации в 2010 году прошли 10108 врачей (в том числе 511 участковых врачей-терапевтов, 320 участковых врачей-педиатров) и 15415 специалистов со средним профессиональным образованием. Планирование обучения с целью повышения квалификации осуществляется в соответствии с заявками руководителей учреждений здравоохранения и полностью удовлетворяет потребность городского здравоохранения. С учетом увеличения количества работающих специалистов запланировано увеличение количества мест на циклах повышения квалификации. С учетом современных требований к знаниям и умениям специалистов, работающих на современном медицинском оборудовании, разрабатываются учебные программы с применением дистанционного обучения.

Дальнейшее развитие кадрового потенциала отрасли требует интеграции в международную систему подготовки и переподготовки медицинских кадров, а также создания собственной университетской клиники.

2. Прогноз развития сферы здравоохранения. Планируемые результаты и показатели

Дальнейшее развитие сферы здравоохранения на среднесрочную перспективу в первую очередь связано с доминирующей ролью государственной системы охраны здоровья населения и ведущей ролью государства в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия.

В этой связи реализация федеральных программ развития государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и целевых программ развития отрасли обуславливает курс на установление эффективных организационных экономических механизмов регулирования процесса оказания медицинской помощи населению.

Высокая ресурсная обеспеченность системы здравоохранения города Москвы по сравнению со среднероссийскими показателями и значительный инфраструктурный потенциал города определяет возможность в относительно короткие сроки (среднесрочная перспектива) реализовать современную, технологически насыщенную, пациентоориентированную и экономически эффективную модель системы здравоохранения.

В среднесрочном периоде наиболее актуальными целевыми направлениями являются следующие: а) реализация мер государственной политики, направленных на снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти; б) профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний; в) диагностика и лечение на ранних стадиях заболеваний, которые обуславливают наибольший вклад в структуру смертности и

инвалидизации населения; г) снижение материнской и младенческой смертности; д) повышение уровня рождаемости.

Реализация Государственной программы внесет вклад в достижение ряда целевых макроэкономических индикаторов, предусмотренных Концепцией долгосрочного социально-экономического развития, а также Концепцией демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года. Для оценки результатов реализации Государственной программы предлагается использовать в качестве определяющих индикаторы, которые являются основными для системы здравоохранения, рассчитываются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, и представляются для оценки эффективности деятельности федеральных органов исполнительной власти и органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации.

Смертность населения

Данный показатель предназначен для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в системе основных показателей деятельности федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции в сфере здравоохранения, как субъекта бюджетного планирования. Мероприятия Государственной программы направлены на снижение показателя. Показатель рассчитывается федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, для каждого субъекта Российской Федерации. Данный показатель служит для оценки медико-демографического благополучия субъекта Российской Федерации (уровень к 2016 году - 9,6).

Доля жителей, удовлетворенных работой сферы здравоохранения

Показатель удовлетворенности населения медицинской помощью используется для оценки доступности и качества амбулаторной и стационарной медицинской помощи, оптимизации мощности сети и структуры стационарных и амбулаторных учреждений, расчета потребности ресурсов (финансовых, кадровых, материально-технических, информационных) для их работы. Этот индикатор представлен среди показателей для оценки эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и в числе целевых ориентиров Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года. Этот показатель определяется по результатам социологических опросов и рассчитывается в процентах как количество удовлетворенных медицинской помощью от числа опрошенных (уровень к 2016 году - 70%).

Ожидаемая средняя продолжительность жизни

Данный показатель - величина переменная: она свидетельствует об усилиях общества, направленных на предотвращение смертности и укрепление здоровья населения. Этот индикатор используется для оценки состояния общественного здоровья и здравоохранения. Показатель рассчитывается федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, для каждого субъекта Российской Федерации (уровень к 2016 году - 77,1 лет).

Рождаемость

Данный показатель служит для оценки медико-демографического благополучия субъекта Российской Федерации. Рождаемость - измеряется общим коэффициентом рождаемости, который характеризует интенсивность деторождения по отношению к населению в целом (всех возрастов), и вычисляется как отношение числа родившихся живыми в течение года к среднегодовой численности населения в пересчете на 1 тыс. населения. Показатель рассчитывается органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, для каждого субъекта Российской Федерации (уровень к 2016 году - 11,6).

Естественный прирост населения

Данный показатель служит для оценки медико-демографического благополучия субъекта Российской Федерации. Данный индикатор характеризует изменение численности населения за счет рождения и смертей. Естественный прирост населения оценивается с помощью общего коэффициента рождаемости и общего коэффициента смертности и измеряется их разницей (рассчитываются на 1 тыс. человек). Показатель рассчитывается органом исполнительной власти, уполномоченным в области государственного статистического учета, для каждого субъекта Российской Федерации (уровень к 2016 году - 2,0).

Смертность населения трудоспособного возраста (число умерших на 100 тыс. человек соответствующего возраста)

Коэффициент смертности населения трудоспособного возраста выражается в промилле (_) и рассчитывается как число лиц трудоспособного возраста, умерших за год, отнесенных к численности лиц трудоспособного возраста, в пересчете на 1 тыс. Целевое прогнозное значение индикатора - снижение смертности населения трудоспособного возраста (прогнозное значение показателя к 2016 году - 357,5).

Улучшение показателей здоровья населения и деятельности организаций системы здравоохранения будет обеспечиваться на основе постоянной модернизации технологической базы отрасли, развития медицинской науки и образования, улучшения кадрового состава, внедрения информационных технологий и современных стандартов управления.

3. Цель и задачи Государственной программы

Целью Государственной программы является улучшение здоровья населения города Москвы на основе повышения качества и доступности оказания медицинской помощи.

Для достижения поставленной цели определены следующие стратегические задачи, на решение которых направлены все подпрограммы:

- приведение мощности и структуры сети учреждений системы здравоохранения в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи;

- совершенствование технологий оказания медицинской помощи;

- переход к более эффективной организации медицинской помощи;

- создание единого информационного пространства в системе здравоохранения города Москвы;

- ликвидация кадровой диспропорции и кадрового дисбаланса в структуре и численности медицинских кадров; повышение квалификации медицинских кадров.

4. Сроки и этапы реализации Государственной программы и плановые значения конечных результатов

Государственная программа реализуется в три этапа:

Первый этап: начальный, 01.01.2012 - 31.12.2012.

По результатам первого этапа реализации Государственной программы мощность и структура сети учреждений системы здравоохранения города Москвы будут приведены в соответствие с потребностями населения в медицинской помощи: проведена реорганизация учреждений первичной медико-санитарной помощи, будут сформированы единые профильные службы специализированной медицинской помощи.

1. Смертность населения снизится до уровня 10,6 (на 1 тыс. населения).

2. Доля жителей, удовлетворенных работой сферы здравоохранения повысится до 64,0%.

3. Ожидаемая средняя продолжительность жизни повысится до 75,8 лет.

4. Рождаемость увеличится до 11,4 (на 1 тыс. населения).

5. Естественный прирост населения повысится до уровня 1,4 (на 1 тыс. населения).

6. Смертность населения трудоспособного возраста снизится до 417,0 (на 100 тыс. населения трудоспособного возраста).

Второй этап: основной, 01.01.2013 - 31.12.2015.

На втором этапе реализации Государственной программы будут осуществлены основные мероприятия по приведению структуры и мощностей коечного фонда в соответствие с имеющимися потребностями, по совершенствованию и внедрению технологий оказания медицинской помощи, переходу к более эффективной организации медицинской помощи, созданию единого информационного пространства в системе здравоохранения города Москвы, решению кадровых проблем отрасли.

1. Смертность населения снизится до уровня 9,7 (на 1 тыс. населения).

2. Доля жителей, удовлетворенных работой сферы здравоохранения повысится до 68,5%.

3. Ожидаемая средняя продолжительность жизни повысится до 77,1 лет.

4. Рождаемость увеличится до 11,6 (на 1 тыс. населения).

5. Естественный прирост населения повысится до уровня 1,9 (на 1 тыс. населения).

6. Смертность населения трудоспособного возраста снизится до 358,1 (на 100 тыс. населения трудоспособного возраста).

Третий этап: завершающий, 01.01.2016 - 31.12.2016.

В рамках третьего этапа будет завершено организационное реформирование системы, создание единого информационного пространства в системе здравоохранения, устранены диспропорции в структуре и численности медицинских кадров. Расходы на первичную медико-санитарную помощь превысят расходы на стационарную помощь (с соотношением 60% к 40%).

1. Смертность населения снизится до уровня 9,6 (на 1 тыс. населения).

2. Доля жителей, удовлетворенных работой сферы здравоохранения повысится до 70%.

3. Ожидаемая средняя продолжительность жизни повысится до 77,1 лет.

4. Рождаемость увеличится до 11,6 (на 1 тыс. населения).

5. Естественный прирост населения повысится до уровня 2,0 (на 1 тыс. населения).

6. Смертность населения трудоспособного возраста снизится до 357,5 (на 100 тыс. населения трудоспособного возраста).

5. Обоснование состава и значение конечных результатов Государственной программы, подпрограмм, результатов основных мероприятий

Целевые индикаторы и показатели эффективности, ожидаемые при реализации подпрограмм, непосредственно связаны с осуществлением программных вмешательств (мероприятий) и отражают системные изменения в отрасли. Данные показатели позволяют проводить в динамике оценку эффективности, качества и доступности медицинской помощи и их влияния на целевые показатели здоровья населения.

5.1. Подпрограмма "Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"

1. Уровень госпитализации в государственные учреждения здравоохранения (случаев на 100 человек населения).

Данный показатель связан с обеспеченностью больничными койками и отражает организацию и преемственность между госпитальным и догоспитальным этапом оказания медицинской помощи, развитием стационарозамещающих форм.

2. Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в государственных учреждениях здравоохранения (дней).

Данный показатель позволяет оценить рациональное использование фактически развернутого коечного фонда, соблюдение срока лечения в отделениях в соответствии со стандартами с учетом специализации коек, диагноза, тяжести патологии и рассчитывается путем деления числа проведенных всеми больными койко-дней за год на число пролеченных больных. Создание трехуровневой системы оказания первичной медико-санитарной помощи, совершенствование системы разделения потоков и маршрутизации больных, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи, обеспечение преемственности оказания медицинской помощи между стационарным и амбулаторным звеньями, дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий позволит значительно снизить длительность пребывания пациента в стационаре.

3. Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения для взрослого населения (дней).

Этот показатель характеризует занятость койки в стационаре в течение календарного года и является одним из показателей, позволяющих оценить эффективность использования коечного фонда.

4. Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы для детского населения (дней).

Этот показатель характеризует занятость койки в стационаре в течение календарного года и является одним из показателей, позволяющих оценить эффективность использования коечного фонда.

5. Доля пациентов, пролеченных в соответствии со стандартами (процент от общего числа пролеченных).

Данный показатель отражает динамику внедрения стандартов оказания медицинской помощи.

6. Доля выездов бригад неотложной медицинской помощи в общем объеме оказанной скорой и неотложной помощи (%).

Данный показатель отражает эффективность работы учреждений первичной медико-санитарной помощи по оказанию медицинской помощи в неотложной форме.

7. Средние сроки ожидания приема врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым) в плановом порядке (дней).

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует изменения условий оказания медицинской помощи населению в амбулаторных условиях и служит для оценки ее доступности.

8. Средние сроки ожидания приема врачом-специалистом в плановом порядке (дней).

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует изменения условий оказания медицинской помощи населению в амбулаторных условиях и служит для оценки ее доступности.

9. Среднее время прибытия бригады скорой медицинской помощи (от момента поступления вызова).

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует изменения условий оказания скорой медицинской помощи населению и служит для оценки ее доступности и качества.

10. Среднее время прибытия бригады скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия (от момента поступления вызова).

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует изменения условий оказания скорой медицинской помощи населению и служит для оценки ее доступности и качества.

11. Средние сроки ожидания плановой госпитализации для пациентов терапевтического профиля (дней).

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует изменения условий оказания медицинской помощи населению и служит для оценки преемственности между амбулаторным и стационарным этапом оказания медицинской помощи.

12. Средние сроки ожидания плановой госпитализации для пациентов хирургического профиля (дней).

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует

изменения условий оказания медицинской помощи населению и служит для оценки преемственности между амбулаторным и стационарным этапом оказания медицинской помощи.

13. Среднее время ожидания диагностических исследований (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) в плановом порядке (дней).

Данный показатель предназначен для оценки уровня доступности для населения выполнения компьютерной и магнитно-резонансной томографии.

14. Доля пациентов, ведение которых осуществляется с использованием электронной медицинской карты.

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует изменения связанные с переходом на электронный документооборот в части оформления первичной медицинской документации и служит для оценки процессов оптимизации ведения пациента в государственных учреждениях здравоохранения.

15. Доля пациентов, записавшихся на прием к врачу с использованием информационной системы (%).

Данный показатель предназначен для оценки эффективности реализации мероприятий подпрограммы, характеризует изменения, связанные с переводом учреждений здравоохранения на электронную запись на прием к врачу, и служит для оценки развития информатизации в государственных учреждениях здравоохранения.

16. Доля жителей, удовлетворенных качеством пребывания в стационаре (%).

Показатель удовлетворенности населения медицинской помощью используется для оценки доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях.

17. Доля жителей, удовлетворенных работой поликлиник (%).

Показатель удовлетворенности населения медицинской помощью используется для оценки доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

18. Доля жителей, удовлетворенных работой скорой помощи (%).

Показатель удовлетворенности населения медицинской помощью используется для оценки доступности и качества медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

19. Доля поликлиник, оснащенных диагностическим оборудованием экспертного класса (%).

Данный показатель предназначен для оценки степени оснащения поликлиник в соответствии с табелем оснащенности.

20. Востребованность услуг медицинских организаций со стороны ведущих мировых страховых компаний (ед.)

Данный показатель отражает внедрение в административную и производственную практику международных стандартов, принятых Всемирной организацией здравоохранения, Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН) в сфере здравоохранения или аккредитованных в соответствии с требованиями стандартов JCI, ACHSI, CCHSA.

5.2. Подпрограмма "Специализированная медицинская помощь"

1. Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения.

Сердечно-сосудистые заболевания являются лидирующей причиной смертности и инвалидности в Российской Федерации, во многом это связано со слабой осведомленностью населения об основах профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и факторах риска их возникновения, с низким уровнем приверженности к здоровому образу жизни, недостаточной доступностью эффективных методов диагностики.

2. Смертность населения от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения).

Следует отметить, что показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний увеличиваются в более старшем возрасте, после выхода на пенсию. В трудоспособном возрасте существенных изменений не наблюдается. Благодаря профессиональным осмотрам на сегодняшний день удается избежать увеличения риска смерти из-за сердечно-сосудистых заболеваний. В то же время высокий темп жизни, частые стрессы, неправильное питание и вредные привычки не позволяют существенно снизить показатели смертности от данного класса причин у населения в трудоспособном возрасте.

3. Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза (в %).

Данный показатель является важным при оценке эффективности деятельности кардиологической службы.

4. Смертность от злокачественных новообразований (на 100 тыс. населения).

Данный показатель позволяет определить значение злокачественных новообразований в общей структуре смертности населения.

5. Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях (в %).

Данный показатель отражает качество оказания медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями, организацию работы по выявлению больных со злокачественными новообразованиями на ранних стадиях заболевания, организацию работы по постановке на учет больных на ранних стадиях заболевания.

6. Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями (в %).

Данный показатель является важным при оценке эффективности деятельности онкологической службы.

7. Смертность населения от внешних причин (на 100 тыс. населения).

Данный показатель позволяет определить значение травм, отравлений и несчастных случаев в общей структуре смертности населения.

8. Территориальная заболеваемость населения туберкулезом (случаев на 100 тыс. населения).

Показатель служит для оценки медико-демографического благополучия территории.

9. Заболеваемость постоянного населения туберкулезом (случаев на 100 тыс. населения).

Показатель служит для оценки медико-демографического благополучия применительно к населению города Москвы.

10. Территориальная смертность населения от туберкулеза (рассчитывается на 100 тыс. населения).

Данный показатель позволяет определить значение указанного заболевания в общей структуре смертности на территории города Москвы.

11. Смертность постоянного населения от туберкулеза (рассчитывается на 100 тыс. населения).

Данный показатель позволяет определить значение указанного заболевания в общей структуре смертности жителей города Москвы.

12. Прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом.

Данный индикатор отражает уровень организации медицинской помощи, направленной на уменьшение источника туберкулезной инфекции, а также отражает эффективность лечения больных с впервые выявленным туберкулезом.

13. Полнота охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных (в %).

Данный показатель является важным при оценке эффективности деятельности организации оказания медицинской помощи ВИЧ-инфицированным больным.

14. Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя (на 100 тыс. населения).

Данный показатель отражает уровень смертности населения, связанной с употреблением алкоголя.

15. Количество трудовых и учебных коллективов, охваченных профилактическими программами наркологического профиля.

Данный индикатор отражает организацию работы по раннему выявлению больных наркологического профиля в трудовых и учебных коллективах, выявлению групп риска.

16. Удельный вес пациентов наркологического профиля с годовой ремиссией из числа прошедших полный курс лечебно-реабилитационных мероприятий.

Данный показатель отражает качество лечебно-реабилитационной работы в учреждениях наркологической службы.

17. Удельный вес повторных госпитализаций в психиатрический стационар от общего числа поступивших в стационар, находящихся в диспансерной группе (в течение года).

Данный показатель отражает качество работы психиатрической службы.

18. Обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью.

Данный показатель отражает степень удовлетворения потребности населения в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

19. Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистая хирургия (дней).

Данный показатель позволяет оценить доступность высокотехнологичной медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистая хирургия.

20. Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю нейрохирургия (дней).

Данный показатель позволяет оценить доступность высокотехнологичной медицинской помощи по профилю нейрохирургия.

21. Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю онкология (дней).

Данный показатель позволяет оценить доступность высокотехнологичной медицинской помощи по профилю онкология.

5.3. Подпрограмма "Материнство и детство"

1. Показатель младенческой смертности (на 1 тыс. родившихся живыми).

Младенческая смертность является важной характеристикой общего состояния здоровья и уровня жизни населения.

2. Показатель материнской смертности (на 100 тыс. родившихся живыми).

Материнская смертность - один из основных критериев качества и уровня организации работы родовспомогательных учреждений.

3. Число абортов у женщин фертильного возраста.

Показатель отражает эффективность медико-социальных мер, направленных на поддержку женщин фертильного возраста.

4. Охват вакцинацией детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок (% от подлежащих вакцинации).

Показатель отражает эффективность работы амбулаторно-поликлинической службы по профилактике возникновения и распространения инфекционных заболеваний.

5. Доля детей, имеющих I-II группу здоровья, от числа обучающихся в общеобразовательных учреждениях.

Показатель отражает эффективность проводимой медицинскими организациями профилактической и лечебной работы.

6. Охват полным курсом химиопрофилактики беременных ВИЧ-позитивных женщин.

Данный показатель отражает степень организации работы по профилактике вертикального пути передачи ВИЧ-инфекции.

7. Охват патронажем детей первого года жизни (%).

Показатель отражает активность участковой педиатрической службы в организации диспансерного наблюдения детей раннего возраста.

8. Охват детского населения аудиологическим скринингом (%).

Показатель характеризует качество профилактической работы, проводимой родильными домами и детскими городскими поликлиниками, по выявлению нарушения слуха у детей и предупреждению инвалидизации.

9. Охват детского населения неонатальным скринингом (%).

Показатель характеризует качество профилактической работы проводимой медицинскими организациями по выявлению наследственных заболеваний.

5.4. Подпрограмма "Здоровье старшего поколения"

1. Охват диспансерным наблюдением лиц пожилого возраста (в возрастной группе от 60 лет и старше).

Этот показатель характеризует активность врачей амбулаторно-поликлинического звена в организации и проведения диспансеризации.

2. Количество коек сестринского ухода за гражданами старшей возрастной группы в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы.

Данный показатель характеризует уровень обеспеченности стационарной медицинской помощью пациентов пожилого возраста.

5.5. Подпрограмма "Медицинское обеспечение инвалидов"

1. Показатель первичного выхода на инвалидность.

Данный показатель отражает уровень инвалидизации населения.

2. Показатель полной реабилитации инвалидов.

3. Показатель частичной реабилитации инвалидов.

Показатели полной и частичной реабилитации (в том числе медицинской) инвалидов позволяет оценить эффективность медицинских мероприятий, направленных на устранение (либо частичное) стойкой утраты трудоспособности.

4. Удельный вес инвалидов, получивших санаторно-курортное лечение, из числа направленных медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы по показаниям (в %).

Показатель отражает уровень удовлетворения потребности инвалидов в санаторно-курортном лечении.

5. Удельный вес пациентов (инвалидов) из числа льготных категорий граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (в %).

Показатель отражает уровень удовлетворения потребности инвалидов лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов.

6. Охват инвалидов профилактическими курсами лечения в условиях стационара, дневного стационара, стационара на дому (в %).

Показатель относится к группе показателей определяющих эффективность профилактической работы.

7. Удовлетворенность инвалидов медицинской помощью (включая медицинскую реабилитацию).

Удовлетворенность медицинской помощью является одним из целевых значений критериев доступности и качества медицинской помощи, предоставляемой инвалидам в соответствии с разработанными программами индивидуальной реабилитации, на основе которых проводится комплексная оценка уровня выполнения задач данной подпрограммы.

8. Количество жителей, для которых предусмотрены меры социальной поддержки в части обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения за счет бюджета города Москвы.

5.6. Подпрограмма "Здоровый образ жизни"

1. Охват населения целевыми профилактическими медицинскими осмотрами (по выделенным группам населения) (в %).

Целевые профилактические и диспансерные медицинские осмотры являются одним из ведущих направлений профилактической работы в медицинских учреждениях. Они направлены на выявление и оценку влияния различных факторов риска, отклонений в состоянии здоровья и заболеваний с целью проведения последующих оздоровительных и (или) лечебно-диагностических мероприятий. Приоритетными являются скрининговые осмотры на предмет раннего выявления сердечно-сосудистых заболеваний, онкологических заболеваний и туберкулеза.

2. Количество человек, прошедших комплексное обследование в Центрах здоровья (в том числе детское население).

Показатель отражает объем работы по формированию у населения города Москвы культуры здоровья и повышению мотивации к сохранению своего здоровья.

3. Удельный вес пациентов, вакцинированных в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям (в %).

Показатель характеризует результативность государственных учреждений здравоохранения по иммунопрофилактике (в среднем 95% привитых от подлежащих вакцинации). На основании мониторинга данных по данному показателю проводится оценка санитарно-эпидемического благополучия населения в части анализа рисков развития и прогрессирования инфекционных заболеваний (в том числе возможности развития эпидемий (пандемий).

5.7. Подпрограмма "Развитие кадрового потенциала"

1. Укомплектованность учреждений здравоохранения кадрами среднего медицинского персонала (в %).

Показатель предназначен для оценки степени укомплектованности государственных учреждений здравоохранения кадрами среднего медицинского персонала.

2. Укомплектованность учреждений здравоохранения врачебными кадрами (в %).

Показатель предназначен для оценки степени укомплектованности государственных учреждений здравоохранения врачебными кадрами.

3. Количество мест для поступления по целевой контрактной подготовке.

Показатель для оценки соответствия государственного заказа на подготовку специалистов для государственных учреждений здравоохранения потребности во врачебных кадрах.

4. Трудоустройство выпускников медицинских образовательных учреждений (в %).

Предназначен для оценки эффективности взаимодействия образовательных и государственных учреждений здравоохранения по трудоустройству выпускников медицинских образовательных учреждений.

5. Доля прочего персонала от общего количества персонала (в %).

Показатель характеризует структуру кадрового состава государственных учреждений здравоохранения.

5.8. "Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства"

1. Доля объема медицинской помощи оказываемой в рамках программы обязательного медицинского страхования медицинскими организациями негосударственной формы собственности в общем объеме медицинской помощи (в %).

Показатель предназначен для оценки динамики привлечения к участию медицинских организаций негосударственных форм собственности к реализации Московской городской программы ОМС.

6. Перечень подпрограмм Государственной программы

Государственная программа города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)" состоит из 8 подпрограмм, в комплексе обеспечивающих достижение поставленной цели и решения программных задач. Для каждой подпрограммы сформулированы цель, задачи, целевые индикаторы и их прогнозные значения, перечень мероприятий за счет реализации которых предполагается достичь намеченных результатов.

Подпрограммы:

Подпрограмма "Формирование эффективной системы организации медицинской помощи" (таблица 1 приложения 1 к Государственной программе)

Подпрограмма "Специализированная медицинская помощь" (таблица 2 приложения 1 к Государственной программе).

Подпрограмма "Материнство и детство" (таблица 3 приложения 1 к Государственной программе).

Подпрограмма "Здоровье старшего поколения" (таблица 4 приложения 1 к Государственной программе).

Подпрограмма "Медицинское обеспечение инвалидов" (таблица 5 приложения 1 к Государственной программе).

Подпрограмма "Здоровый образ жизни" (таблица 6 приложения 1 к Государственной программе).

Подпрограмма "Развитие кадрового потенциала". (таблица 7 приложения 1 к Государственной программе).

Подпрограмма "Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства" (таблица 8 приложения 1 к Государственной программе).

7. Описание подпрограмм Государственной программы

7.1. Подпрограмма "Формирование эффективной системы организации медицинской помощи"

Цель подпрограммы. Формирование эффективной системы организации и управления здравоохранением города Москвы, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению.

Задачи подпрограммы:

- оптимизация многоуровневой системы оказания медицинской помощи;

- поэтапная реструктуризация медицинских учреждений здравоохранения города Москвы различного типа;

- внедрение стандартов и порядков оказания медицинской помощи;

- создание единого электронного информационного пространства, объединяющего все звенья оказания медицинской помощи;

- создание равных возможностей для участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в городе Москве.

В рамках реализации мероприятий подпрограммы для выполнения задачи по оптимизации многоуровневой системы оказания медицинской помощи создается трехуровневая система оказания первичной медико-санитарной помощи, расширяются функции и усиливается ответственность на окружном уровне на основе интеграции управления медицинскими службами.

Реструктуризация учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, проводится путем слияния 4-5 городских поликлиник в одно юридическое лицо. При этом реорганизуемые медицинские учреждения преобразуются в обособленные подразделения - филиалы.

Укрупнение городских поликлиник позволит сократить административно-управленческий персонал, объединить контингенты прикрепленного населения (до 250-300 тысяч человек) с целью более рационального использования ресурсов поликлиник, включая обеспечение лучшей доступности диагностических услуг, повышения степени управляемости и оперативности амбулаторного обслуживания пациентов.

В целях усовершенствования системы маршрутизации больных в сформированных амбулаторно-поликлинических объединениях (амбулаторных центрах) в зависимости от функциональных задач выделяется три уровня оказания первичной медико-санитарной помощи.

Первый уровень (первичный). На данном уровне осуществляется организация и проведение мероприятий по профилактике, раннему выявлению и лечению заболеваний и состояний, наблюдение за течением беременности, формирование здорового образа жизни, в том числе снижение уровня факторов риска заболеваний, и санитарно-гигиеническое просвещение. Оказание неотложной медицинской помощи при острых и внезапных заболеваниях, травмах отравлениях и других несчастных случаях.

Второй уровень (специализированный). На данном уровне осуществляется профилактика, диагностика и лечение заболеваний и состояний, требующих применения специальных методов исследований, обеспечение консультативной и диагностической помощью по профилю заболевания, определение рекомендаций по дальнейшему лечению больных.

Третий уровень (специализированный консультативно-диагностический, в том числе высокотехнологичный). На данном уровне осуществляется консультативно-диагностическая помощь с применением ресурсоемких диагностических технологий, в том числе с использованием дневного стационара, использование имеющегося клинического и научно-практического потенциала.

Оптимальное распределение медицинских ресурсов и медицинских кадров в соответствии с представленной моделью позволяет на первом уровне значительно активизировать профилактическую работу (профилактические осмотры, дополнительная диспансеризация работающего населения, диспансеризация декретированных групп населения), активизировать работу Центров здоровья, как подразделений медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, укрепить участковую терапевтическую службу.

Для обеспечения преемственности между медицинскими учреждениями здравоохранения, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, и Станцией скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова, а также исключения несвойственной для станций скорой медицинской помощи функции по оказанию неотложной помощи сформированы отделения неотложной медицинской помощи для оказания помощи при состояниях и обострениях хронических заболеваний, не опасных для жизни, и не требующих оказания скорой медицинской помощи. Работа отделений неотложной помощи организуется по принципу "одного звонка" через пульт "03" с последующей передачей и контролем исполнения вызовов.

Формирование и развитие представленной модели направлено на реализацию приоритетных принципов функционирования системы здравоохранения: территориальность и участковость, этапность оказания медицинской помощи, профилактическая направленность. Внедрение данной модели позволит компенсировать неравномерность

развития первичной медико-санитарной помощи, что необходимо для повышения качества и доступности обслуживания населения.

Для выполнения задачи оптимизации расходов на оказание медицинской помощи населению станет регулярная деятельность по совершенствованию тарифов на медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования.

Уровень тарифов на оплату медицинской помощи устанавливается "Тарифным соглашением на медицинские услуги, оказываемые по территориальной программе обязательного медицинского страхования", заключаемым в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" между Департаментом здравоохранения города Москвы, Московским городским фондом обязательного медицинского страхования, Московской ассоциацией медицинских страховых организаций и Профессиональным союзом работников здравоохранения города Москвы.

В рамках реализации мероприятий подпрограммы для выполнения задачи по оптимизации структуры оказания медицинской помощи предполагается усовершенствование системы отбора и маршрутизации больных, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи; концентрация на первом уровне (участковая терапевтическая служба) медицинских учреждений здравоохранения всей информации о состоянии здоровья прикрепленного населения, обо всех полученных медицинских услугах; создание и расширение действующих отделений консультативного приема при больницах и развитие дневных стационаров городских поликлиник. Особенностью трехуровневой системы организации оказания медицинской помощи в условиях мегаполиса является то, что в одном медицинском учреждении здравоохранения может сочетаться несколько уровней по разным видам медицинской помощи.

Для повышения доступности стационарной помощи населению планируется дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий. Данное мероприятие позволит в полном объеме использовать дорогостоящее оборудование и медицинскую технику, оптимизировать работу коечного фонда, а также снизить сроки ожидания плановой медицинской помощи и компенсировать дефицит врачей-специалистов. Частичное замещение стационарного звена произойдет за счет создания условий для развития медицинской профилактики, системы амбулаторного долечивания. В результате пропорционально снизится доля оказываемой медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе за счет сокращения ее избыточных объемов.

В рамках совершенствования работы скорой медицинской помощи предполагается проведение работ по переоснащению медицинским оборудованием и обновлению парка машин. Модернизация комплексной автоматизированной системы управления в работе скорой медицинской помощи, оптимизация работы системы навигации и позиционирования бригад скорой медицинской помощи приведет к дальнейшему снижению временных параметров прибытия к пациенту. Выполнение мероприятий по совершенствованию организации деятельности приведет к повышению роли скорой медицинской помощи, как связующего этапа между амбулаторными и стационарными учреждениями здравоохранения, при оказании экстренной медицинской помощи, к снижению числа вызовов к хроническим больным за счет передачи части активных вызовов в амбулаторные учреждения здравоохранения.

В целях повышения эффективности использования коечного фонда, предполагается повышение интенсивности работы стационарных учреждений за счет их реструктуризации путем выделения базовых и вспомогательных больниц.

Основой системы оказания медицинской помощи в стационарных условиях являются 30 крупных окружных больниц для взрослого и детского населения с коечным фондом от 600 коек в каждой. Для таких больниц приоритетными направлениями развития станут:

- реструктуризация коечного фонда и его адаптация под обоснованные потребностью отрасли объемы помощи, дополненного в ряде случаев присоединением вспомогательных больниц;

- повышение эффективности работы коечного фонда (сокращение времени пребывания пациента, повышение показателей занятости и оборота коек), внедрение современных методов хирургических и интервенционных вмешательств, организация дополнительных коек интенсивной терапии и реанимации, медицинской реабилитации.

Обеспечение равномерности и доступности госпитализации, а также резерва коечного фонда достигается за счет функционирования 23 вспомогательных многопрофильных больниц мощностью 300-500 коек в каждой. В этих учреждениях предполагается реализовать ряд мер, направленных на развитие системы долечивания и реабилитации стационарных пациентов.

Распределение стационарных учреждений на базовые и вспомогательные создаст условия для их оптимального и рационального финансирования, позволит увеличить долю высокотехнологичной помощи в структуре специализированной медицинской помощи, сократить невостребованную часть коечного фонда.

Одновременно со структурной реорганизацией, проводится работа по перераспределению потоков больных, передачи части объемов стационарной помощи в амбулаторно-поликлиническое звено с параллельным развитием медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров.

Для повышения доступности и качества оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи жителям города Москвы часть плановых объемов медицинской помощи передается ведомственным и федеральным медицинским организациям, организациям с негосударственной формой собственности. Такая диверсификация поставщиков медицинских услуг возможна как за счет включения указанных медицинских организаций в перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве, так и за счет формирования медицинских организаций, основанных на государственно-частном партнерстве.

Для выполнения задачи по созданию единого информационного пространства, объединяющего все звенья оказания медицинской помощи, запланировано внедрение информационно-коммуникационных технологий в сфере здравоохранения, основанных на персонифицированном учете оказываемых медицинских услуг и предоставляющих широкий спектр современных инструментов планирования и учета ресурсов сферы здравоохранениях# города Москвы.

В результате реализации мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения будут внедрены электронные медицинские карты, граждане будут иметь возможность записаться на прием к врачу, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а в некоторых случаях - получить консультацию специалиста дистанционно. Ведение электронной медицинской карты позволит оперативно обмениваться информацией между специалистами нескольких медицинских учреждений. Кроме того, информационно-коммуникационные технологии

повысят эффективность управления потоками пациентов.

Финансирование данной задачи запланировано в рамках Государственной программы города Москвы "Информационный город (2012-2016 годы)", утвержденной постановлением Правительства Москвы от 9 августа 2011 года N 349-ПП "Об утверждении государственной программы города Москвы "Информационный город (2012-2016 годы)", и не учитывается при расчете общего финансового обеспечения Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)".

Для повышения управляемости и эффективности функционирования системы здравоохранения реализуются следующие мероприятия по информатизации системы здравоохранения города Москвы:

- переход к новым системам обмена информацией;

- внедрение региональной медицинской информационной системы для обеспечения лечебно-диагностического процесса и административно-хозяйственных функций в медицинских учреждениях города Москвы, в том числе обеспечивающей информационное взаимодействие с Общегородскими информационными сервисами здравоохранения ЕМИАС, ведения персонифицированного учета оказанной медицинской помощи и электронной медицинской карты, с подсистемой "Поддержки принятия клинического решения" на рабочих местах врачей;

- создание системы сбора финансово-аналитических данных по всем государственным учреждениям здравоохранения;

- создание единой системы отчетности.

Кроме того, в рамках реализации мероприятий по данной подпрограмме предполагается строительство новых объектов амбулаторного типа в рамках перечня объектов, утверждаемого адресной инвестиционной программой города Москвы.

7.2. Подпрограмма "Специализированная медицинская помощь"

Цель подпрограммы. Обеспечение доступности, качества и экономической эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи подпрограммы:

- оптимизация системы оказания специализированной медицинской помощи;

- повышение удовлетворенности населения медицинской помощью;

- снижение смертности от социально-значимых заболеваний;

- развитие паллиативной медицинской помощи.

Данная подпрограмма направлена на создание эффективной системы организации и управления специализированной медицинской помощью в городе Москве, увеличение доли выявленных на ранних стадиях преимущественно социально значимых заболеваний при целевых медицинских осмотрах (скринингах), снижение первичного выхода на инвалидность, снижение смертности в группе социально значимых болезней.

Мероприятия данной подпрограммы по повышению эффективности организации и управления специализированной медицинской помощью включают в себя, создание системы мониторинга основных показателей деятельности по различным профилям специализированной медицинской помощи, совершенствование структуры коечного фонда, совершенствование системы маршрутизации больных, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи, обеспечение преемственности в реабилитации больных, получивших специализированную медицинскую помощь.

Унифицированным подходом реформирования специализированных служб станет создание единых профильных медицинских центров, осуществляющих полное методическое обеспечение, мониторинг заболеваемости и контроль за оказанием медицинской помощи.

В рамках совершенствования помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями предполагается провести следующие организационные мероприятия:

- сформировать в 30 медицинских организациях региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, обеспечивающие оказание медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения и с острым коронарным синдромом, в соответствии с установленными порядкам оказания медицинской помощи;

- внедрить трехуровневую систему оказания медицинской помощи пациентам кардиологического профиля (включая трехуровневую реабилитацию), на уровне первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи, с последующим динамическим наблюдением по месту жительства;

- развивать сеть дневных стационаров по профилю, что позволит снять профильную нагрузку на стационарное звено;

- осуществлять проведение профилактических медицинских осмотров для раннего выявления заболеваний (в том числе рисков) сердечно-сосудистой системы, обеспечить работу профилактических школ;

- создать единую информационную базу больных по данному профилю.

В рамках совершенствования эндокринологической помощи предполагается:

- организация на базе поликлиник кабинетов первичной и вторичной профилактики, школ по обучению больных сахарным диабетом и ожирением;

- осуществление пропаганды здорового образа жизни, включая вопросы рационального питания, самоконтроля, профилактики и лечения сахарного диабета 2 типа и его осложнений, проведение городских Дней диабета;

- формирование единой базы данных пациентов с эндокринными заболеваниями: сахарным диабетом, гипофизарным

нанизмом, патологией щитовидной железы.

В рамках совершенствования пульмонологической помощи предполагается:

- выделение ведущего (головного) учреждения здравоохранения, на которое будут возложены функции по координации и организационно-методическому сопровождению;

- организация дополнительных стационарных пульмонологических отделений;

- организация службы респираторной поддержки в домашних условиях;

- проведение ежегодного Дня легочного здоровья и астмы.

В рамках совершенствования системы оказания онкологической помощи предполагается:

- реорганизация онкологической службы (присоединение к Городской клинической больнице N 57 Городской клинической урологической больницы N 47);

- организация в каждом административном округе города Москвы онкологических диспансеров;

- организация кабинетов реабилитации женщин, перенесших радикальные операции по поводу рака молочной железы;

- открытие в онкологических диспансерах дневных стационаров для проведения химиотерапии и кабинетов реабилитации онкологических больных;

- проведение противоопухолевой лекарственной терапии для лечения больных злокачественными новообразованиями в амбулаторных условиях в соответствии со стандартами;

- реструктуризация онкологического коечного фонда в соответствии с его использованием и структурой заболеваемости, развитие сети медицинских учреждений и подразделений паллиативного лечения больных злокачественными новообразованиями;

- переоснащение радиологических отделений современной радиологической и топометрической аппаратурой.

В рамках совершенствования противотуберкулезной помощи предполагается:

- комплексное дооснащение противотуберкулезных медицинских учреждений рентгенологическим и лабораторным оборудованием;

- полное оснащение учреждений амбулаторно-поликлинической сети цифровыми малодозовыми флюорографами;

- дальнейшее совершенствование организации целевых медицинских осмотров и повышение процента охвата взрослого населения;

- проведение реорганизации учреждений фтизиатрической службы путем присоединения к туберкулезным больницам противотуберкулезных диспансеров, с определением ведущего (головного) учреждения - научно-практического центра по борьбе с туберкулезом.

В рамках совершенствования дерматовенерологической помощи предполагается:

- создать Московский научно-практический центр дерматовенерологии и косметологии с организацией филиалов в административных округах города Москвы;

- отделение детской дерматологии и медицинской косметической реабилитации детей;

- отделение организации скрининга, профилактики и раннего выявления инфекций, передающихся половым путем;

- проводить санитарно-просветительную работу по профилактике, раннему выявлению и своевременному лечению инфекций, передающихся половым путем, с изданием печатной продукции, размещением материалов в электронных и печатных средств массовой информации и в наружной рекламе.

Совершенствование помощи больным ВИЧ-инфекцией позволит обеспечить сдерживание распространения ВИЧ-инфекции на территории города Москвы, уменьшение социально-экономических последствий распространения инфекции путем осуществления комплекса следующих мероприятий:

- обеспечение современными антиретровирусными препаратами и использование средств диагностики ВИЧ-инфекции в соответствии с действующими стандартами;

- обеспечение Московского центра по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита современными тест-наборами для определения иммунного статуса, диагностики ВИЧ-инфекции и оппортунистических заболеваний, наборами для определения вирусной нагрузки в крови больных, определения резистентности ВИЧ-инфекции к антиретровирусным препаратам, генотипирование ВИЧ-инфекции, гепатитов В и С;

- обеспечение Московского центра по профилактике и борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, медицинских учреждений и станции переливания крови современными диагностическими тест-наборами для проведения скрининговых и верификационных исследований на ВИЧ-инфекцию, поддержание высокого уровня инфекционной безопасности донорской крови;

- совершенствование системы информирования населения о мерах профилактики ВИЧ-инфекции;

- совершенствование программ профилактики перинатальной передачи ВИЧ-инфекции среди жительниц города Москвы, социального сиротства и мероприятий по профилактике заражения ВИЧ-инфекцией медицинских работников при выполнении ими своих служебных обязанностей.

В рамках совершенствования наркологической помощи для сокращения потребления населением алкоголя, наркотических средств, психотропных веществ и других психоактивных веществ необходимо проведение следующих мероприятий:

- реорганизация наркологической клинической больницы N 17 и территориальных наркологических диспансеров путем присоединения к научно-практическому центру наркологии, с последующим созданием на его базе реабилитационного центра;

- внедрение принципов этапности лечебно-реабилитационного процесса, включающего: первичную профилактику, вторичную профилактику, интервенцию, детоксикацию, лечение синдрома патологического влечения, психотерапию и коррекцию личностных расстройств, реабилитацию и противорецидивные мероприятия;

- создание системы медико-психологической и медико-социальной реабилитации больных наркологического профиля;

- разработать технологию раннего выявления потребителей наркотиков в общеобразовательных учреждениях и выявление лиц из групп риска на начальных этапах формирования заболевания;

- разработать и реализовать антинаркотические программы, программы профилактики табакокурения и злоупотребления алкоголем в организованных коллективах, преимущественно в образовательных учреждениях;

- посредством средств массовой информации, издания брошюр, буклетов, социальной рекламы организовать информирование населения о мерах первичной профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании.

В рамках совершенствования психиатрической и психотерапевтической помощи предполагается:

- дальнейшее развитие участково-территориальных объединений (стационар, диспансеры и другие учреждения, работающие в сфере сохранения психического здоровья населения) с присоединением психоневрологических диспансеров к психиатрическим стационарам;

- создание городского противоэпилептического центра;

- открытие дневных стационаров психоневрологического профиля;

- открытие двух соматопсихиатрических отделений на базе крупных соматических стационаров;

- дальнейшее расширение психотерапевтической сети для оказания психотерапевтической помощи детям, взрослым, лицам пожилого и престарелого возраста, организация на базе Центров здоровья кабинетов психотерапевтической и медико-психологической помощи населению;

- дооборудование психотерапевтических кабинетов государственных учреждений здравоохранения;

- открытие суицидологических (кризисных) кабинетов и отделений в поликлиниках и стационарах города Москвы;

- создание реестра амбулаторных медицинских услуг по психотерапевтической деятельности в сфере обязательного медицинского страхования с дальнейшей практической реализацией;

- совершенствование качества психотерапевтической помощи в государственных учреждениях здравоохранения наркологического и психиатрического профилей.

В рамках совершенствования организации службы крови предполагается:

- для привлечения населения проводить работу по восстановлению безвозмездного донорства, выездных донорских акций;

- организовать в государственных учреждениях здравоохранения аутодонорство с расчетом проведения 10-15% всех плановых оперативных вмешательств с использованием заготовленной аутокрови больных;

- внедрение фенотипирования эритроцитов доноров и реципиентов в педиатрической практике, у женщин детородного возраста, при планируемых множественных переливаниях эритроцитсодержащих сред;

- внедрение практики скрининга антиэритроцитарных антител перед планируемой трансфузией.

В рамках совершенствования медицинской помощи пострадавшим в ДТП планируется:

- дальнейшее совершенствование работы Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова, Научно-практического центра экстренной медицинской помощи;

- укрепление материально-технической базы Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова, Научно-практического центра экстренной медицинской помощи, травматологических центров I и II уровней в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции в сфере здравоохранения;

- продолжение работы по повышению уровня и качества преемственности в оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП;

- подготовка высококвалифицированных медицинских работников для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

В целях удовлетворения потребности жителей города Москвы в высокотехнологичной медицинской помощи предполагается расширять круг учреждений, участвующих в оказании высокотехнологичной медицинской помощи по различным профилям, а также увеличивать число проводимых высокотехнологичных вмешательств.

В целях развития системы паллиативной медицинской помощи предполагается открытие отделений паллиативной помощи на базе вспомогательных стационаров, в том числе для пациентов неонкологического профиля.

Кроме того, в рамках реализации мероприятий по данной подпрограмме предусмотрено капитальное строительство медицинских учреждений стационарного типа (включая хоспис) в рамках перечня, определенного адресной инвестиционной программой.

7.3. Подпрограмма "Материнство и детство"

Цель подпрограммы. Повышение доступности и качества медицинской помощи детям и женщинам в городе Москве.

Задачи подпрограммы:

- развитие учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь матерям и детям, в том числе перинатальных центров, в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, с учетом условий совместного пребывания матери и ребенка;

- развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям и женщинам;

- развитие системы реабилитации детей, в том числе детей-инвалидов;

- развитие паллиативной медицинской помощи детям.

Для реализации мероприятий по сохранению и восстановлению репродуктивного здоровья женского населения реализуются меры по профилактике искусственного прерывания беременности (абортов), увеличению числа беременных, которым оказано санаторное лечение; открытию кабинетов функциональной диагностики в женских консультациях; внедрению стационарозамещающих лечебно-диагностических технологий при оказании женщинам акушерско-гинекологической помощи. В медицинских учреждениях города Москвы будут созданы условия для оказания качественной и доступной медицинской помощи женщинам-инвалидам в период беременности и родов.

Государственная поддержка вспомогательных репродуктивных технологий при бесплодии за счет бюджетных ассигнований будет продолжена с поэтапным переходом финансирования этой поддержки в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. Доля пациенток, которым будет оказано высокотехнологичное лечение от числа включенных в регистр, возрастет и составит 95% к 2016 году.

Учитывая высокий процент экстрагенитальной патологии среди беременных, ведущее место соматических заболеваний в структуре материнской смертности, с целью оптимизации организации акушерской помощи планируется присоединение самостоятельных родильных домов к многопрофильным больницам.

С учетом перехода с 1 января 2012 года службы детства и родовспоможения города Москвы на международные критерии оценки живорождения проводится работа по модернизации неонатальной службы, перепрофилированию и организации дополнительных коек для лечения патологии новорожденных, коек реанимации новорожденных, с этой целью дополнительно будут закуплены необходимое неонатальное оборудование и расходные материалы. Получит дальнейшее развитие фетальная хирургия.

С целью снижения младенческой смертности за счет снижения смертности от состояний, возникающих в перинатальном периоде планируется перепрофилирование части гинекологических коек в койки невынашивания беременности (в том числе в гинекологических отделениях многопрофильных больниц) для стационарного лечения беременных до 20 недель беременности и в акушерских стационарах - после 21-22 недель беременности.

Медицинские учреждения детского профиля города Москвы дооснащаются оборудованием для проведения аудиологического скрининга, будет открыто и оснащено отделение реабилитационной помощи детям с нарушениями слуха, что позволит создать систему качественной и доступной медицинской помощи для этой категории пациентов.

Совершенствование и развитие реабилитационной помощи детям предполагает ежегодное обеспечение санаторного этапа лечения, что позволит сократить число случаев обострений хронических заболеваний, снизить число заболеваний в стадии суб- и декомпенсации.

Реализация мероприятия по обеспечению льготного лекарственного обеспечения детей в возрасте до 3 лет, в возрасте до 18 лет - из многодетных семей, многодетных матерей обеспечит предоставление качественной и доступной медицинской помощи прежде всего малообеспеченным и социально-незащищенным категориям населения города Москвы.

Будет продолжено проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечение их восстановительным, в том числе санаторно-курортным, лечением и высокотехнологичной медицинской помощью. Ежегодно планируется обеспечить диспансерным наблюдением и восстановительным лечением около 19 тыс. детей.

Осуществление мероприятий по обеспечению качественной и доступной медицинской помощи детям, включая несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет, города Москвы достигается путем:

- развития специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, включая несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет, по профилям "акушерство и гинекология", "детская урология андрология", "детская эндокринология", "нейрохирургия", "травматология и ортопедия", "детская хирургия", "сердечно-сосудистая хирургия", "неонатология", "иммунология и аллергология", "офтальмология", "неврология" (создание городских детских специализированных центров и отделений);

- создание выездных консультативных кардиологических и хирургических реанимационных неонатальных бригад на базе Детской городской клинической больницы N 13 им. Н.Ф. Филатова;

- дальнейшего развития системы оказания паллиативной медицинской помощи детям, за счет организации дополнительных стационарных паллиативных коек;

- реализации мероприятий, направленных на развитие комплексной пренатальной (дородовой) диагностики;

- организации окружных центров восстановительного лечения детей первых трех лет жизни;

- усиления диагностических лабораторных возможностей детских стационаров;

- обеспечения наблюдения детей первого года жизни в соответствии со стандартом диспансеризации;

- внедрения современных диагностических технологий в работу детских отделений противотуберкулезных учреждений города Москвы для создания системы раннего выявления туберкулеза у детей, включая несовершеннолетних в возрасте

от 15 до 18 лет, и оптимизации оказания противотуберкулезной помощи;

- создания условий для совместного пребывания больных детей и их родителей (законных представителей) в детских стационарах города Москвы;

- укрепления материально-технической базы учреждений детства и родовспоможения.

В период 2012-2016 годов будет проведен значительный объем мероприятий направленных на обеспечение качества и доступности медицинской помощи детям.

7.4. Подпрограмма "Здоровье старшего поколения"

Цель подпрограммы. Повышение доступности и качества медицинской и реабилитационной помощи для лиц пожилого возраста.

Задачи подпрограммы:

- создание на базе учреждений здравоохранения гериатрической службы;

- увеличение объема и качества медицинской помощи пациентам пожилого и престарелого возраста.

Данная подпрограмма включает систему мер, нацеленных на создание эффективной гериатрической помощи в городе Москве; обеспечение квалифицированной медицинской и реабилитационной помощью на дому, в общих и специализированных стационарных отделениях для пожилых пациентов; создание эффективных механизмов взаимодействия учреждений здравоохранения и социальной защиты населения при оказании услуг по медико-социальному уходу и адаптации пожилых жителей. Анализ сектора медицинских услуг для данной части населения указывает на фрагментарность и отсутствие должной специфики при оказании медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. Целевая группа - пациенты пожилого и престарелого возраста - объединяет все мероприятия в единую подпрограмму.

Для решения задач по данной подпрограмме предполагается проведение мероприятий, направленных на совершенствование медицинской медико-социальной помощи лицам пожилого и престарелого возраста.

В рамках реализации подпрограммы разрабатываются организационно-правовые принципы деятельности гериатрической помощи, сформированы методические подходы к комплексной оценке здоровья и деятельности по оказанию медицинской помощи лицам пожилого и престарелого возраста.

В целях повышения доступности медицинской помощи для пациентов старших возрастных групп в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, будут открыты кабинеты геронтологии, создана патронажная (сестринская) служба на дому.

Учитывая специфику течения заболеваний у пациентов пожилого и престарелого возраста, обеспечение квалифицированной медицинской и реабилитационной помощью данной группы населения осуществляется на базе специализированных стационарных учреждений.

Часть стационарного коечного фонда городских больниц перепрофилируется в койки сестринского ухода для лиц пожилого возраста.

Основной целью созданных отделений сестринского ухода является оказание квалифицированной медицинской помощи, предусматривающей уход в течение длительного срока за больными пожилого и престарелого возраста, страдающими хроническими заболеваниями, и больными с тяжелой инкурабельной патологией, не требующими постоянного врачебного наблюдения.

7.5. Подпрограмма "Медицинское обеспечение инвалидов"

Цель подпрограммы. Повышение доступности и качества медицинской помощи, включая реабилитацию для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи подпрограммы:

- организация и проведение медицинской реабилитации инвалидов в соответствии с разработанными медицинскими мероприятиями индивидуальной программы реабилитации;

- повышение качества жизни инвалидов;

- формирование системного взаимодействия между медицинскими организациями и учреждениями социальной защиты населения по эффективной комплексной адаптации инвалидов.

Инвалидность является одним из ведущих факторов, влияющим на здоровье населения. Показатели инвалидности в существенной мере определяют состояние общественного здоровья. Несмотря на то, что инвалидность является социально определяющим явлением, заболевание, лежащее в ее основе, в основном и предопределяет возникновение инвалидности. Для снижения уровня инвалидности, повышения эффективности проводимых реабилитационных мероприятий и, в итоге, сохранения здоровья работающего населения города Москвы необходим системный подход. Он должен включать в себя прежде всего совершенствование преемственности долечивания и реабилитации между стационарными и амбулаторно-поликлиническими учреждениями города Москвы, а также улучшение работы патронажной службы в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Подпрограмма содержит мероприятия, направленные на организацию медицинской реабилитации, а также на медико-социальную поддержку инвалидов в условиях работы медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы.

Для достижения поставленных в подпрограмме задач реализуется комплекс мероприятий, направленный на: разработку и внедрение методики паспортизации и классификации объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки

мер, обеспечивающих доступность медицинской реабилитации; внедрение механизма предоставления реабилитационных услуг с учетом потребностей и индивидуального выбора инвалида; формирование унифицированных подходов к оказанию услуг по реабилитации инвалидов.

Одновременно совершенствуется организация и проведение медицинской реабилитации инвалидов в соответствии с разработанными медицинскими мероприятиями индивидуальной программы реабилитации.

Предполагается дальнейшее внедрение инновационных моделей медицинской реабилитации в медицинских организациях; организация и проведение совместно с учреждениями социальной защиты населения патронажа лиц с ограниченными возможностями здоровья и оценке удовлетворенности данной группы населения качеством медико-социальных услуг. В рамках данной подпрограммы предусмотрено обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов. С 2013 года предполагается бесплатное обеспечение специальными средствами лиц, страдающих заболеваниями, связанными с нарушением функций выделения.

7.6. Подпрограмма "Здоровый образ жизни"

Цель подпрограммы. Развитие инфраструктуры медицинской профилактики в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи.

Задачи подпрограммы:

- формирование и развитие центров и отделений профилактики, оптимизация работы Центров здоровья в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы;

- формирование у населения города Москвы культуры здоровья и повышение мотивации к сохранению своего здоровья;

- дальнейшее совершенствование иммунопрофилактики и вакцинации населения, направленное на ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней в городе Москве.

Стратегическим направлением развития всей системы здравоохранения является смещение ее "центра тяжести" в сторону первичного звена оказания медицинской помощи. Такая смена парадигмы системы делает неизбежным усиление акцентов на развитии профилактических структурных компонентов здравоохранения", предполагающего реализацию следующих мер:

- формирование и развитие отделений (кабинетов) профилактики, оптимизация работы Центров здоровья в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Систематизация работы по оценке наиболее вероятных социальных и средовых факторов риска развития заболеваний, определению функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, внедрению методических подходов к прогнозированию состояния здоровья человека;

- активное участие медицинских учреждений здравоохранения в формировании у населения города культуры отношения к здоровью и повышение мотивации к сохранению своего здоровья. Развитие школ профилактики для пациентов на базе специализированных учреждений (подразделений) и в образовательных учреждениях;

- совершенствование медицинских технологий первичной профилактики заболеваний (иммунопрофилактики и вакцинации), включая внедрение новых методов и вакцин, расширение региональных стандартов вакцинации ("календаря прививок"), улучшение показателей охвата вакцинацией от всех эпидемиологически значимых инфекций;

- развитие и расширение целевой диспансеризации работающего населения (в рамках мероприятий по дополнительной диспансеризации), отдельных социальных групп и категорий граждан. Создание предпосылок для формирования системы всеобщей диспансеризации населения города;

- создание условий для эффективного взаимодействия и обеспечения преемственности в работе профилактических служб с участковой службой амбулаторных учреждений (подразделений) здравоохранения.

Важным приоритетом снижения заболеваемости и смертности населения является профилактика неинфекционных заболеваний, организационные меры которой предполагается сконцентрировать в рамках трехуровневой модели профилактики.

На высшем - популяционном - уровне профилактической деятельности при активном взаимодействии с другими органами исполнительной власти предполагается сконцентрировать работу по формированию мотивации населения на здоровый образ жизни, что при минимальных затратах на профилактику (по данным Всемирной организации здравоохранения - до 10% от общих затрат на профилактические меры) обеспечивает максимальный (до 50%) вклад в снижение смертности в условиях максимального (полного) охвата населения.

На уровне "высоких рисков" в условиях развития подсистем диспансеризации и профилактических медицинских осмотров планируется сформировать подсистему раннего выявления лиц с высокими уровнями рисков развития заболеваний и коррекции обнаруженных факторов таких рисков. Ожидаемый уровень затрат на подобные мероприятия - до 30% от затрат на профилактические меры. Ожидаемый вклад в снижение смертности - до 20% при целевой доле населения, равной 20-40% всей популяции.

Уровень "вторичной профилактики" заболеваний предполагает проведение комплекса мер по внедрению стандартов лечения (лечебных вмешательств), обеспечивающих наименьшие риски развития осложнений и рецидивов, развитие мотивации врачей на предотвращение развития заболеваний (в том числе через обучение), повышение приверженности (комплаентности) пациентов лечению и коррекции факторов риска развития заболеваний. Этот уровень является наиболее доступным к системе здравоохранения и, одновременно, наиболее затратным (до 60% расходов на профилактику) при высоком уровне влияния на смертность населения (до 30%) при целевой доле населения - 20-30% популяции.

Важнейшими следствиями целенаправленной реализации профилактических программ в среднесрочной перспективе станут, помимо собственно воздействия на управляемые причины смертности населения и другие показатели, формирование предпосылок для создания полноценной системы эпидемиологического мониторинга и накопление сведений для принятия управленческих решений с высоким прогностическим потенциалом.

7.7. Подпрограмма "Развитие кадрового потенциала"

Цели подпрограммы:

- совершенствование кадрового обеспечения медицинских учреждений Департамента здравоохранения города Москвы;

- повышение профессионального уровня медицинских работников соответствующего мировым стандартам.

Задачи подпрограммы:

- оптимизация структуры и устранение дефицита медицинских кадров;

- совершенствование планирования численности и структуры медицинского персонала медицинских учреждений здравоохранения города Москвы;

- обеспечение медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы высококвалифицированными медицинскими кадрами, врачами дефицитных специальностей и средним медицинским персоналом;

- расширение возможностей повышения профессионального уровня специалистов с высшим, средним медицинским и фармацевтическим образованием, профессиональной переподготовки;

- обеспечение социальных гарантий медицинским работникам.

Развитие здравоохранения зависит от профессионального уровня медицинских и фармацевтических кадров, качества их подготовки и укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения города Москвы. Работа системы городского здравоохранения ориентирована на использование кадрового потенциала по целевому планированию с учетом приоритетных профилей оказания медицинской помощи.

Комплекс мероприятий по данной подпрограмме позволит обеспечить необходимый уровень кадрового обеспечения учреждений здравоохранения города Москвы с последующим ростом показателя обеспеченности медицинскими кадрами, в первую очередь по дефицитным специальностям, и специалистами оказывающими первичную медико-санитарную помощь.

Для выполнения задач подпрограммы предусмотрено:

- разработка и утверждение региональной программы по развитию кадров медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы на 2013-2017 годы;

- определение нормативов и актуализация штатного расписания в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы с учетом потребностей населения в медицинской помощи, установленных нормативов по оказанию медицинской помощи и динамики движения медицинских кадров (приток, возрастная структура, миграция);

- разработка и реализация комплекса мер по оптимизации кадрового потенциала (ликвидация кадровой диспропорции и кадрового дисбаланса) с учетом установленных потребностей;

- ежегодное определение государственного заказа по целевой подготовке и переподготовке специалистов;

- совершенствование учебно-методической работы и качества профессионального образования в государственных образовательных учреждениях среднего профессионального образования Департамента здравоохранения города Москвы;

- создание условий для повышения эффективности последипломного образования и непрерывности профессионального обучения медицинского персонала, в том числе: своевременное прохождение медицинскими работниками сертификационных циклов; внедрение дистанционных и электронных образовательных технологий в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы; обеспечение информационно-образовательными материалами на рабочих местах; внедрение симуляционного обучения; актуализация образовательных программ в соответствии с законодательством в области дополнительного профессионального образования, требованиями федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции в сфере здравоохранения, потребностями столичного здравоохранения с учетом использования инновационных технологий; организация стажировок врачей города Москвы в ведущих зарубежных клиниках; создание медицинского учреждения государственной системы здравоохранения города Москвы по принципу университетской клиники с открытием на ее базе филиала медицинского факультета одного из ведущих университетов Европы;

- предоставление мер социальной поддержки (обеспечение жилыми помещениями, осуществление единовременных выплат при первичном трудоустройстве молодых специалистов и другие меры), улучшение условий труда и качества жизни медицинских работников (обучение на рабочих местах, электронный документооборот, условия для здорового образа жизни и другие мероприятия);

- проведение мероприятий по повышению престижа профессии, в том числе проведение фестиваля "Формула жизни".

7.8. Название подпрограммы: Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства

Цель подпрограммы: Развитие государственно-частного партнерства как эффективного механизма, обеспечивающего повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению города Москвы.

Задачи подпрограммы:

1. Формирование отраслевых организационно-правовых механизмов, обеспечивающих долгосрочное взаимодействие в рамках хозяйственных взаимоотношений между государственной властью и частным сектором в целях финансирования, строительства и эксплуатации объектов медицинской инфраструктуры.

2. Привлечение внебюджетных инвестиций для развития объектов медицинского назначения.

3. Развитие конкурентной среды среди медицинских организаций различных организационно-правовых форм собственности.

Опыт зарубежных стран показывает, что при формировании эффективной социально-экономической модели здравоохранения одним из действенных механизмов является государственно-частное партнерство, являющееся, прежде всего объединением знаний, опыта, технических и технологических средств государства и бизнеса по предоставлению качественных медицинских услуг.

В настоящее время общепринятой модели реализации государственно-частного партнерства в Российской Федерации не существует. И в этой связи исходя из задач, стоящих перед здравоохранением города Москвы по развитию медицинской инфраструктуры и повышению качества предоставляемых медицинских услуг населению в рамках бесплатной медицинской помощи, по данной подпрограмме предполагается разработать концепцию развития государственно-частного партнерства в городе Москве и сформировать эффективную модель взаимодействия государства и бизнеса с его социальной ответственностью перед обществом.

Работа данной модели будет ориентирована на развитие малого и среднего бизнеса, прежде всего в сегменте первичной медико-санитарной помощи и привлечение инвесторов для строительства, эксплуатации и управления медицинскими объектами с учетом особенностей развития отрасли в условиях мегаполиса в рамках действующего законодательства.

При этом, в первом случае при поддержке Правительства Москвы предполагается развитие сети кабинетов врачей общей практики (офис-врачей семейной практики). Во втором случае, планируется разработка и внедрение моделей концессионных соглашений и привлечение управляющих компаний. При этом передача прав собственности на медицинский объект концессионеру не предполагается.

Для заключения с инвесторами концессионных соглашений будут сформированы критерии отбора и технические задания, позволяющие обеспечить техническую модернизацию медицинских объектов с последующим оказанием медицинской помощи надлежащего качества.

Важным условием развития государственно-частного партнерства является обеспечение конкурентной среды между медицинскими организациями различных форм собственности, участвующими в реализации Московской городской программы ОМС, в том числе индивидуальными предпринимателями, занимающимися частной медицинской практикой. Вместе с тем, государственные учреждения здравоохранения получат возможность увеличить долю своего присутствия на рынке платных медицинских услуг, в установленном законодательством порядке, тем самым обеспечив привлечение дополнительных источников финансирования для своего развития.

8. Обоснование объема финансовых ресурсов, необходимых для реализации Государственной программы и подпрограмм

При реализации Государственной программы предполагается привлечение финансирования из федерального бюджета, бюджета города Москвы, бюджетов государственных внебюджетных фондов, а также средств юридических и физических лиц.

Ресурсное обеспечение реализации Государственной программы за счет средств бюджета города Москвы планируемое с учетом ситуации в финансово-бюджетной сфере города Москвы, высокой экономической и социальной важности проблем, а также возможностей ее реализации с учетом принятых городом Москвой расходных обязательств и необходимых дополнительных средств при эффективном взаимодействии всех участников Государственной программы, полежит ежегодному уточнению в рамках бюджетного процесса.

Обоснование объемов финансирования представлено в приложении 3 и приложении 4 к Государственной программе.

9. Характеристика мер правового регулирования в сфере здравоохранения, направленных на достижение целей и результатов Государственной программы

Меры правового регулирования разрабатываются ответственным исполнителем реализации Государственной программы.

Обязательным условием выполнения программных мероприятий является разработка ответственным исполнителем нормативно-правовых документов, обеспечивающих достижение целей Государственной программы и ее подпрограмм.

Нормативно-правовое обеспечение Государственной программы должно быть представлено правовыми актами:

- регламентирующими механизмы структурных и функциональных преобразований в сфере здравоохранения;

- закрепляющими принципы организации оказания медицинской помощи населению, включая особенности оказания первичной медико-санитарной, скорой, паллиативной и специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

- определяющими развитие инфраструктуры медицинской профилактики в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- закрепляющими организационно-методические принципы мониторинга качественных и количественных показателей, отражающих ход реализации Государственной программы.

В ходе реализации Государственной программы будут утверждены следующие правовые акты Департамента

здравоохранения города Москвы:

- о реорганизации амбулаторно-поликлинической службы в городе Москве;

- о создании гериатрической службы в городе Москве;

- о реорганизации онкологической службы в городе Москве;

- о создании центров оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в городе Москве;

- о создании отделений неотложной медицинской помощи в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы;

- об открытии суицидологических кабинетов в поликлиниках и психоневрологических диспансерах города Москвы;

- о развитии стационарозамещающих технологий в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы;

- о создании патронажной (сестринской) службы на дому;

- о внесении изменений в структуру коечного фонда стационарных медицинских учреждений государственной системы здравоохранения города Москвы;

- о развитии системы медицинской реабилитации в городе Москве.

10. Методика оценки эффективности и результативности реализации Государственной Программы

Эффективность реализации Государственной программы оценивается на основе:

- степени достижения целей и решения задач Государственной программы путем сопоставления достигнутых значений целевых индикаторов и показателей Государственной программы (подпрограммы) запланированным значениям целевых индикаторов и показателей, содержащихся в приложении 2 к Государственной программе, определяемой по следующим формулам:

для целевых индикаторов и показателей, прогнозируемой тенденцией развития которых является снижение, - **Сд=Ип/Иф x 100%** ;

для показателей, прогнозируемой тенденцией которых является рост, - **Сд=Иф/Ип x 100%** ,

где

Сд - степень достижения целевого индикатора и показателя;

Иф - фактическое значение целевого индикатора и показателя;

Ип - плановое значение целевого индикатора и показателя.

- сопоставления по каждому источнику ресурсного обеспечения Государственной программы (подпрограммы) фактически произведенных затрат в отчетном году с их плановыми значениями, указанными в приложениях 3 и 4 к Государственной программе, и определяемого по формуле:

Уф=Зф/Зп ,

где

Уф - степень достижения уровня финансирования;

Зф - фактически произведенные затраты;

Зп - плановые значения затрат.

Ответственный исполнитель Государственной программы ежегодно обобщает и анализирует статистическую и ведомственную отчетность по использованию финансовых средств и по показателям реализации Государственной программы.

Оценка эффективности выполнения Государственной программы проводится с целью наличия оперативной информации о ходе и промежуточных результатах выполнения мероприятий и решения задач Государственной программы. Результаты оценки эффективности используются для корректировки графиков выполнения мероприятий Государственной программы и плана ее реализации.

При этом оценка эффективности обусловливается и применением мер государственного регулирования в сфере реализации Государственной программы (приложение 5 к Государственной программе).

До начала очередного года реализации Государственной программы по каждому натуральному показателю реализации Государственной программы (подпрограммы) устанавливаются интервалы значений показателя, при которых реализация Государственной программы характеризуется высоким уровнем эффективности, удовлетворительным уровнем эффективности или неудовлетворительным уровнем эффективности. При высоком уровне эффективности - нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 95% планового значения показателя на соответствующий год. При удовлетворительном уровне эффективности - нижняя граница интервала значений показателя не может быть ниже 75% планового значения показателя на соответствующий год.

Оценка эффективности реализации Государственной программы проводится ежегодно в установленные сроки.

При реализации поставленных в Государственной программе задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных Государственной программой конечных результатов.

К рискам, в том числе относятся:

- макроэкономические риски. Возможность ухудшения внутренней и внешней конъюнктуры, снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней;

- финансовые риски. Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках Государственной программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению города Москвы и, как следствие, запланированные натуральные показатели не будут достигнуты, а при неблагоприятном прогнозе - демографические показатели могут измениться в отрицательную сторону. Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивого финансирования отрасли, а также путем дополнительных организационных мер, направленных на преодоление данных рисков;

- организационные риски. Преодоление таких рисков возможно с учетом оценки эффективности деятельности руководителей учреждений здравоохранения города Москвы к показателям состояния здоровья прикрепленного к этому учреждению населения.

Приложение 1

к Государственной программе города Москвы

на среднесрочный период (2012-2016 годы)

"Развитие здравоохранения города Москвы

(Столичное здравоохранение)"

Таблица 1

Паспорт подпрограммы "Формирование эффективной системы организации медицинской помощи" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Формирование эффективной системы организации медицинской помощи						
Цели подпрограммы	Формирование эффективной системы организации и управления здравоохранением города Москвы, обеспечивающей доступную и качественную медицинскую помощь населению						
Задачи подпрограммы	1. Оптимизация многоуровневой системы оказания медицинской помощи.						
	2. Поэтапная реструктуризация медицинских учреждений различного типа.						
	3. Внедрение стандартов и порядков оказания медицинской помощи.						
	4. Создание единого электронного информационного пространства, объединяющего все звенья оказания медицинской помощи.						
	5. Создание равных возможностей для участия негосударственных медицинских организаций в реализации территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи.						
	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы	Ед. измерения	Значения				
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
	Подпрограмма Формирование эффективной системы организации медицинской помощи						
	02A0000.01 Уровень госпитализации в государственные учреждения здравоохранения	на 100 человек	16	15,6	15,4	15,1	14,7
	02A0000.02 Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в государственных учреждениях здравоохранения	дней	12,8	11,8	11,1	9,4	6,9
	02A0000.03 Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения для взрослого населения	дней	320	325	328	335	340
	02A0000.04 Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения для детского населения	дней	260	263	276	288	300

Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы	02A0000.05 Доля пациентов, пролеченных в соответствии со стандартами	% от общего числа пролеченных	82	84,9	89,8	94,6	100	
	02A0000.06 Доля выездов бригад неотложной помощи в общем объеме оказанной скорой и неотложной помощи	%	15,1	16,6	18,2	19,9	21,7	
	02A0000.07 Средние сроки ожидания приема врачом - терапевтом участковым в плановом порядке (врачом - педиатром участковым)	дней	7	5	5	4	3	
	02A0000.08 Средние сроки ожидания приема врачом-специалистом в плановом порядке	дней	14	12	10	9	7	
	02A0000.9 Среднее время прибытия бригады скорой медицинской помощи (от момента поступления вызова)	минут	17	16	15	14,5	14	
	02A0000.10 Среднее время прибытия бригады скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного происшествия (от момента поступления вызова)	минут	12	11	10	9,5	9	
	02A0000.11 Средние сроки ожидания плановой госпитализации для пациентов терапевтического профиля.	дней	10	8	7	6	5	
	02A0000.12 Средние сроки ожидания плановой госпитализации для пациентов хирургического профиля.	дней	10	9	8	7	7	
	02A0000.13 Среднее время ожидания диагностических исследований (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография) в плановом порядке (дней).	дней	25	16	10	7	7	
	02A0000.14 Доля пациентов, ведение которых осуществляется с использованием электронной карты	%	7	25	50	75	90	
	02A0000.15 Доля пациентов, записавшихся на прием к врачу с использованием информационной системы	%	30	70	80	90	95	
	02A0000.16 Доля жителей, удовлетворенных качеством пребывания в стационаре	%	70	74	78	82	85	
	02A0000.17 Доля жителей, удовлетворенных работой поликлиник	%	60	65	70	75	80	
	02A0000.18 Доля жителей, удовлетворенных работой скорой помощи	%	80	82	85	87	90	
	02A0000.19 Доля поликлиник, оснащенных диагностическим оборудованием экспертного класса	%	64	70	80	85	100	
	02A0000.20 Востребованность услуг медицинских организаций со стороны ведущих мировых страховых компаний	ед.	4	5	6	8	10	
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы							
Соисполнители подпрограммы	Департамент капитального ремонта города Москвы,Департамент строительства города Москвы,Департамент развития новых территорий города Москвы							

Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
	Подпрограмма Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	054, 509, 806, 814	Всего: В т.ч.:	175 116 717,4	122 855 009,0	127 766 455,2	138 474 735,8	145 398 472,8	709 611 390,2
		054, 509, 806, 814	- бюджет города Москвы	134 117 051,1	122 855 009,0	127 766 455,2	138 474 735,8	145 398 472,8	668 611 723,9
		054	- средства федерального бюджета	40 999 666,3	0,0	0,0	0,0	0,0	40 999 666,3

	054	- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.1.	054	Всего:	1 291 937,5	1 205 878,7	1 260 143,4	1 313 069,3	1 378 722,8	6 449 751,7
Перераспределение управленческих функций, структурное и функциональное оформление окружных систем централизованных бухгалтерий		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	1 291 937,5	1 205 878,7	1 260 143,4	1 313 069,3	1 378 722,8	6 449 751,7
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.2.	054	Всего:	1 046 237,5	1 052 111,5	1 099 456,5	1 145 633,9	1 202 915,5	5 546 354,9
Проведение работ и оказание услуг по научному обеспечению оказания медицинской помощи		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	1 046 237,5	1 052 111,5	1 099 456,5	1 145 633,9	1 202 915,5	5 546 354,9
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.3.	054	Всего:	19 379 414,8	476 683,2	393 965,0	410 511,5	431 037,1	21 091 611,6
Оказание услуг скорой и неотложной медицинской помощи		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	18 762 500,8	476 683,2	393 965,0	410 511,5	431 037,1	20 474 697,6
	054	- средства федерального бюджета	616 914,0	0,0	0,0	0,0	0,0	616 914,0
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.4.	054	Всего:	1 771 207,6	1 557 305,2	1 627 384,0	1 695 734,3	1 780 521,1	8 432 152,2
Оказание услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	1 771 207,6	1 557 305,2	1 627 384,0	1 695 734,3	1 780 521,1	8 432 152,2
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.5.	054	Всего:	21 320 361,2	12 210 034,9	14 257 923,1	16 394 748,1	17 214 485,5	81 397 552,8
		В т.ч.:						

Предоставление услуг в сфере здравоохранения другими учреждениями, обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (Бюро медицинской статистики, Бюро судебно-медицинской экспертизы, Центральный объединенный архив, Банк стволовых клеток, и др.)	054	- бюджет города Москвы	12 614 279,2	12 210 034,9	14 257 923,1	16 394 748,1	17 214 485,5	72 691 470,8
	054	- средства федерального бюджета	8 706 082,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 706 082,0
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.6.	054	Всего:	38 739 921,2	7 133 775,7	7 424 795,6	6 531 451,9	6 858 024,5	66 687 968,9
Медицинские услуги, предоставляемые гражданам больницами, клиниками, медико-санитарными частями города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	17 885 740,0	7 133 775,7	7 424 795,6	6 531 451,9	6 858 024,5	45 833 787,7
	054	- средства федерального бюджета	20 854 181,2	0,0	0,0	0,0	0,0	20 854 181,2
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.7.	054	Всего:	24 057 087,8	3 935 807,0	4 112 918,3	4 285 660,9	4 499 944,0	40 891 418,0
Амбулаторно-поликлинические медицинские услуги, предоставляемые гражданам поликлиниками, амбулаториями, диагностическими центрами города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	13 234 598,7	3 935 807,0	4 112 918,3	4 285 660,9	4 499 944,0	30 068 928,9
	054	- средства федерального бюджета	10 822 489,1	0,0	0,0	0,0	0,0	10 822 489,1
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.8.	054	Всего:	971 426,0	1 245 644,0	1 301 697,5	1 356 368,9	1 424 187,3	6 299 323,7
Предоставление услуг гемодиализа для населения по договорам с ООО "Центр Диализа" и ООО "Компания "Фесфарм"		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	971 426,0	1 245 644,0	1 301 697,5	1 356 368,9	1 424 187,3	6 299 323,7
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.9.	054	Всего:	84 693,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84 693,0
Оказание медицинских услуг гражданам в рамках договора с АНО ЦКБ Святителя Алексия*		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	84 693,0	0,0	0,0	0,0	0,0	84 693,0
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						

* С 2013 года средства на выделение субсидии не предусмотрены в связи с переходом на одноканальную систему финансирования в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"								
Мероприятие 1.10.	054, 509, 806	Всего:	1 510 017,0	2 553 319,8	2 159 222,7	1 799 303,0	1 889 268,2	9 911 130,7
Реализация комплекса мер по развитию амбулаторно-поликлинических учреждений города Москвы и станции скорой и неотложной медицинской помощи		В т.ч.:						
	054, 509, 806	- бюджет города Москвы	1 510 017,0	2 553 319,8	2 159 222,7	1 799 303,0	1 889 268,2	9 911 130,7
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.11.	054	Всего:	509 540,7	524 999,0	548 623,9	571 666,1	600 249,4	2 755 079,1
Проведение мероприятий по совершенствованию внутрибольничной системы обращения с медицинским отходами		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	509 540,7	524 999,0	548 623,9	571 666,1	600 249,4	2 755 079,1
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.12.	054	Всего:	43 261 757,8	46 118 300,0	48 094 580,0	50 022 059,7	52 523 162,7	240 019 860,2
Сохранение городского уровня оплаты труда в лечебно-профилактических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы, участвующих в программе обязательного медицинского страхования		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	43 261 757,8	46 118 300,0	48 094 580,0	50 022 059,7	52 523 162,7	240 019 860,2
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.13.	054	Всего:	18 148 833,1	20 153 282,5	22 850 423,7	28 386 183,2	29 805 492,4	119 344 214,9
Страховой взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	18 148 833,1	20 153 282,5	22 850 423,7	28 386 183,2	29 805 492,4	119 344 214,9
		- средства федерального бюджета						
		- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 1.14.	054	Всего:	96	387	405	422	443	1 755

	Выполнение работ по техническому сопровождению поставки и ввода в эксплуатацию медицинского оборудования по договору с Государственным унитарным предприятием города Москвы "Гормедтехника"		В т.ч.:	546,7	867,5	321,5	345,0	462,3	543,0
		054	- бюджет города Москвы	96 546,7	387 867,5	405 321,5	422 345,0	443 462,3	1 755 543,0
			- средства федерального бюджета						
			- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 1.15.	054	Всего:	2 927 735,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2 927 735,5
	Выполнение работ по ремонту объектов здравоохранения по договору с Государственным унитарным производственным строительно-монтажным предприятием "Медпроектремстрой"		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	2 927 735,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2 927 735,5
			- средства федерального бюджета						
			- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 1.16.	054	Всего:	0,0	21 300 000,0	22 230 000,0	24 140 000,0	25 347 000,0	93 017 000,0
	Дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	0,0	21 3000 00,0	22 230 000,0	24 140 000,0	25 347 000,0	93 017 000,0
			- средства федерального бюджета						
			- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 1.17.	054	Всего:	0,0	3 000 000,0	0,0	0,0	0,0	3 000 000,0
	Укрепление материально-технической базы медицинского учреждения в целях организации медицинского обслуживания сотрудников Инновационного центра "Сколково"		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	0,0	3 000 000,0	0,0	0,0	0,0	3 000 000,0
			- средства федерального бюджета						
			- средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012								
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015								
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016								

Таблица 2

Паспорт подпрограммы "Специализированная медицинская помощь" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Специализированная медицинская помощь
Цели подпрограммы	Обеспечение доступности, качества и экономической эффективности оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.
Задачи подпрограммы	1. Оптимизация системы оказания специализированной медицинской помощи.
	2 Повышение удовлетворенности населения медицинской помощью.
	3. Снижение смертности от социально-значимых заболеваний

Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы	Ед. измерения	Значения				
		2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Подпрограмма Специализированная медицинская помощь						
02Б0000.01 Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения	на 100 тыс. населения	1 764,3	1 720	1 668	1 590	1 574,2
02Б0000.02 Смертность населения от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	552,6	547,0	542,0	532,0	527,0
02Б0000.03 Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	%	68,3	74,8	75	75,2	75,5
02Б0000.04 Смертность от злокачественных новообразований	на 100 тыс. населения	206,7	196,6	192,8	189	185,0
02Б0000.05 Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях	%	28,25	24,6	24,1	23,6	23,1
02Б0000.06 Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями	%	57,0	57,5	58,2	59,1	60,0
02Б0000.07 Смертность населения от внешних причин	на 100 тыс. населения	57,5	56,5	56,1	55,8	55,5
02Б0000.08 Территориальная заболеваемость населения туберкулезом	на 100 тыс. населения	41,1	38,6	37,2	35,9	33,8
02Б0000.09 Заболеваемость постоянного населения туберкулезом	на 100 тыс. населения	22,3	26,4	26	25,6	25
02Б0000.10 Территориальная смертность населения от туберкулеза	на 100 тыс. населения	3,7	4,1	4,1	3,9	3,8
02Б0000.11 Смертность постоянного населения от туберкулеза	на 100 тыс. населения	2	2,9	2,9	2,8	2,7
02Б0000.12 Прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом	%	93,8	92,5	93	93,5	94
02Б0000.13 Полнота охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных	%	95	95,5	96	96,5	97
02Б0000.14 Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя	на 100 тыс. населения	33,3	32,4	31,3	31,2	30,1
02Б0000.15 Количество трудовых и учебных коллективов, охваченных профилактическими программами наркологического профиля	ед.	1 490	1 750	2 010	2 290	2 580
02Б0000.16 Удельный вес пациентов наркологического профиля с годовой ремиссией из числа прошедших полный курс лечебно-реабилитационных мероприятий	%	17	19	20	21	22
02Б0000.17 Удельный вес повторных госпитализаций в психиатрический стационар от общего числа поступивших в стационар, находящихся в диспансерной группе (в течение года)	%	21,3	20,1	19	18,5	18
02Б0000.18 Обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью	%	81	84	90	93	95
02Б0000.19						

	Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистая хирургия		дней	23	22	21	20	20
	02Б0000.20 Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю нейрохирургия		дней	24	23	22	22	21
	02Б0000.21 Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю онкология		дней	31	30	29	28	27
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы							
Соисполнители подпрограммы	Департамент строительства города Москвы, Департамент развития новых территорий города Москвы							
Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
	Подпрограмма Специализированная медицинская помощь	054, 509, 806	Всего: В т.ч.:	41 060 659,7	45 780 542,7	46 412 532,2	48 321 665,1	50 737 748,7	232 313 148,4
		054, 509, 806	- бюджет города Москвы	40 308 526,9	44 474 098,2	46 412 532,2	48 321 665,1	50 737 748,7	230 254 571,1
		054	- средства федерального бюджета	752 132,8	1 306 444,5	0,0	0,0	0,0	2 058 577,3
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 2.1. Оказание специализированной медицинской помощи в условиях стационаров	054	Всего: В т.ч.:	29 812 197,5	30 939 207,5	32 566 924,7	33 755 375,5	35 443 144,3	162 516 849,5
		054	- бюджет города Москвы	29 812 197,5	30 939 207,5	32 566 924,7	33 755 375,5	35 443 144,3	162 516 849,5
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 2.2 Предоставление специализированной амбулаторной медицинской помощи	054	Всего: В т.ч.:	7 117 986,4	6 867 066,5	7 176 084,4	7 477 480,0	7 851 354,0	36 489 971,3
		054	- бюджет города Москвы	7 117 986,4	6 867 066,5	7 176 084,4	7 477 480,0	7 851 354,0	36 489 971,3
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 2.3	054	Всего: В т.ч.:	759 337,8	812 435,2	848 994,8	884 652,7	928 885,4	4 234 305,9
		054	- бюджет города Москвы	759 337,8	812 435,2	848 994,8	884 652,7	928 885,4	4 234 305,9

Предоставление услуг по санаторному лечению больным туберкулезом		- средства федерального бюджета						
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 2.4	054	Всего:	304 753,8	100 605,0	105 132,2	109 547,8	115 025,2	735 064,0
Совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	31 482,1	100 605,0	105 132,2	109 547,8	115 025,2	461 792,3
		- средства федерального бюджета	273 271,7	0,0	0,0	0,0	0,0	273 271,7
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 2.5	054	Всего:	1 269 713,8	1 212 841,9	1 023 778,1	0,0	0,0	3 506 333,8
Оказание услуг по предоставлению специализированной высокотехнологичной медицинской помощи		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	979 692,0	979 692,0	1 023 778,1	0,0	0,0	2 983 162,1
		- средства федерального бюджета	290 021,8	233 149,9				523 171,7
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 2.6	054	Всего:	169 983,1	644 421,0	673 419,9	701 703,6	736 788,8	2 926 316,4
Мероприятия по развитию донорства крови и ее компонентов		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	169 983,1	644 421,0	673 419,9	701 703,6	736 788,8	2 926 316,4
		- средства федерального бюджета						
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 2.7	054	Всего:	794 135,7	2 131 626,6	1 105 956,9	1 152 407,0	1 210 027,3	6 394 153,5
Профилактика и предупреждение распространения в городе Москве заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), предоставление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	605 296,4	1 058 332,0	1 105 956,9	1 152 407,0	1 210 027,3	5 132 019,6
	054	- средства федерального бюджета	188 839,3	1 073 294,6	0,0	0,0	0,0	1 262 133,9
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 2.8	509, 806	Всего:	521 330,2	2 809 584,6	2 637 663,1	3 954 388,0	4 152 107,4	14 075 073,3
		В т.ч.:						
	509, 806	- бюджет города Москвы	521 330,2	2 809 584,6	2 637 663,1	3 954 388,0	4 152 107,4	14 075 073,3

	Реализация комплекса мер по развитию стационарных учреждений здравоохранения города Москвы		- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 2.9	054	Всего:	205 691,7	262 754,4	274 578,1	286 110,5	300 416,3	1 329 551,0
	Дополнительное финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	205 691,7	262 754,4	274 578,1	286 110,5	300 416,3	1 329 551,0
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 2.10	806	Всего:	105 529,7	0,0	0,0	0,0	0,0	105 529,7
	Укрепление материально-технической базы в части строительства стационарных учреждений здравоохранения в рамках реализации Программы модернизации здравоохранения города Москвы		В т.ч.:						
		806	- бюджет города Москвы	105 529,7	0,0	0,0	0,0	0,0	105 529,7
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012								
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015								
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016								

Таблица 3

Паспорт подпрограммы "Материнство и детство" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Материнство и детство						
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи детям и женщинам в городе Москве.						
Задачи подпрограммы	1. Развитие учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь матерям и детям, в том числе перинатальных центров, в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, с учетом условий совместного пребывания матери и ребенка.						
	2. Развитие специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи детям и женщинам.						
	3. Развитие системы реабилитации детей, в том числе детей-инвалидов.						
	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы	Ед. измерения	Значения				
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
	Подпрограмма Материнство и детство						
	02B0000.01	на 1000 родившимися живыми	7,9	7,5	7	6,5	5,8
	Показатель младенческой смертности						

Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы	02В0000.02 Показатель материнской смертности	на 100 000 родившихся живыми	16,0	15,9	15,8	15,7	15,6		
	02В0000.03 Число абортов у женщин фертильного возраста	на 1000 женщин фертильного возраста	8,9	8,7	8,4	8,2	7,9		
	02В0000.04 Охват вакцинацией детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	% от числа подлежащих вакцинации	96	97	97,5	98	98,5		
	02В0000.05 Охват полным курсом химиопрофилактики беременных ВИЧ-позитивных женщин	%	91	92	94	96	98		
	02В0000.06 Охват патронажем детей первого года жизни	%	95,5	96	96,5	97	98		
	02В0000.07 Охват детского населения аудиологическим скринингом	%	100	100	100	100	100		
	02В0000.08 Охват детского населения неонатальным скринингом	%	100	100	100	100	100		
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы								
Соисполнители подпрограммы	Департамент строительства города Москвы								
Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
	Подпрограмма Материнство и детство	054, 806	Всего: В т.ч.:	16 051 945,5	15 547 693,3	17 123 307,5	17 177 640,5	18 036 522,7	83 937 109,5
		054, 806	- бюджет города Москвы	16 048 270,5	15 432 591,6	17 123 307,5	17 177 640,5	18 036 522,7	83 818 332,8
		054	- средства федерального бюджета	3 675,0	115 101,7	0,0	0,0	0,0	118 776,7
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 3.1. Реализация мероприятий по преодолению социального сиротства в г. Москве	054	Всего: В т.ч.:	548,3	4 935,0	5 157,1	5 373,7	5 642,4	21 656,5
		054	- бюджет города Москвы	548,3	4 935,0	5 157,1	5 373,7	5 642,4	21 656,5
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 3.2 Оказание медицинских услуг в области женского здоровья и материнства	054	Всего: В т.ч.:	784 943,9	874 367,3	913 714,0	952 089,9	999 694,4	4 524 809,5
		054	- бюджет города Москвы	784 943,9	874 367,3	913 714,0	952 089,9	999 694,4	4 524 809,5
			- средства федерального бюджета						

здоровья и материнства		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 3.3	054	Всего:	5 514 952,1	4 470 253,7	4 671 414,9	4 867 614,3	5 110 995,0	24 635 230,0
Оказание медицинских услуг по родовспоможению		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	5 514 952,1	4 470 253,7	4 671 414,9	4 867 614,3	5 110 995,0	24 635 230,0
		- средства федерального бюджета						
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 3.4	054	Всего:	1 943 137,2	1 940 670,3	2 028 000,5	2 113 176,6	2 218 835,5	10 243 820,1
Предоставление услуг по содержанию детей в возрасте до 3 лет, оставшихся без опеки родителей		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	1 943 137,2	1 940 670,3	2 028 000,5	2 113 176,6	2 218 835,5	10 243 820,1
		- средства федерального бюджета						
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 3.5.	054	Всего:	81 400,8	157 101,7	43 890,0	45 733,4	48 020,1	376 146,0
Оказание услуг неонатального и аудиологического скрининга		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	77 725,8	42 000,0	43 890,0	45 733,4	48 020,1	257 369,3
	054	- средства федерального бюджета	3 675,0	115 101,7	0,0	0,0	0,0	118 776,7
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 3.6.	054	Всего:	1 724 460,3	1 894 360,6	1 979 606,8	2 062 750,3	2 165 887,8	9 827 065,8
Оказание медицинских услуг по санаторному лечению детей		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	1 724 460,3	1 894 360,6	1 979 606,8	2 062 750,3	2 165 887,8	9 827 065,8
		- средства федерального бюджета						
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 3.7.	054	Всего:	3 077,5	15 819,0	16 530,9	17 225,2	18 086,5	70 739,1
Обеспечение бесплатными медикаментами детей до трех лет, до 18 лет - из		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	3 077,5	15 819,0	16 530,9	17 225,2	18 086,5	70 739,1
		- средства федерального бюджета						

	многодетных семей, многодетных матерей		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 3.8.	054	Всего:	1 758 740,8	684 053,2	714 835,6	744 858,7	782 101,6	4 684 589,9
	Медицинские услуги, предоставляемые детям стационарами, участвующими в программе обязательного медицинского страхования		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	1 758 740,8	684 053,2	714 835,6	744 858,7	782 101,6	4 684 589,9
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 3.9.	054	Всего:	3 410 215,9	2 319 036,9	2 422 043,5	2 522 509,4	2 648 634,9	13 322 440,6
	Медицинские услуги, предоставляемые детям специализированными стационарами города Москвы		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	3 410 215,9	2 319 036,9	2 422 043,5	2 522 509,4	2 648 634,9	13 322 440,6
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 3.10.	054, 806	Всего:	830 468,7	3 187 095,6	4 328 114,2	3 846 309,0	4 038 624,5	16 230 612,0
	Реализация комплекса мер по развитию учреждений здравоохранения в области материнства и детства		В т.ч.:						
		054, 806	- бюджет города Москвы	830 468,7	3 187 095,6	4 328 114,2	3 846 309,0	4 038 624,5	16 230 612,0
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012								
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015								
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016								

Таблица 4

Паспорт подпрограммы "Здоровье старшего поколения" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Здоровье старшего поколения								
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской и реабилитационной помощи для лиц пожилого возраста.								
Задачи подпрограммы	1. Создание на базе лечебно-профилактических учреждений гериатрической службы.								
	2. Увеличение объема и качества медицинской помощи пациентам пожилого и престарелого возраста.								
Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы			Ед. измерения	Значения				
					2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
	Подпрограмма Здоровье старшего поколения								
	02Г0000.01			%	30,7	33,5	38,4	42	44,3
	Охват диспансерным наблюдением лиц пожилого возраста (в возрастной группе от 60 лет и старше)								
	02Г0000.02			число коек	700	890	950	1100	1800
	Количество коек сестринского ухода за гражданами старшей возрастной группы в государственных учреждениях здравоохранения								
Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы								
Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
	Подпрограмма Здоровье старшего поколения	054	Всего:	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6	20 549 975,4
			В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6	20 549 975,4
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 4.1.	054	Всего:	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6	20 549 975,4
			В т.ч.:						
	Медицинские услуги, предоставляемые лицам старшего поколения госпиталями для ветеранов войн города Москвы	054	- бюджет города Москвы	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6	20 549 975,4
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012								
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015								
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016								

Таблица 5

Паспорт подпрограммы "Медицинское обеспечение инвалидов" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Медицинское обеспечение инвалидов
Цели подпрограммы	Повышение доступности и качества медицинской помощи, включая реабилитацию для лиц с ограниченными возможностями здоровья
Задачи подпрограммы	1. Организация и проведение медицинской реабилитации инвалидов в соответствии с разработанными медицинскими мероприятиями индивидуальной программы реабилитации. 2. Повышение качества жизни инвалидов. Формирование системного взаимодействия между медицинскими организациями и учреждениями системы социальной защиты населения по эффективной комплексной адаптации инвалидов.

Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы	Ед. измерения	Значения				
		2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Подпрограмма Медицинское обеспечение инвалидов						
02Д0000.01 Показатель первичного выхода на инвалидность	на 10 тыс. населения	66,2	65,3	64,2	63	62,1
02Д0000.02 Показатель полной реабилитации инвалидов	%	3,8	4	4,3	4,5	4,9
02Д0000.03 Показатель частичной реабилитации инвалидов	%	10	10,1	10,8	11	11,5
02Д0000.04 Удельный вес инвалидов, получивших санаторно-курортное лечение, из числа направленных медицинскими организациями по показаниям	%	100	100	100	100	100
02Д0000.05 Удельный вес пациентов (инвалидов) из числа льготных категорий граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	%	100	100	100	100	100
02Д0000.06 Охват инвалидов профилактическими курсами лечения в условиях стационара, дневного стационара, стационара на дому	% от общего числа инвалидов	93,4	95,6	98,3	100	100
02Д0000.07 Удовлетворенность инвалидов медицинской помощью	%	48	50	52	55	60
02Д0000.08 Количество жителей, для которых предусмотрены меры социальной поддержки в части обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения за счет бюджета города Москвы	человек	952 000	995 000	1 035 000	1 075 000	1 115 000

Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы

Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
Подпрограмма Медицинское обеспечение инвалидов	054	Всего: В т.ч.:	14 031 961,6	14 789 010,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9	52 911 848,9
	054	- бюджет города Москвы	7 505 339,1	7 351 000,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9	38 947 216,4
	054	- средства федерального бюджета	6 526 622,5	7 438 010,0	0,0	0,0	0,0	13 964 632,5
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 5.1.	054	Всего:	14 026 665,9	14 789 010,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9	52 906 553,2

	Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения граждан по перечню заболеваний и других категорий граждан, меры социальной поддержки которых относятся к ведению субъектов Российской Федерации		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	0,0	7 351 000,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9	31 441 877,3
		054	- средства федерального бюджета	0,0	7 438 010,0	0,0	0,0	0,0	7 438 010,0
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Обеспечение бесплатными медикаментами по перечню заболеваний	054	- бюджет города Москвы	7 500 043,4	0,0	0,0	0,0	0,0	7 500 043,4
		054	- средства федерального бюджета	6 526 622,5	0,0	0,0	0,0	0,0	6 526 622,5
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 5.2.	054	Всего:	1 757,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1 757,9
	Обеспечение бесплатными медикаментами реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	1 757,9	0,0	0,0	0,0	0,0	1 757,9
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 5.3.	054	Всего:	3 433,1	0,0	0,0	0,0	0,0	3 433,1
	Обеспечение бесплатными медикаментами тружеников тыла		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	3 433,1	0,0	0,0	0,0	0,0	3 433,1
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 5.4.	054	Всего:	104,7	0,0	0,0	0,0	0,0	104,7
	Обеспечение бесплатными медикаментами других граждан, меры социальной поддержки которых относятся к ведению субъектов РФ		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	104,7	0,0	0,0	0,0	0,0	104,7
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012								
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015								
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016								

Таблица 6

Паспорт подпрограммы "Здоровый образ жизни" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Здоровый образ жизни
Цели подпрограммы	Развитие инфраструктуры медицинской профилактики в медицинских организациях первичной медико-санитарной помощи
Задачи подпрограммы	1. Формирование и развитие центров и отделений профилактики, оптимизация работы Центров здоровья в медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы.
	2. Формирование у населения города Москвы культуры здоровья и повышение мотивации к сохранению своего здоровья.
	3. Дальнейшее совершенствование иммунопрофилактики и вакцинации населения, направленное на ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней в городе Москве.

Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы	Ед. измерения	Значения				
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
	Подпрограмма Здоровый образ жизни						
	02E0000.01 Охват населения целевыми профилактическими осмотрами (по выделенным группам населения)	%	94	94	95	95	96
	02E0000.02 Количество человек, прошедших комплексное обследование в Центрах здоровья (в т.ч. детское население)	количество обследованных лиц	438 190	488 969	536 969	585 469	635 469
	02E0000.03 Удельный вес пациентов, вакцинированных в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям	%	95	95,5	96	96,5	97

Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы

Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
	Подпрограмма Здоровый образ жизни	054	Всего: В т.ч.:	245 571,0	293 141,8	306 333,2	319 199,3	335 159,2	1 499 404,5
		054	- бюджет города Москвы	245 571,0	293 141,8	306 333,2	319 199,3	335 159,2	1 499 404,5
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 6.1. Оказание услуг и проведение мероприятий в целях формирования приверженности	054	Всего: В т.ч.:	27 099,9	2 200,0	2 299,0	2 395,6	2 515,4	36 509,9
		054	- бюджет города Москвы	27 099,9	2 200,0	2 299,0	2 395,6	2 515,4	36 509,9
			- средства федерального бюджета						

	здоровому образу жизни (центры здоровья)		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 6.2.	054	Всего:	113 374,6	184 265,0	192 556,9	200 644,3	210 676,5	901 517,3
	Оказание прочих услуг в области здравоохранения (предоставление путевок на санаторно-курортное долечивание)		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	113 374,6	184 265,0	192 556,9	200 644,3	210 676,5	901 517,3
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 6.3.	054	Всего:	55 254,5	56 834,8	59 392,4	61 886,9	64 981,2	298 349,8
	Проведение медико-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий в отношении отдельных категорий лиц		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	55 254,5	56 834,8	59 392,4	61 886,9	64 981,2	298 349,8
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 6.4.	054	Всего:	49 842,0	49 842,0	52 084,9	54 272,5	56 986,1	263 027,5
	Проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	49 842,0	49 842,0	52 084,9	54 272,5	56 986,1	263 027,5
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012								
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015								
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016								

Таблица 7

Паспорт подпрограммы "Развитие кадрового потенциала" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Развитие кадрового потенциала

Цели подпрограммы	1.Совершенствование кадрового обеспечения учреждений Департамента здравоохранения города Москвы.
	2. Повышение профессионального уровня медицинских работников соответствующего мировым стандартам.
Задачи подпрограммы	1. Обеспечение потребности отрасли здравоохранения в квалифицированных медицинских кадрах.
	2. Повышение уровня укомплектованности учреждений Департамента здравоохранения квалифицированными медицинскими кадрами.
	3. Обеспечение социальных гарантий медицинским работникам.

Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы	Ед. измерения	Значения				
		2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
Подпрограмма Развитие кадрового потенциала						
02Ж0000.01						
Обеспеченность учреждений здравоохранения кадрами среднего медицинского персонала	%	89,7	91	92,5	93,5	97,5
02Ж0000.02						
Обеспеченность учреждений здравоохранения врачебными кадрами	%	89,6	91	93,5	95	98,8
02Ж0000.03						
Количество мест для поступления по целевой контрактной подготовке	(Человек)	380	400	450	500	550
02Ж0000.04						
Трудоустройство выпускников медицинских образовательных учреждений	%	62,1	80	85	90	92
02Ж0000.05						
Доля прочего персонала от общего количества персонала	%	18	16	14	12	12

Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы

Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств.

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
Подпрограмма Развитие кадрового потенциала	054	Всего:	2 470 387,5	2 993 674,6	2 972 470,1	3 096 138,0	3 250 944,9	14 783 615,1
		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	2 470 387,5	2 993 674,6	2 972 470,1	3 096 138,0	3 250 944,9	14 783 615,1
		- средства федерального бюджета						
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 7.1. Оказание услуг по содержанию детей в ведомственных дошкольных учреждениях и детских оздоровительных лагерях в целях усиления социальной защищенности и закрепления кадров	054	Всего:	119 847,2	138 700,1	144 941,6	151 029,0	158 580,4	713 098,3
		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	119 847,2	138 700,1	144 941,6	151 029,0	158 580,4	713 098,3
		- средства федерального бюджета						
		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
		- средства юридических и физических лиц						
Мероприятие 7.2. Предоставление услуг по подготовке среднего медицинского персонала для	054	Всего:	1 675 992,9	1 682 893,4	1 762 223,6	1 839 597,1	1 931 576,9	8 892 283,9
		В т.ч.:						
	054	- бюджет города Москвы	1 675 992,9	1 682 893,4	1 762 223,6	1 839 597,1	1 931 576,9	8 892 283,9
		- средства федерального бюджета						

	медицинского персонала для учреждений здравоохранения города Москвы		- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 7.3.	054	Всего:	252 589,5	744 268,8	618 240,9	639 671,1	671 654,7	2 926 425,0
	Предоставление услуг по повышению квалификации и переподготовке кадров		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	252 589,5	744 268,8	618 240,9	639 671,1	671 654,7	2 926 425,0
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 7.4.	054	Всего:	185 506,1	244 338,0	255 333,2	266 057,3	279 360,2	1 230 594,8
	Целевая контрактная подготовка врачебных кадров для учреждений здравоохранения города Москвы		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	185 506,1	244 338,0	255 333,2	266 057,3	279 360,2	1 230 594,8
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 7.5.	054	Всего:	121 474,5	35 366,6	36 958,2	38 510,5	40 436,0	272 745,8
	Проведение прочих мероприятий и оказание услуг другими образовательными учреждениями в целях развития кадрового потенциала		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	121 474,5	35 366,6	36 958,2	38 510,5	40 436,0	272 745,8
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
	Мероприятие 7.6.	054	Всего:	114 977,3	148 107,7	154 772,6	161 273,0	169 336,7	748 467,3
	Меры социальной поддержки лиц, проживающих в сельской местности и работающих учреждениях здравоохранения города Москвы		В т.ч.:						
		054	- бюджет города Москвы	114 977,3	148 107,7	154 772,6	161 273,0	169 336,7	748 467,3
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц						
Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012								
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015								
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016								

Таблица 8

Паспорт
подпрограммы "Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства" Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы	Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства
Цели подпрограммы	Развитие государственно-частного партнерства как эффективного механизма, обеспечивающего повышение доступности и качества оказания медицинской помощи населению города Москвы
Задачи подпрограммы	1. Формирование отраслевых организационно-правовых механизмов, обеспечивающих долгосрочное взаимодействие в рамках хозяйственных взаимоотношений между государственной властью и частным сектором в целях финансирования, строительства и эксплуатации объектов медицинской инфраструктуры
	2. Привлечение внебюджетных инвестиций для развития объектов медицинского назначения
	3. Развитие конкурентной среды среди медицинских организаций различных организационно-правовых форм собственности

Конечные результаты подпрограммы с разбивкой по годам реализации Государственной программы города Москвы	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы, конечного результата подпрограммы	Ед. измерения	Значения				
			2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
	Подпрограмма Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства						
	0230000.01						
	Доля объема медицинской помощи оказываемой в рамках программы обязательного медицинского страхования медицинскими организациями негосударственной формы собственности в общем объеме медицинской помощи	%	1,8	2,0	3,0	4,0	5,0

Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения города Москвы

Объем финансовых ресурсов подпрограммы и мероприятий подпрограммы по годам реализации и по главным распорядителям бюджетных средств.	Наименование подпрограммы Государственной программы города Москвы и мероприятий подпрограммы	ГРБС	Источник финансирования	Расходы (тыс. руб.)					
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	Итого
	Подпрограмма Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства		Всего:	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0	42 467 000,0
			В т.ч.:						
			- бюджет города Москвы						
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0	42 467 000,0
	Мероприятие 8.1.		Всего:	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0	42 467 000,0
	Развитие городских медицинских организаций за счет внебюджетных источников финансирования		В т.ч.:						
			- бюджет города Москвы						
			- средства федерального бюджета						
			- Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов						
			- средства юридических и физических лиц	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0	42 467 000,0

Этапы и сроки реализации подпрограммы	1. Начальный этап: 01.01.2011 - 31.12.2012
	2. Основной этап реализации: 01.01.2013 - 31.12.2015
	3. Завершающий этап: 01.01.2016 - 31.12.2016

Приложение 2

к Государственной программе города Москвы

на среднесрочный период (2012-2016 годы)

"Развитие здравоохранения города Москвы

Сведения
о планируемых значениях натуральных показателей государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование Государственной программы города Москвы, подпрограммы Государственной программы города Москвы, мероприятий	Наименование показателя	ГРБС	Ед. изм.	Плановое значение				
				2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Государственная программа на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы ("Столичное здравоохранение")"	Смертность населения	054	на 1000 населения	9,9	9,8	9,7	9,7	9,6
	Доля жителей, удовлетворенных работой сферы здравоохранения	054	%	64,0	65,5	67,0	68,5	70,0
	Ожидаемая средняя продолжительность жизни	054	лет	75,8	76,3	76,6	77,1	77,1
	Рождаемость	054	на 1000 человек	11,3	11,5	11,6	11,6	11,6
	Естественный прирост населения	054	на 1000 населения	1,4	1,7	1,9	1,9	2
	Смертность населения трудоспособного возраста	054	на 100 тыс. населения	417	358,7	358,4	358,1	357,5
Подпрограмма 02А. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	Уровень госпитализации в государственные учреждения здравоохранения	054	на 100 человек	16	15,6	15,4	15,1	14,7
	Средняя продолжительность пребывания пациента на койке в государственных учреждениях здравоохранения	054	дней	12,8	11,8	11,1	9,4,0	6,9
	Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения для взрослого населения	054	дней	320	325	328	335	340
	Среднегодовая занятость койки в государственных учреждениях здравоохранения для детского населения	054	дней	260	263	276	288,0	300
	Доля пациентов, пролеченных в соответствии со стандартами	054	% от общего числа пролеченных	82,0	84,9	89,8	94,6	100,0
	Доля выездов бригад неотложной помощи в общем объеме оказанной скорой и неотложной помощи	054	%	15,1	16,6	18,2	19,9	21,7
	Средние сроки ожидания приема врачом-терапевтом участковым (врачом-педиатром участковым) в плановом порядке	054	дней	7	5	5	4	3
	Средние сроки ожидания приема врачом-специалистом в плановом порядке	054	дней	14	12	10	9	7
	Среднее время прибытия бригады скорой медицинской помощи (от момента поступления вызова)	054	минут	17	16	15	14,5	14
	Среднее время прибытия бригады скорой медицинской помощи на место дорожно-транспортного# происшествия (от момента поступления вызова)	054	минут	12	11	10	9,5	9
	Средние сроки ожидания плановой госпитализации для пациентов терапевтического профиля	054	дней	10	8	7	6	5
	Средние сроки ожидания плановой госпитализации для пациентов хирургического профиля)	054	дней	10	9	8	7	7

	Среднее время ожидания диагностических исследований (компьютерная томография и магнитно-резонансная томография) в плановом порядке	054	дней	25	16	10	7	7
	Доля пациентов, ведение которых осуществляется с использованием электронной медицинской карты	054	%	7	25	50	75	90
	Доля пациентов, записавшихся на прием к врачу с использованием информационной системы	054	%	30	70	80	90	95
	Доля жителей, удовлетворенных качеством пребывания в стационаре	054	%	70,0	74,0	78,0	82,0	85,0
	Доля жителей, удовлетворенных работой поликлиник	054	%	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0
	Доля жителей, удовлетворенных работой скорой помощи	054	%	80,0	82,0	85,0	87,0	90,0
	Доля поликлиник, оснащенных диагностическим оборудованием экспертного класса	054	%	64	70	80	85	100
	Востребованность услуг медицинских организаций со стороны ведущих мировых страховых компаний	054	учреждений	4	5	6	8	10
Мероприятие 1.1. Перераспределение управленческих функций, структурное и функциональное оформление окружных систем централизованных бухгалтерий	количество обслуживаемых учреждений	054	ед.	467	380	375	372	370
Мероприятие 1.2. Проведение работ и оказание услуг по научному обеспечению оказания медицинской помощи	количество научных работ	054	ед.	730	752	774	797	821
	количество закупаемого медицинского оборудования	054		1 350	1 400	1 430	1 540	1 540
Мероприятие 1.3. Оказание услуг скорой и неотложной медицинской помощи	количество вызовов	054	ед.	4 410 100	4 349 836	4 436 832	4 525 568	4 616 079
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	8 035	7 400	8 210	8 420	8 450
Мероприятие 1.4. Оказание услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов	количество донаций	054	ед.	144 600	153 600	162 600	171 600	180 600
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	1 734	1 780	1 793	1 815	1 830
Мероприятие 1.5. Предоставление услуг в сфере здравоохранения другими учреждениями, обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (Бюро медицинской статистики, Бюро судебно-медицинской экспертизы, Центральный объединенный архив, Банк стволовых клеток, и др.	количество выполненных работ-услуг	054	ед.	23 400	23 634	23 870	24 110	24 410
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	854	880	890	905	905
	количество объектов капитального ремонта	054	объект	260	120	98	106	104
Мероприятие 1.6. Медицинские услуги, предоставляемые гражданам больницами, клиниками, медико-санитарными частями города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	количество пролеченных больных (по медицинским организациям г. Москвы)	054	человек	1 400 599	1 400 570	1 400 550	1 400 520	1 400 500
	количество пролеченных больных (по федеральным, ведомственным и прочим медицинским организациям, участвующим в реализации программы обязательного медицинского страхования)	054	человек	118 855	122 355	125 855	129 355	132 955
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	18 340	13 640	13 730	13 750	13 830
Мероприятие 1.7. Амбулаторно-поликлинические медицинские услуги, предоставляемые гражданам поликлиниками, амбулаториями, диагностическими центрами города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	количество посещений (по медицинским организациям г. Москвы)	054	ед.	135 513 100	143 163 746	150 321 933	157 838 029	165 729 930
	количество посещений (по федеральным, ведомственным и прочим медицинским организациям, участвующим в реализации программы обязательного медицинского страхования)	054	ед.	5 319 446	5 697 127	5 811 069	5 927 291	6 045 836
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	4750	4250	4280	4320	3665
Мероприятие 1.8. Предоставление услуг гемодиализа для населения по договорам с ООО "Центр Диализа" и ООО "Компания "Фесфарм"	количество процедур	054	ед.	316 600	346 600	361 600	376 600	391 600

Мероприятие 1.9. Оказание медицинских услуг гражданам в рамках договора с АНО ЦКБ Святителя Алексия	количество пролеченных больных	054	человек	5 400	0	0	0	0
Мероприятие 1.10. Реализация комплекса мер по развитию амбулаторно-поликлинических учреждений города Москвы и Станции скорой и неотложной медицинской помощи	количество закупленных машин	054	ед.	60	62	65	68	71
	количество вводных объектов в соответствии с адресной инвестиционной программой города Москвы	806 509	объект	2	1	8	12	5
Мероприятие 1.11. Проведение мероприятий по совершенствованию внутрибольничной системы обращения с медицинскими отходами	количество участков	054	ед.	8	44	47	211	248
Мероприятие 1.12. Сохранение городского уровня оплаты труда в лечебно-профилактических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы, участвующих в программе обязательного медицинского страхования	численность работников	054	человек	207 200	208 200	209 200	209 200	209 200
Мероприятие 1.13. Страховой взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения	численность неработающего населения	054	человек	4 514 650	4 514 650	4 514 650	4 514 650	4 514 650
Подпрограмма 02Б. Специализированная медицинская помощь	Заболеваемость населения болезнями системы кровообращения	054	на 100 тыс. населения	1 764,3	1 720	1 668	1 590	1 574,2
	Смертность населения от болезней системы кровообращения	054	на 100 тыс. населения	552,6	547	542	532	527
	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	054	%	68,3	74,8	75	75,2	75,5
	Смертность от злокачественных новообразований	054	на 100 тыс. населения	206,7	200	196	190	185
	Одногодичная летальность при злокачественных новообразованиях	054	%	28,25	24,6	24,1	23,6	23,1
	Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями	054	%	57	57,5	58,2	59,1	60
	Смертность населения от внешних причин	054	на 100 тыс. населения	57,5	56,5	56,1	55,8	55,5
	Территориальная заболеваемость населения туберкулезом	054	на 100 тыс. населения	41,1	38,6	37,2	35,9	33,8
	Заболеваемость постоянного населения туберкулезом	054	на 100 тыс. населения	22,3	26,4	26	25,6	25
	Территориальная смертность населения от туберкулеза	054	на 100 тыс. населения	3,7	4,1	4,1	3,9	3,8
	Смертность постоянного населения от туберкулеза	054	на 100 тыс. населения	2	2,9	2,9	2,8	2,7
	Прекращение бактериовыделения у впервые выявленных больных туберкулезом	054	%	93,8	94	94,2	94,5	94,7
	Полнота охвата диспансерным наблюдением ВИЧ-инфицированных	054	%	95	95,5	96	96,5	97
	Смертность от причин, связанных с употреблением алкоголя	054	на 100 тыс. населения	33,3	32,4	31,3	31,2	30,1
	Количество трудовых и учебных коллективов, охваченных профилактическими программами наркологического профиля	054	ед.	1 579	1 750	2 010	2 290	2 580
	Удельный вес пациентов наркологического профиля с годовой ремиссией из числа прошедших полный курс лечебно-реабилитационных мероприятий	054	%	17	19	20	21	22
	Удельный вес повторных госпитализаций в психиатрический стационар от общего числа поступивших в стационар, находящихся в диспансерной группе (в течение года)	054	%	21,3	20,1	19	18,5	18
	Обеспеченность населения высокотехнологичной медицинской помощью	054	%	83	84	90	93	95

	Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю сердечно-сосудистая хирургия*	054	дней	23	22	21	20	20
	Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю нейрохирургия*	054	дней	24	23	22	22	21
	Средние сроки ожидания оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилю онкология*	054	дней	31	30	29	28	27
Мероприятие 2.1. Оказание специализированной медицинской помощи в условиях стационаров	количество пролеченных больных	054	человек	229 200	227 638	216 256	205 443	195 170
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	832	854	756	704	798
Мероприятие 2.2. Предоставление специализированной амбулаторной медицинской помощи	количество амбулаторных посещений в специализированные медицинские организации	054	посещения	22 380 000	22 655 000	22 940 000	23 215 000	23 490 000
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	1 344	1 320	1 342	1 365	1 384
Мероприятие 2.3. Предоставление услуг по санаторному лечению больным туберкулезом	количество пролеченных больных	054	человек	4 106	4 110	4 140	4 160	4 180
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	643	645	643	676	687
Мероприятие 2.4. Совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	количество пролеченных больных	054	человек	105 120	103 025	100 960	98 945	96 965
Мероприятие 2.5. Оказание услуг по предоставлению специализированной высокотехнологичной медицинской помощи	количество пролеченных больных	054	человек	46 800	47 258	51 038	55 117	59 523
Мероприятие 2.6. Мероприятия по развитию донорства крови и ее компонентов	количество доноров	054	человек	83 350	85 020	86 720	88 450	90 220
Мероприятие 2.7. Профилактика и предупреждение распространения в городе Москве заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), предоставление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции	количество обследованных лиц	054	человек	3 150 240	3 433 760	3 742 800	4 079 650	4 446 820
Мероприятие 2.8. Реализация комплекса мер по развитию стационарных учреждений здравоохранения города Москвы	количество вводных объектов в соответствии с адресной инвестиционной программой города Москвы	806 509	объект	0	2	4	5	6
	количество вводных объектов в соответствии с федеральной адресной инвестиционной программой	806 509	объект	9	10	10	7	11
Подпрограмма 02В. Материнство и детство		054						
	Показатель младенческой смертности	054	на 1000 родившихся живыми	7,9	7,5	7	6,5	5,8
	Показатель материнской смертности	054	на 100 000 родившихся живыми	16	15,9	15,8	15,7	15,6
	Число абортов у женщин фертильного возраста	054	на 1000 женщин фертильного возраста	8,9	8,7	8,4	8,2	7,9
	Охват вакцинацией детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок	054	%	96	97	97,5	98	98,5
	Охват полным курсом химиопрофилактики беременных ВИЧ-позитивных женщин	054	%	91	92	94	96	98
	Охват патронажем детей первого года жизни	054	%	95,5	96	96,5	97	98
	Охват детского населения аудиологическим скринингом	054	%	100	100	100	100	100
	Охват детского населения неонатальным скринингом	054	%	100	100	100	100	100
Мероприятие 3.1. Реализация мероприятий по преодолению социального сиротства в г. Москве	количество детей	054	человек	412	389	368	340	319

Мероприятие 3.2. Оказание медицинских услуг в области женского здоровья и материнства	количество посещений	054	посещения	8 648 489	8 700 000	8 800 000	8 900 000	9 000 000
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	3 609	3 564	3 576	3 589	3 586
Мероприятие 3.3. Оказание медицинских услуг по родовспоможению	количество пролеченных больных	054	человек	128 885	129 000	131 000	132 000	133 000
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	5 252	6 980	6 980	6 875	6 890
Мероприятие 3.4. Предоставление услуг по содержанию детей в возрасте до 3 лет, оставшихся без опеки родителей	количество детей	054	человек	1 045	1 030	1 015	1 000	980
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	122	120	122	143	145
Мероприятие 3.5. Оказание услуг по неонатальному и аудиологическому скринингу	количество детей, охваченных неонатальным скринингом	054	человек	144 755	145 000	147 000	149 000	151 000
	количество детей, охваченных аудиологическим скринингом	054	человек	122 343	124 478	134 726	135 991	136 078
Мероприятие 3.6. Оказание медицинских услуг по санаторному лечению детей	количество пролеченных больных	054	человек	24 110	24 320	24 525	24 720	24 950
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	231	243	235	230	243
Мероприятие 3.7. Обеспечение бесплатными медикаментами детей до трех лет, до 18 лет - из многодетных семей, многодетных матерей	количество детей	054	человек	480 254	490 290	500 200	510 250	515 300
Мероприятие 3.8. Медицинские услуги, предоставляемые детям стационарами, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	количество пролеченных больных	054	человек	152 557	189 100	193 600	197 100	200 200
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	4 339	4 987	5 003	5 108	5 245
Мероприятие 3.9. Медицинские услуги, предоставляемые детям специализированными стационарами города Москвы	количество пролеченных больных	054	человек	67 901	68 000	69 000	70 000	71 500
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	845	867	856	889	963
Мероприятие 3.10. Реализация комплекса мер по развитию учреждений здравоохранения в области материнства и детства	количество вводных объектов в соответствии с адресной инвестиционной программой города Москвы	806 054	объект	0	0	4	3	8
Подпрограмма 02Г. Здоровье старшего поколения	Охват диспансерным наблюдением лиц пожилого возраста (в возрастной группе от 60 лет и старше)	054	%	30,7	33,5	38,4	42	44,3
	Количество коек сестринского ухода за гражданами старшей возрастной группы в государственных учреждениях здравоохранения города Москвы	054	число коек	700	890	950	1 100	1 800
Мероприятие 4.1. Медицинские услуги, предоставляемые лицам старшего поколения госпиталями для ветеранов войн	количество пролеченных больных	054	человек	36 907	36 907	36 907	36 907	36 907
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	654	654	687	687	690
Подпрограмма 02Д. Медицинское обеспечение инвалидов	Показатель первичного выхода на инвалидность	054	на 10 тыс. населения	66,2	65,3	64,2	63	62,1
	Показатель полной реабилитации инвалидов	054	%	3,8	4	4,3	4,5	4,9
	Показатель частичной реабилитации инвалидов	054	%	10	10,1	10,8	11	11,5
	Удельный вес инвалидов, получивших санаторно-курортное лечение, из числа направленных медицинскими организациями государственной системы здравоохранения города Москвы по показаниям	054	%	100	100	100	100	100
	Удельный вес пациентов (инвалидов) из числа льготных категорий граждан, обеспеченных лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов	054	%	100	100	100	100	100
	Охват инвалидов профилактическими курсами лечения в условиях стационара, дневного стационара, стационара на дому	054	%	93,4	95,6	98,3	100	100
	Удовлетворенность инвалидов медицинской помощью	054	%	48	50	52	55	60

	Количество жителей, для которых предусмотрены меры социальной поддержки в части обеспечения лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения за счет бюджета города Москвы	054	человек	952 000	995 000	1 035 000	1 075 000	1 115 000
Мероприятие 5.1. Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения граждан по перечню заболеваний и других категорий граждан, меры социальной поддержки которых относятся к ведению субъектов Российской Федерации	количество обеспеченных рецептов	054	рецепт	4 511 000	4 377 000	4 477 000	4 577 000	4 677 000
Подпрограмма 02Е. Здоровый образ жизни	Охват населения целевыми профилактическими осмотрами (по выделенным группам населения)	054	%	94	94	95	95	96
	Количество человек, прошедших комплексное обследование в Центрах здоровья (в т.ч. детское население)	054	человек	438 190	488 969	536 969	585 469	635 469
	Удельный вес пациентов, вакцинированных в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям	054	%	95	95,5	96	96,5	97
Мероприятие 6.1. Оказание услуг и проведение мероприятий в целях формирования приверженности здорового образа жизни (центры здоровья)	количество обследованных лиц	054	человек	438 190	488 969	536 969	585 469	635 469
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	231	308	376	387	390
Мероприятие 6.2. Оказание прочих услуг в области здравоохранения	предоставление путевок на санаторно-курортное долечивание	054	путевок	4 618	4 618	4 618	4 618	4 618
Мероприятие 6.3. Проведение отдельным категориям лиц медико-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий	количество лиц, которым проведены медико-профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия, тыс. чел.	054	человек	161,7	166,5	169,5	176,6	182
Мероприятие 6.4. Проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний	Количество заключительных дезинфекций	054	ед.	20 230	20 330	20 433	20 535	20 638
Подпрограмма 02Ж. Развитие кадрового потенциала	Укомплектованность учреждений здравоохранения кадрами среднего медицинского персонала	054	%	89,7	91	92,5	93,5	95,5
	Укомплектованность учреждений здравоохранения врачебными кадрами	054	%	89,6	91	93,5	95	98,8
	Количество мест для поступления по целевой контрактной подготовке	054	человек	380	400	450	500	550
	Трудоустройство выпускников медицинских образовательных учреждений	054	%	62,1	72	75	80	85
	Доля прочего персонала от общего количества персонала	054	%	18	16	14	12	12
Мероприятие 7.1. Оказание услуг по содержанию детей в ведомственных дошкольных учреждениях и детских оздоровительных лагерях в целях усиления социальной защищенности и закрепления кадров	количество детей	054	человек	601	601	601	601	601
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	243	254	254	267	267
Мероприятие 7.2. Предоставление услуг по Подготовке средних медицинских кадров для учреждений здравоохранения города Москвы	количество студентов	054	человек	12 040	12 500	13 000	14 000	15 000
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	198	208	289	297	297
Мероприятие 7.3. Предоставление услуг по повышению квалификации и переподготовке кадров	количество слушателей	054	человек	17 500	18 500	19 000	19 500	20 000
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	125	135	135	140	145
Мероприятие 7.4. Целевая контрактная подготовка врачебных кадров для учреждений здравоохранения города Москвы	количество студентов	054	человек	1 402	1 220	920	620	320

Мероприятие 7.5. Проведение прочих мероприятий и оказание услуг другими образовательными учреждениями в целях развития кадрового потенциала (методическое обеспечение и др.)	количество образовательных учреждений	054	ед.	26	26	26	26	26
	количество закупаемого медицинского оборудования	054	ед.	45	49	49	51	51
Мероприятие 7.6. Меры социальной поддержки лиц, проживающих в сельской местности и работающих учреждениях здравоохранения города Москвы	Количество лиц, получающих меры социальной поддержки	054	человек	4 970	4 970	4 970	4 970	4 970
Подпрограмма 02З. Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства	Доля объема медицинской помощи оказываемой в рамках программы обязательного медицинского страхования медицинскими организациями негосударственной формы собственности в общем объеме медицинской помощи.	054	%	1,8	2	3	4	5
Мероприятие 8.1. Развитие городских медицинских организаций за счет внебюджетных источников финансирования	Количество городских объектов предусмотренных к строительству за счет внебюджетных источников финансирования	054	объект	-	19	16	16	16
Мероприятие 8.2. Развитие негородских медицинских организаций за счет средств федерального бюджета и частных инвесторов	Количество негородских объектов предусмотренных к строительству за счет внебюджетных источников финансирования		объект	-	5	3	0	0

* Значения показателей приведены без учета пациентов, госпитализация которых отложена по причинам, не связанным с деятельностью учреждений здравоохранения - болезнь, отказ от лечения, наличие противопоказаний для лечения и т.д.

Приложение 3

к Государственной программе города Москвы

на среднесрочный период (2012-2016 годы)

"Развитие здравоохранения города Москвы

(Столичное здравоохранение)"

Финансовое обеспечение государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)" за счет средств бюджета города Москвы

Наименование Государственной программы города Москвы, подпрограммы Государственной программы города Москвы, мероприятий	Участники Государственной программы города Москвы	Код бюджетной классификации				Расходы бюджета города Москвы на реализацию Государственной программы города Москвы, тыс. руб.				
		целевая статья расходов	раздел, подраздел	ГРБС	вид расходов	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)	Всего	0200000	X	X	X	204 873 349,3	197 225 584,0	206 262 485,1	219 562 644,0	230 540 776,8
	Департамент здравоохранения города Москвы	0200000	X	054	X	202 131 142,8	189 321 684,0	197 892 485,1	211 021 644,0	221 572 726,7
	Департамент развития новых территорий города Москвы	0200000	X	509	X	0,0	200 000,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент строительства города Москвы	0200000	X	806	X	2 548 152,6	7 645 000,0	8 370 000,0	8 541 000,0	8 968 050,1
	Департамент капитального ремонта города Москвы	0200000	X	814	X	194 053,9	58 900,0	0,0	0,0	0,0
	Всего	02А0000	X	X	X	134 117 051,1	122 855 009,0	127 766 455,2	138 474 735,8	145 398 472,8
	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0000	X	054	X	132 632 654,8	120 347 789,2	125 762 232,5	136 790 432,8	143 629 954,6

Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	Департамент развития новых территорий города Москвы	02А0000	X	509	411	0,0	100 000,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент строительства города Москвы	02А0000	X	806	X	1 290 342,4	2 348 319,8	2 004 222,7	1 684 303,0	1 768 518,2
	Департамент капитального ремонта города Москвы	02А0000	X	814	X	194 053,9	58 900,0	0,0	0,0	0,0
Перераспределение управленческих функций, структурное и функциональное оформление окружных систем централизованных бухгалтерий	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0181	0909	054	111	1 054 589,8	1 035 348,9	1 081 939,6	1 127 381,0	1 183 750,1
		02А0181	0909	054	112	12,6	8,0	8,4	8,8	9,2
		02А0181	0909	054	242	0,0	4 285,7	4 478,6	4 666,7	4 900,0
		02А0181	0909	054	244	236 773,5	165 705,2	173 162,0	180 434,7	189 456,4
		02А0181	0909	054	831	190,1	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0181	0909	054	851	63,8	157,0	164,1	171,0	179,6
		02А0181	0909	054	852	307,7	373,9	390,7	407,1	427,5
Проведение работ и оказание услуг по научному обеспечению оказания медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0281	0908	054	111	93 442,1	78 413,6	81 942,2	85 383,8	89 653,0
		02А0281	0908	054	112	16,0	24,0	25,1	26,2	27,5
		02А0281	0908	054	242	0,0	384,6	401,9	418,8	439,7
		02А0281	0908	054	244	19 266,2	42 118,1	44 013,4	45 862,0	48 155,1
		02А0281	0908	054	611	876 129,3	894 807,2	935 073,5	974 346,7	1 023 064,0
		02А0282	0908	054	612	34 555,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0284	0908	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0294	0908	054	340	22 828,9	36 364,0	38 000,4	39 596,4	41 576,2
Оказание услуг станцией скорой и неотложной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0372	0904	054	244	244 466,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0372	0904	054	612	181 178,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0381	0904	054	244	89 167,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0381	0904	054	611	18 068 741,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0382	0904	054	244	0,0	277 000,0	289 465,0	301 622,5	316 703,6
		02А0382	0904	054	612	52 860,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0384	0904	054	612	126 085,7	100 000,0	104 500,0	108 889,0	114 333,5
		02А0386	0904	054	244	0,0	99 683,2	0,0	0,0	0,0
Оказание услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0472	0906	054	244	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0472	0906	054	612	185 676,1	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0481	0906	054	244	50 664,2	48 266,7	50 438,7	52 557,1	55 185,0
		02А0481	0906	054	611	1 530 113,1	1 417 138,5	1 480 909,8	1 543 108,2	1 620 263,6
		02А0482	0906	054	244	0,0	91 900,0	96 035,5	100 069,0	105 072,5
		02А0482	0906	054	612	2 799,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0484	0906	054	612	1 955,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Предоставление услуг в сфере		02А0572	0909	054	244	1 198,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0572	0909	054	612	9 906,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0573	0909	054	243	720 426,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0581	0909	054	111	641 152,1	642 066,0	670 959,0	699 139,3	734 096,3
		02А0581	0909	054	112	20,6	21,0	21,9	22,8	23,9
		02А0581	0909	054	242	0,0	4 189,9	4 378,4	4 562,3	4 790,4
		02А0581	0909	054	243	4 122 363,3	5 003 840,0	5 269 000,0	5 444 450,1	5 716 672,6

здравоохранения другими учреждениями, обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (бюро медицинской статистики, бюро судебно-медицинской экспертизы, центральный объединенный архив, банк стволовых клеток и др.)	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0581	0909	054	244	4 621 472,1	761 938,5	796 295,7	829 759,9	871 247,9
		02А0581	0909	054	611	2 264 246,4	2 438 754,5	4 068 498,5	5 823 215,4	6 114 376,2
		02А0581	0909	054	851	5 421,1	6 825,0	7 132,1	7 431,6	7 803,2
		02А0581	0909	054	852	4 243,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0582	0909	054	244	0,0	7 500,0	7 837,5	8 166,7	8 575,0
		02А0582	0909	054	612	24 981,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0584	0909	054	244	0,0	3 286 000,0	3 433 800,0	3 578 000,0	3 756 900,0
		02А0584	0909	054	612	4 793,4	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент капитального ремонта города Москвы	02А0573	0909	814	243	0,0	58 900,0	0,0	0,0	0,0
		02А0583	0909	814	243	194 053,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Медицинские услуги, предоставляемые гражданам больницами, клиниками, медико-санитарными частями города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0672	0901	054	244	462 745,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0672	0901	054	612	34 641,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0672	0901	054	622	20 969,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0675	0901	054	244	1 994 652,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0675	0901	054	612	2 859 570,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0676	0901	054	612	340 179,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0676	0901	054	622	14 914,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0681	0901	054	244	41 171,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0682	0901	054	244	1 126,5	2 154 000,0	2 250 930,0	1 645 469,0	1 727 742,5
		02А0682	0901	054	612	1 199 137,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0682	0901	054	622	2 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0684	0901	054	244	18 244,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0684	0901	054	612	828 881,8	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0684	0901	054	622	8 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0686	0901	054	244	661 409,1	3 323 832,5	3 443 405,0	3 082 842,9	3 236 985,0
		02А0686	0901	054	612	9 262 032,8	1 612 688,7	1 685 259,7	1 756 040,6	1 843 842,6
		02А0686	0901	054	622	133 963,0	43 254,5	45 200,9	47 099,4	49 454,4
		02А0686	0901	054	831	1 500,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Амбулаторно-поликлинические медицинские услуги, предоставляемые гражданам поликлиниками, амбулаториями, диагностическими центрами города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0772	0902	054	244	132 368,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0772	0902	054	612	7 791,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0776	0902	054	612	4 168 703,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0781	0902	054	244	18 469,8	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0782	0902	054	244	79 454,4	978 000,0	1 022 010,0	1 064 934,4	1 118 181,1
		02А0782	0902	054	612	577 299,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0784	0902	054	244	265 845,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0784	0902	054	612	55 782,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А0786	0902	054	244	1 804 266,2	499 715,3	522 202,5	544 135,0	571 341,8
		02А0786	0902	054	612	6 124 613,8	2 458 091,7	2 568 705,8	2 676 591,5	2 810 421,1

		02А0786	0902	054	831	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Представление услуг гемодиализа для населения по договорам с ООО "Центр Диализа" и ООО "Компания "Фесфарм"	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0801	0901	054	810	304 497,0	339 500,0	354 777,5	369 678,2	388 162,1
		02А0802	0901	054	810	666 929,0	906 144,0	946 920,0	986 690,7	1 036 025,2
Оказание медицинских услуг гражданам в рамках договора с АНО ЦКБ Святителя Алексия * С 2013 года средства на выделение субсидии не предусмотрены в связи с переходом на одноканальную систему финансирования в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"	Департамент здравоохранения города Москвы	02А0900	0901	054	630	84 693,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Реализация комплекса мер по развитию амбулаторно-поликлинических учреждений города Москвы и станции скорой и неотложной медицинской помощи	Департамент строительства города Москвы	02А1002	0902	806	411	21 629,4	2 348 319,8	2 004 222,7	1 684 303,0	1 768 518,2
		02А1077	0902	806	411	1 268 713,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент развития новых территорий города Москвы	02А1002	0902	509	411	0,0	100 000,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1002	0904	054	411	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А1002	0904	054	612	119 674,6	105 000,0	155 000,0	115 000,0	120 750,0
		02А1077	0904	054	612	100 000,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Проведение мероприятий по совершенствованию внутрибольничной системы обращения с медицинскими отходами	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1100	0909	054	244	509 540,7	524 999,0	548 623,9	571 666,1	600 249,4
		02А1100	0909	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Сохранение городского уровня оплаты труда в лечебно-профилактических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы, участвующих в программе обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1200	0901	054	612	23 772 859,8	24 303 415,2	25 397 068,9	26 463 745,7	27 786 933,0
		02А1200	0901	054	622	14 498,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А1200	0902	054	612	19 474 399,1	21 814 884,8	22 697 511,1	23 558 314,0	24 736 229,7
Страховой взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1300	0909	054	560	18 148 833,1	20 153 282,5	22 850 423,7	28 386 183,2	29 805 492,4
Выполнение работ по техническому сопровождению поставки и ввода в эксплуатацию медицинского оборудования по договору с государственным унитарным предприятием города Москвы "Гормедтехника"	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1400	0909	054	810	96 546,7	387 867,5	405 321,5	422 345,0	443 462,3
Выполнение работ по ремонту объектов здравоохранения по договору с государственным унитарным производственным строительно-монтажным предприятием "Медпроектремстрой"	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1501	0909	054	810	473 673,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А1502	0909	054	810	1 456 015,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02А1579	0909	054	810	998 046,3	0,0	0,0	0,0	0,0
Дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1600	0909	054	580	0,0	21 300 000,0	22 230 000,0	24 140 000,0	25 347 000,0
Укрепление материально-технической базы медицинского учреждения в целях организации медицинского обслуживания сотрудников инновационного центра "Сколково"	Департамент здравоохранения города Москвы	02А1700	0909	054	870	0,0	3 000 000,0	0,0	0,0	0,0
Специализированная медицинская помощь	Всего	02Б0000	X	X	X	40 308 526,9	44 474 098,2	46 412 532,2	48 321 665,1	50 737 748,7
	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0000	X	054	X	39 681 667,0	41 664 513,6	43 774 869,1	44 367 277,1	46 585 641,3
	Департамент развития новых территорий города Москвы	02Б0000	X	509	411	0,0	100 000,0	0,0	0,0	0,0

	Департамент строительства города Москвы	02Б0000	X	806	X	626 859,9	2 709 584,6	2 637 663,1	3 954 388,0	4 152 107,4
Оказание специализированной медицинской помощи в условиях стационаров	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0172	0901	054	244	2 077 664,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0172	0901	054	612	490 889,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0175	0901	054	244	350 962,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0175	0901	054	612	603 605,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0176	0901	054	612	8 639,8	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0181	0901	054	111	16 250 184,4	18 127 662,5	18 943 407,3	19 739 030,4	20 725 981,9
		02Б0181	0901	054	112	3 842,2	5 773,2	6 033,0	6 286,4	6 600,7
		02Б0181	0901	054	242	0,0	38 960,4	40 713,6	42 423,6	44 544,8
		02Б0181	0901	054	244	5 857 190,0	7 694 613,8	8 276 324,1	8 444 569,4	8 866 797,9
		02Б0181	0901	054	611	4 020 585,0	4 860 572,8	5 079 298,7	5 292 629,4	5 557 260,9
		02Б0181	0901	054	831	58,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0181	0901	054	851	73 851,4	107 092,8	111 912,0	116 612,3	122 442,9
		02Б0181	0901	054	852	5 357,2	3 902,0	4 077,6	4 248,9	4 461,3
		02Б0182	0901	054	244	0,0	100 630,0	105 158,4	109 575,1	115 053,9
		02Б0182	0901	054	612	31 819,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0184	0901	054	612	37 548,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Предоставление специализированной амбулаторной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0272	0902	054	244	270 842,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0276	0902	054	612	20 849,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0281	0902	054	111	2 528 032,4	2 250 664,3	2 351 944,2	2 450 725,8	2 573 262,1
		02Б0281	0902	054	112	1 201,1	1 163,2	1 215,5	1 266,6	1 329,9
		02Б0281	0902	054	242	0,0	8 976,1	9 380,0	9 774,0	10 262,7
		02Б0281	0902	054	244	715 193,5	699 592,4	731 074,1	761 779,4	799 868,4
		02Б0281	0902	054	611	3 488 396,6	3 830 139,2	4 002 495,4	4 170 600,1	4 379 130,1
		02Б0281	0902	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0281	0902	054	831	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0281	0902	054	851	474,7	1 099,0	1 148,5	1 196,7	1 256,5
		02Б0281	0902	054	852	1 997,2	2 735,0	2 858,1	2 978,1	3 127,0
		02Б0282	0902	054	244	140,9	72 697,3	75 968,6	79 159,3	83 117,3
		02Б0282	0902	054	612	55 579,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0284	0902	054	244	6 378,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0284	0902	054	612	28 750,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Предоставление услуг по санаторному лечению больным туберкулезом	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0372	0905	054	244	2 793,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0381	0905	054	111	483 787,9	560 434,0	585 653,5	610 251,0	640 763,6
		02Б0381	0905	054	112	6,3	5,0	5,2	5,4	5,7
		02Б0381	0905	054	242	0,0	672,4	702,7	732,2	768,8
		02Б0381	0905	054	244	253 452,7	237 751,8	248 450,6	258 885,6	271 829,9

		02Б0381	0905	054	851	19 198,1	13 483,5	14 090,3	14 682,1	15 416,2
		02Б0381	0905	054	852	99,3	88,5	92,5	96,4	101,2
Совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0400	0901	054	244	31 482,1	100 605,0	105 132,2	109 547,8	115 025,2
		02Б0400	0901	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Оказание услуг по предоставлению специализированной высокотехнологичной медицинской помощи	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0500	0901	054	244	95 797,8	150 538,1	157 312,3	0,0	0,0
		02Б0500	0901	054	612	883 894,2	829 153,9	866 465,8	0,0	0,0
Мероприятия по развитию донорства крови и ее компонентов	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0600	0909	054	612	169 983,1	644 421,0	673 419,9	701 703,6	736 788,8
Профилактика и предупреждение распростанения# в городе Москве заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), представление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0701	0909	054	244	56 891,3	58 800,0	61 446,0	64 026,7	67 228,0
		02Б0701	0909	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0702	0909	054	244	548 405,1	999 532,0	1 044 510,9	1 088 380,3	1 142 799,3
		02Б0702	0909	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Реализация комплекса мер по развитию стационарных учреждений здравоохранения города Москвы	Департамент развития новых территорий города Москвы	02Б0802	0901	509	411	0,0	100 000,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент строительства города Москвы	02Б0802	0901	806	411	521 330,2	2 709 584,6	2 637 663,1	3 954 388,0	4 152 107,4
Дополнительное финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы	Департамент здравоохранения города Москвы	02Б0900	0701	054	111	206,9	1 081,8	1 130,5	1 178,0	1 236,9
		02Б0900	0701	054	242	0,0	4,7	4,9	5,1	5,4
		02Б0900	0701	054	244	1 555,3	1 891,4	1 976,5	2 059,6	2 162,6
		02Б0900	0901	054	111	44 029,4	45 610,8	47 663,2	49 665,0	52 148,3
		02Б0900	0901	054	242	0,0	787,7	823,1	857,7	900,6
		02Б0900	0901	054	244	93 810,7	109 465,3	114 391,3	119 195,7	125 155,5
		02Б0900	0901	054	851	759,4	945,5	988,0	1 029,5	1 081,0
		02Б0900	0901	054	852	1 214,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Б0900	0902	054	244	13 276,5	13 763,0	14 382,3	14 986,4	15 735,7
		02Б0900	0905	054	111	3 641,3	10 666,9	11 146,9	11 615,1	12 195,9
		02Б0900	0905	054	242	0,0	35,8	37,4	39,0	41,0
		02Б0900	0905	054	244	31 359,3	60 256,9	62 968,5	65 613,2	68 893,9
		02Б0900	0905	054	851	215,2	2 620,0	2 737,9	2 852,9	2 995,5
		02Б0900	0909	054	244	15 622,8	15 624,6	16 327,6	17 013,3	17 864,0
Реализация мероприятий в рамках Программы модернизации здравоохранения города Москвы	Департамент строительства города Москвы	02Б1077	0901	806	411	105 529,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Материнство и детство	Всего	02В0000	X	X	X	16 048 270,5	15 432 591,6	17 123 307,5	17 177 640,5	18 036 522,7
	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0000	X	054	X	15 417 320,2	12 845 496,0	13 395 193,3	14 275 331,5	14 989 098,2
	Департамент строительства города Москвы	02В0000	X	806	X	630 950,3	2 587 095,6	3 728 114,2	2 902 309,0	3 047 424,5
Реализация мероприятий по преодолению социального сиротства в городе Москве	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0100	0909	054	244	548,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0100	0909	054	612	0,0	4 935,0	5 157,1	5 373,7	5 642,4
Оказание медицинских услуг в области женского здоровья и материнства	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0272	0902	054	244	100 189,8	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0281	0902	054	244	31 998,1	21 688,9	22 665,0	23 616,9	24 797,7
		02В0281	0902	054	611	642 497,1	809 278,4	845 696,0	881 215,2	925 276,0
		02В0281	0902	054	831	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0282	0902	054	244	0,0	43 400,0	45 353,0	47 257,8	49 620,7

		02В0282	0902	054	612	9 145,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0284	0902	054	244	1 113,1	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0284	0902	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Оказание медицинских услуг по родовспоможению	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0372	0901	054	244	1 466 601,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0372	0901	054	612	7 823,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0381	0901	054	244	246 966,8	252 520,2	263 883,5	274 966,7	288 715,0
		02В0381	0901	054	611	3 692 524,9	4 102 533,5	4 287 147,4	4 467 207,5	4 690 567,9
		02В0381	0901	054	831	1,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0382	0901	054	244	6 852,5	115 200,0	120 384,0	125 440,1	131 712,1
		02В0382	0901	054	612	50 128,5	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0384	0901	054	244	38 490,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0384	0901	054	612	5 562,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Предоставление услуг по содержанию детей в возрасте до 3 лет, оставшихся без опеки родителей	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0472	0909	054	244	5 011,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0481	0909	054	111	1 681 929,3	1 645 597,8	1 719 649,7	1 791 875,0	1 881 468,8
		02В0481	0909	054	112	8,8	29,0	30,3	31,6	33,2
		02В0481	0909	054	242	0,0	1 040,0	1 086,8	1 132,4	1 189,0
		02В0481	0909	054	244	255 415,0	292 725,9	305 898,6	318 746,4	334 683,7
		02В0481	0909	054	831	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0481	0909	054	851	262,1	709,0	740,9	772,0	810,6
		02В0481	0909	054	852	509,6	568,6	594,2	619,2	650,2
Оказание услуг неонатального и аудиологического скрининга	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0500	0901	054	244	77 725,8	40 100,0	41 910,0	43 673,4	45 857,1
		02В0500	0901	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0500	902	054	244	0,0	1 900,0	1 980,0	2 060,0	2 163,0
Оказание медицинских услуг по санаторному лечению детей	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0672	0905	054	244	29 022,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0681	0905	054	111	1 138 374,1	1 329 400,7	1 389 223,7	1 447 571,1	1 519 949,7
		02В0681	0905	054	112	8,6	8,0	8,4	8,8	9,2
		02В0681	0905	054	242	0,0	1 959,0	2 047,2	2 133,2	2 239,9
		02В0681	0905	054	244	535 835,4	546 085,2	570 659,0	594 626,7	624 358,0
		02В0681	0905	054	831	323,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0681	0905	054	851	20 345,4	16 038,7	16 760,4	17 464,3	18 337,5
		02В0681	0905	054	852	550,4	869,0	908,1	946,2	993,5
Обеспечение бесплатными медикаментами детей до трех лет, до 18 лет - из многодетных семей, многодетных матерей	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0700	0902	054	323	3 077,5	15 819,0	16 530,9	17 225,2	18 086,5
Медицинские услуги, предоставляемые детям стационарами города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0872	0901	054	244	64 151,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0872	0901	054	612	1 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0875	0901	054	244	239 656,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0875	0901	054	612	151 511,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0876	0901	054	612	19 212,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0882	0901	054	244	0,0	133 000,0	138 985,0	144 822,4	152 063,5
		02В0882	0901	054	612	94 705,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0884	0901	054	244	1 797,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0884	0901	054	612	83 309,0	0,0	0,0	0,0	0,0

		02В0886	0901	054	244	80 943,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0886	0901	054	612	1 021 853,4	551 053,2	575 850,6	600 036,3	630 038,1
Медицинские услуги, предоставляемые детям специализированными стационарами города Москвы	Департамент здравоохранения города Москвы	02В0972	0901	054	244	555 327,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0972	0901	054	612	57 411,3	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0976	0901	054	612	6 227,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0981	0901	054	111	1 246 751,3	1 155 178,6	1 207 161,7	1 257 862,5	1 320 755,6
		02В0981	0901	054	112	32,8	43,0	44,9	46,8	49,1
		02В0981	0901	054	242	0,0	2 056,5	2 149,0	2 239,3	2 351,3
		02В0981	0901	054	244	516 459,9	246 860,4	256 619,0	266 137,0	279 443,9
		02В0981	0901	054	611	976 893,7	890 830,4	930 917,8	970 016,4	1 018 517,2
		02В0981	0901	054	851	9 744,4	10 308,9	10 772,8	11 225,3	11 786,6
		02В0981	0901	054	852	51,1	51,1	53,4	55,6	58,4
		02В0982	0901	054	244	0,0	13 708,0	14 324,9	14 926,5	15 672,8
		02В0982	0901	054	612	11 114,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02В0984	0901	054	612	30 201,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Реализация комплекса мер по развитию учреждений здравоохранения в области материнства и детства	Департамент здравоохранения города Москвы	02В1002	0901	054	411	0,0	600 000,0	600 000,0	944 000,0	991 200,0
		02В1002	0901	054	612	199 518,4	0,0	0,0	0,0	0,0
	Департамент строительства города Москвы	02В1002	0901	806	411	438 201,6	2 587 095,6	3 728 114,2	2 902 309,0	3 047 424,5
		02В1077	0905	806	411	192 748,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Здоровье старшего поколения	Всего	02Г0000	X	X	X	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6
	Департамент здравоохранения города Москвы	02Г0000	X	054	X	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6
Медицинские услуги, предоставляемые лицам старшего поколения госпиталями для ветеранов войн города Москвы	Департамент здравоохранения города Москвы	02Г0172	0901	054	244	602 501,4	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Г0181	0901	054	244	210 983,5	150 315,1	158 429,3	166 343,4	174 660,6
		02Г0181	0901	054	611	3 326 850,8	3 524 953,7	3 683 576,6	3 838 286,9	4 030 201,2
		02Г0182	0901	054	244	0,0	150 800,0	157 586,0	164 204,6	172 414,8
		02Г0182	0901	054	612	9 066,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Г0184	0901	054	612	28 801,5	0,0	0,0	0,0	0,0
Медицинское обеспечение инвалидов	Всего	02Д0000	X	X	X	7 505 339,1	7 351 000,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9
	Департамент здравоохранения города Москвы	02Д0000	X	054	X	7 505 339,1	7 351 000,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9
Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения граждан по перечню заболеваний и других категорий граждан, меры социальной поддержки которых относятся к ведению субъектов Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Москвы	02Д0100	0902	054	244	0,0	547 000,0	571 615,0	595 622,8	625 403,9
		02Д0100	0902	054	323	0,0	6 804 000,0	7 110 180,0	7 408 807,6	7 779 248,0
Обеспечение бесплатными медикаментами по перечню заболеваний	Департамент здравоохранения города Москвы	02Д0100	0902	054	244	647 297,7	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Д0100	0902	054	323	6 852 745,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Обеспечение бесплатными медикаментами реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий	Департамент здравоохранения города Москвы	02Д0200	0902	054	323	1757,9	0,0	0,0	0,0	0,0
Обеспечение бесплатными медикаментами тружеников# тыла	Департамент здравоохранения города Москвы	02Д0300	0902	054	323	3433,1	0,0	0,0	0,0	0,0

Обеспечение бесплатными медикаментами других граждан, меры социальной поддержки которых относятся к ведению субъектов Российской Федерации	Департамент здравоохранения города Москвы	02Д0400	0902	054	323	104,7	0,0	0,0	0,0	0,0
Здоровый образ жизни	Всего	02Е0000	X	X	X	245 571,0	293 141,8	306 333,2	319 199,3	335 159,2
	Департамент здравоохранения города Москвы	02Е0000	X	054	X	245 571,0	293 141,8	306 333,2	319 199,3	335 159,2
Оказание услуг и проведение мероприятий в целях формирования приверженности здоровому образу жизни (центры здоровья)	Департамент здравоохранения города Москвы	02Е0182	0902	054	244	27 099,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Е0182	0902	054	612	0,0	2 200,0	2 299,0	2 395,6	2 515,4
Оказание прочих услуг в области здравоохранения (предоставление путевок на санаторно-курортное долечивание)	Департамент здравоохранения города Москвы	02Е0200	0905	054	244	113 374,6	184 265,0	192 556,9	200 644,3	210 676,5
Проведение медико-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий в отношении отдельных категорий лиц	Департамент здравоохранения города Москвы	02Е0300	0907	054	244	55 254,5	56 834,8	59 392,4	61 886,9	64 981,2
Проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний	Департамент здравоохранения города Москвы	02Е0400	0907	054	244	49 842,0	49 842,0	52 084,9	54 272,5	56 986,1
Развитие кадрового потенциала	Всего	02Ж0000	X	X	X	2 470 387,5	2 993 674,6	2 972 470,1	3 096 138,0	3 250 944,9
	Департамент здравоохранения города Москвы	02Ж0000	X	054	X	2 470 387,5	2 993 674,6	2 972 470,1	3 096 138,0	3 250 944,9
Оказание услуг по содержанию детей в ведомственных дошкольных учреждениях и детских оздоровительных лагерях в целях усиления социальной защищенности и закрепления кадров	Департамент здравоохранения города Москвы	02Ж0181	0701	054	111	66 562,0	69 058,0	72 165,6	75 196,6	78 956,4
		02Ж0181	0701	054	112	77,0	87,0	90,9	94,7	99,4
		02Ж0181	0701	054	242	0,0	48,0	50,2	52,3	54,9
		02Ж0181	0701	054	244	27 769,1	44 677,8	46 688,3	48 649,1	51 081,6
		02Ж0181	0701	054	611	23 604,8	23 250,8	24 297,1	25 317,6	26 583,5
		02Ж0181	0702	054	111	174,3	304,1	317,8	331,1	347,7
		02Ж0181	0702	054	244	284,6	281,1	293,7	306,0	321,3
		02Ж0181	0702	054	611	181,6	309,3	323,2	336,8	353,6
		02Ж0182	0701	054	612	676,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0184	0701	054	612	150,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0185	0701	054	244	367,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0185	0701	054	612	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0185	1004	054	313	0,0	684,0	714,8	744,8	782,0
Предоставление услуг по подготовке среднего медицинского персонала для учреждений здравоохранения города Москвы	Департамент здравоохранения города Москвы	02Ж0281	0704	054	244	60 764,2	70 978,9	74 173,0	77 288,3	81 152,7
		02Ж0281	0704	054	611	1 470 161,5	1 490 336,4	1 561 001,5	1 629 923,7	1 711 419,9
		02Ж0282	0704	054	612	52 594,1	18 740,1	19 583,4	20 405,9	21 426,2
		02Ж0284	0704	054	612	4 196,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0285	0704	054	321	23 191,5	32 145,0	33 591,5	35 002,3	36 752,4
		02Ж0294	0704	054	340	65 085,4	70 693,0	73 874,2	76 976,9	80 825,7
Предоставление услуг по повышению квалификации и переподготовке кадров	Департамент здравоохранения города Москвы	02Ж0301	0909	054	244	0,0	80 000,0	80 800,0	80 800,0	84 840,0
		02Ж0301	0909	054	350	0,0	26 000,0	27 200,0	27 200,0	28 560,0
		02Ж0381	0909	054	612	9 600,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0381	0705	054	244	40 888,5	415 451,6	277 396,9	289 047,6	303 500,0
		02Ж0381	0705	054	611	190 021,9	203 317,2	212 466,5	221 390,1	232 459,6
		02Ж0381	0909	054	350	800,0	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0382	0705	054	244	0,0	4 500,0	4 702,5	4 900,0	5 145,0
		02Ж0382	0705	054	612	4 454,9	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0384	0705	054	612	101,8	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0388	0705	054	612	6 722,4	15 000,0	15 675,0	16 333,4	17 150,1

Целевая контрактная подготовка врачебных кадров для учреждений здравоохранения города Москвы	Департамент здравоохранения города Москвы	02Ж0400	0706	054	244	185 506,1	244 338,0	255 333,2	266 057,3	279 360,2
Проведение прочих мероприятий и оказание услуг другими образовательными учреждениями в целях развития кадрового потенциала (методическое обеспечение и др.)	Департамент здравоохранения города Москвы	02Ж0581	0709	054	111	740,6	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0581	0709	054	244	79 729,7	700,0	731,5	762,2	800,3
		02Ж0581	0709	054	611	40 138,4	34 666,6	36 226,7	37 748,3	39 635,7
		02Ж0582	0709	054	612	721,2	0,0	0,0	0,0	0,0
		02Ж0584	0709	054	612	144,6	0,0	0,0	0,0	0,0
Меры социальной поддержки лиц, проживающих в сельской местности и работающих в учреждениях здравоохранения города Москвы	Департамент здравоохранения города Москвы	02Ж0600	0701	054	321	1 819,1	2 391,1	2 498,7	2 603,6	2 733,8
		02Ж0600	0901	054	321	113 103,7	122 210,7	127 710,2	133 074,0	139 727,7
		02Ж0600	0905	054	321	54,5	23 505,9	24 563,7	25 595,4	26 875,2
Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства	Всего:					0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
						0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Развитие городских медицинских организаций за счет внебюджетных источников финансирования						0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Развитие негородских медицинских организаций за счет федерального бюджета и частных инвесторов						0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Приложение 4

к Государственной программе города Москвы

на среднесрочный период (2012-2016 годы)

"Развитие здравоохранения города Москвы

(Столичное здравоохранение)"

Объем финансовых ресурсов государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

Наименование Государственной программы города Москвы, подпрограммы Государственной программы города Москвы, мероприятий	Источник финансирования	Объем финансовых ресурсов, тыс. руб.				
		2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
1	2	7	8	9	10	11
Государственная программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 гг.) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"	Всего	309 977 290,7	290 025 773,5	301 849 848,1	339 726 654,5	357 225 307,9
	Расходы бюджета города Москвы	204 873 349,3	197 225 584,0	206 262 485,1	219 562 644,0	230 540 776,8
	Средства федерального бюджета	48 282 096,6	8 859 556,2	0,0	0,0	0,0
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов	53 154 844,8	76 240 633,3	86 387 363,0	109 464 010,5	115 484 531,1
	Средства юридических и физических лиц	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0
Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	Всего	175 116 717,4	122 855 009,0	127 766 455,2	138 474 735,8	145 398 472,8
	Расходы бюджета города Москвы	134 117 051,1	122 855 009,0	127 766 455,2	138 474 735,8	145 398 472,8
	Средства федерального бюджета	40 999 666,3				

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Перераспределение управленческих функций, структурное и функциональное оформление окружных систем централизованных бухгалтерий	Всего	1 291 937,5	1 205 878,7	1 260 143,4	1 313 069,3	1 378 722,8
	Расходы бюджета города Москвы	1 291 937,5	1 205 878,7	1 260 143,4	1 313 069,3	1 378 722,8
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Проведение работ и оказание услуг по научному обеспечению оказания медицинской помощи	Всего	1 046 237,5	1 052 111,5	1 099 456,5	1 145 633,9	1 202 915,5
	Расходы бюджета города Москвы	1 046 237,5	1 052 111,5	1 099 456,5	1 145 633,9	1 202 915,5
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание услуг станцией скорой и неотложной медицинской помощи	Всего	19 379 414,8	476 683,2	393 965,0	410 511,5	431 037,1
	Расходы бюджета города Москвы	18 762 500,8	476 683,2	393 965,0	410 511,5	431 037,1
	Средства федерального бюджета	616 914,0				
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание услуг по забору, переработке, хранению донорской крови и ее компонентов	Всего	1 771 207,6	1 557 305,2	1 627 384,0	1 695 734,3	1 780 521,1
	Расходы бюджета города Москвы	1 771 207,6	1 557 305,2	1 627 384,0	1 695 734,3	1 780 521,1
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Предоставление услуг в сфере здравоохранения другими учреждениями,	Всего	21 320 361,2	12 210 034,9	14 257 923,1	16 394 748,1	17 214 485,5
	Расходы бюджета города Москвы	12 614 279,2	12 210 034,9	14 257 923,1	16 394 748,1	17 214 485,5

обеспечивающими функционирование отрасли здравоохранения (Бюро медицинской статистики, Бюро судебно-медицинской экспертизы, Центральный объединенный архив, Банк стволовых клеток и др.)	Средства федерального бюджета	8 706 082,0				
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Медицинские услуги, предоставляемые гражданам больницами, клиниками, медико-санитарными частями города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	Всего	38 739 921,2	7 133 775,7	7 424 795,6	6 531 451,9	6 858 024,5
	Расходы бюджета города Москвы	17 885 740,0	7 133 775,7	7 424 795,6	6 531 451,9	6 858 024,5
	Средства федерального бюджета	20 854 181,2				
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Амбулаторно-поликлинические медицинские услуги, предоставляемые гражданам поликлиниками, амбулаториями, диагностическими центрами города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	Всего	24 057 087,8	3 935 807,0	4 112 918,3	4 285 660,9	4 499 944,0
	Расходы бюджета города Москвы	13 234 598,7	3 935 807,0	4 112 918,3	4 285 660,9	4 499 944,0
	Средства федерального бюджета	10 822 489,1				
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Представление услуг гемодиализа для населения по договорам с ООО "Центр Диализа" и ООО "Компания "Фесфарм"	Всего	971 426,0	1 245 644,0	1 301 697,5	1 356 368,9	1 424 187,3
	Расходы бюджета города Москвы	971 426,0	1 245 644,0	1 301 697,5	1 356 368,9	1 424 187,3
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание медицинских услуг гражданам в рамках договора с АНО ЦКБ Святителя Алексия*	Всего	84 693,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	84 693,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
* С 2013 года средства на выделение субсидии не предусмотрены в связи с переходом на одноканальную систему финансирования в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"						

Реализация комплекса мер по развитию амбулаторно-поликлинических учреждений города Москвы и станции скорой и неотложной медицинской помощи	Всего	1 510 017,0	2 553 319,8	2 159 222,7	1 799 303,0	1 889 268,2
	Расходы бюджета города Москвы	1 510 017,0	2 553 319,8	2 159 222,7	1 799 303,0	1 889 268,2
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Проведение мероприятий по совершенствованию внутрибольничной системы обращения с медицинскими отходами	Всего	509 540,7	524 999,0	548 623,9	571 666,1	600 249,4
	Расходы бюджета города Москвы	509 540,7	524 999,0	548 623,9	571 666,1	600 249,4
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Сохранение городского уровня оплаты труда в лечебно-профилактических учреждениях Департамента здравоохранения города Москвы, участвующих в программе обязательного медицинского страхования	Всего	43 261 757,8	46 118 300,0	48 094 580,0	50 022 059,7	52 523 162,7
	Расходы бюджета города Москвы	43 261 757,8	46 118 300,0	48 094 580,0	50 022 059,7	52 523 162,7
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Страховой взнос на обязательное медицинское страхование неработающего населения	Всего	18 148 833,1	20 153 282,5	22 850 423,7	28 386 183,2	29 805 492,4
	Расходы бюджета города Москвы	18 148 833,1	20 153 282,5	22 850 423,7	28 386 183,2	29 805 492,4
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Выполнение работ по техническому сопровождению поставки и ввода в эксплуатацию медицинского оборудования по договору с Государственным унитарным предприятием города Москвы "Гормедтехника"	Всего	96 546,7	387 867,5	405 321,5	422 345,0	443 462,3
	Расходы бюджета города Москвы	96 546,7	387 867,5	405 321,5	422 345,0	443 462,3
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					

Выполнение работ по ремонту объектов здравоохранения по договору с Государственным унитарным производственным строительно-монтажным предприятием "Медпроектремстрой"	Всего	2 927 735,5	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	2 927 735,5	0,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Дополнительное финансовое обеспечение реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Всего	0,0	21 300 000,0	22 230 000,0	24 140 000,0	25 347 000,0
	Расходы бюджета города Москвы	0,0	21 300 000,0	22 230 000,0	24 140 000,0	25 347 000,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Укрепление материально-технической базы медицинского учреждения в целях организации медицинского обслуживания сотрудников Инновационного центра "Сколково"	Всего	0,0	3 000 000,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	0,0	3 000 000,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Специализированная медицинская помощь	Всего	41 060 659,7	45 780 542,7	46 412 532,2	48 321 665,1	50 737 748,7
	Расходы бюджета города Москвы	40 308 526,9	44 474 098,2	46 412 532,2	48 321 665,1	50 737 748,7
	Средства федерального бюджета	752 132,8	1 306 444,5			
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание специализированной медицинской помощи в условиях стационаров	Всего	29 812 197,5	30 939 207,5	32 566 924,7	33 755 375,5	35 443 144,3
	Расходы бюджета города Москвы	29 812 197,5	30 939 207,5	32 566 924,7	33 755 375,5	35 443 144,3
	Средства федерального бюджета					

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Предоставление специализированной амбулаторной медицинской помощи	Всего	7 117 986,4	6 867 066,5	7 176 084,4	7 477 480,0	7 851 354,0
	Расходы бюджета города Москвы	7 117 986,4	6 867 066,5	7 176 084,4	7 477 480,0	7 851 354,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Предоставление услуг по санаторному лечению больным туберкулезом	Всего	759 337,8	812 435,2	848 994,8	884 652,7	928 885,4
	Расходы бюджета города Москвы	759 337,8	812 435,2	848 994,8	884 652,7	928 885,4
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Совершенствование медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями	Всего	304 753,8	100 605,0	105 132,2	109 547,8	115 025,2
	Расходы бюджета города Москвы	31 482,1	100 605,0	105 132,2	109 547,8	115 025,2
	Средства федерального бюджета	273 271,7				
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание услуг по предоставлению специализированной высокотехнологичной медицинской помощи	Всего	1 269 713,8	1 212 841,9	1 023 778,1	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	979 692,0	979 692,0	1 023 778,1	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета	290 021,8	233 149,9			
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Мероприятия по развитию донорства крови и ее компонентов	Всего	169 983,1	644 421,0	673 419,9	701 703,6	736 788,8
	Расходы бюджета города Москвы	169 983,1	644 421,0	673 419,9	701 703,6	736 788,8
	Средства федерального бюджета					

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Профилактика и предупреждение распространения в городе Москве заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД), представление медицинских услуг по диагностике и лечению ВИЧ-инфекции	Всего	794 135,7	2 131 626,6	1 105 956,9	1 152 407,0	1 210 027,3
	Расходы бюджета города Москвы	605 296,4	1 058 332,0	1 105 956,9	1 152 407,0	1 210 027,3
	Средства федерального бюджета	188 839,3	1 073 294,6			
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Реализация комплекса мер по развитию стационарных учреждений здравоохранения города Москвы	Всего	521 330,2	2 809 584,6	2 637 663,1	3 954 388,0	4 152 107,4
	Расходы бюджета города Москвы	521 330,2	2 809 584,6	2 637 663,1	3 954 388,0	4 152 107,4
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Дополнительное финансовое обеспечение деятельности государственных казенных учреждений Департамента здравоохранения города Москвы	Всего	205 691,7	262 754,4	274 578,1	286 110,5	300 416,3
	Расходы бюджета города Москвы	205 691,7	262 754,4	274 578,1	286 110,5	300 416,3
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Укрепление материально-технической базы в части строительства стационарных учреждений здравоохранения в рамках реализации Программы модернизации здравоохранения города Москвы	Всего	105 529,7	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	105 529,7	0,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Материнство и детство	Всего	16 051 945,5	15 547 693,3	17 123 307,5	17 177 640,5	18 036 522,7
	Расходы бюджета города Москвы	16 048 270,5	15 432 591,6	17 123 307,5	17 177 640,5	18 036 522,7
	Средства федерального бюджета	3 675,0	115 101,7			

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Реализация мероприятий по преодолению социального сиротства в городе Москве	Всего	548,3	4 935,0	5 157,1	5 373,7	5 642,4
	Расходы бюджета города Москвы	548,3	4 935,0	5 157,1	5 373,7	5 642,4
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание медицинских услуг в области женского здоровья и материнства	Всего	784 943,9	874 367,3	913 714,0	952 089,9	999 694,4
	Расходы бюджета города Москвы	784 943,9	874 367,3	913 714,0	952 089,9	999 694,4
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание медицинских услуг по родовспоможению	Всего	5 514 952,1	4 470 253,7	4 671 414,9	4 867 614,3	5 110 995,0
	Расходы бюджета города Москвы	5 514 952,1	4 470 253,7	4 671 414,9	4 867 614,3	5 110 995,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Предоставление услуг по содержанию детей в возрасте до 3 лет, оставшихся без опеки родителей	Всего	1 943 137,2	1 940 670,3	2 028 000,5	2 113 176,6	2 218 835,5
	Расходы бюджета города Москвы	1 943 137,2	1 940 670,3	2 028 000,5	2 113 176,6	2 218 835,5
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание услуг неонатального и аудиологического скрининга	Всего	81 400,8	157 101,7	43 890,0	45 733,4	48 020,1
	Расходы бюджета города Москвы	77 725,8	42 000,0	43 890,0	45 733,4	48 020,1
	Средства федерального бюджета	3 675,0	115 101,7			

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание медицинских услуг по санаторному лечению детей	Всего	1 724 460,3	1 894 360,6	1 979 606,8	2 062 750,3	2 165 887,8
	Расходы бюджета города Москвы	1 724 460,3	1 894 360,6	1 979 606,8	2 062 750,3	2 165 887,8
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Обеспечение бесплатными медикаментами детей до трех лет, до 18 лет - из многодетных семей, многодетных матерей	Всего	3 077,5	15 819,0	16 530,9	17 225,2	18 086,5
	Расходы бюджета города Москвы	3 077,5	15 819,0	16 530,9	17 225,2	18 086,5
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Медицинские услуги, предоставляемые детям стационарами города Москвы, участвующими в программе обязательного медицинского страхования	Всего	1 758 740,8	684 053,2	714 835,6	744 858,7	782 101,6
	Расходы бюджета города Москвы	1 758 740,8	684 053,2	714 835,6	744 858,7	782 101,6
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Медицинские услуги, предоставляемые детям специализированными стационарами города Москвы	Всего	3 410 215,9	2 319 036,9	2 422 043,5	2 522 509,4	2 648 634,9
	Расходы бюджета города Москвы	3 410 215,9	2 319 036,9	2 422 043,5	2 522 509,4	2 648 634,9
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Реализация комплекса мер по развитию учреждений здравоохранения в области материнства и детства	Всего	830 468,7	3 187 095,6	4 328 114,2	3 846 309,0	4 038 624,5
	Расходы бюджета города Москвы	830 468,7	3 187 095,6	4 328 114,2	3 846 309,0	4 038 624,5
	Средства федерального бюджета					

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Здоровье старшего поколения	Всего	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6
	Расходы бюджета города Москвы	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Медицинские услуги, предоставляемые лицам старшего поколения госпиталями для ветеранов войн города Москвы	Всего	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6
	Расходы бюджета города Москвы	4 178 203,2	3 826 068,8	3 999 591,9	4 168 834,9	4 377 276,6
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Медицинское обеспечение инвалидов	Всего	14 031 961,6	14 789 010,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9
	Расходы бюджета города Москвы	7 505 339,1	7 351 000,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9
	Средства федерального бюджета	6 526 622,5	7 438 010,0			
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Обеспечение лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения граждан по перечню заболеваний и других категорий граждан, меры социальной поддержки которых относятся к ведению субъектов Российской Федерации	Всего	0,0	14 789 010,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9
	Расходы бюджета города Москвы	0,0	7 351 000,0	7 681 795,0	8 004 430,4	8 404 651,9
	Средства федерального бюджета	0,0	7 438 010,0			
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Обеспечение бесплатными медикаментами по перечню заболеваний	Всего	14 026 665,9	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	7 500 043,4	0,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета	6 526 622,5				

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Обеспечение бесплатными медикаментами реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий	Всего	1 757,9	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	1 757,9	0,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Обеспечение бесплатными медикаментами тружеников тыла	Всего	3 433,1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	3 433,1	0,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Обеспечение бесплатными медикаментами других граждан, меры социальной поддержки которых относятся к ведению субъектов Российской Федерации	Всего	104,7	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы	104,7	0,0	0,0	0,0	0,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Здоровый образ жизни	Всего	245 571,0	293 141,8	306 333,2	319 199,3	335 159,2
	Расходы бюджета города Москвы	245 571,0	293 141,8	306 333,2	319 199,3	335 159,2
	Средства федерального бюджета	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Средства юридических и физических лиц	0,0	0,0	0,0	0,0	
Оказание услуг и проведение мероприятий в целях формирования приверженности здоровому образу жизни (центры здоровья)	Всего	27 099,9	2 200,0	2 299,0	2 395,6	2 515,4
	Расходы бюджета города Москвы	27 099,9	2 200,0	2 299,0	2 395,6	2 515,4
	Средства федерального бюджета					

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Оказание прочих услуг в области здравоохранения (предоставление путевок на санаторно-курортное долечивание)	Всего	113 374,6	184 265,0	192 556,9	200 644,3	210 676,5
	Расходы бюджета города Москвы	113 374,6	184 265,0	192 556,9	200 644,3	210 676,5
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Проведение медико-профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий в отношении отдельных категорий лиц	Всего	55 254,5	56 834,8	59 392,4	61 886,9	64 981,2
	Расходы бюджета города Москвы	55 254,5	56 834,8	59 392,4	61 886,9	64 981,2
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Проведение заключительной дезинфекции в очагах инфекционных заболеваний	Всего	49 842,0	49 842,0	52 084,9	54 272,5	56 986,1
	Расходы бюджета города Москвы	49 842,0	49 842,0	52 084,9	54 272,5	56 986,1
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Развитие кадрового потенциала	Всего	2 470 387,5	2 993 674,6	2 972 470,1	3 096 138,0	3 250 944,9
	Расходы бюджета города Москвы	2 470 387,5	2 993 674,6	2 972 470,1	3 096 138,0	3 250 944,9
	Средства федерального бюджета	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов	0,0	0,0	0,0	0,0	
	Средства юридических и физических лиц	0,0	0,0	0,0	0,0	
Оказание услуг по содержанию детей в ведомственных дошкольных учреждениях и детских оздоровительных лагерях в целях усиления социальной защищенности и закрепления кадров	Всего	119 847,2	138 700,1	144 941,6	151 029,0	158 580,4
	Расходы бюджета города Москвы	119 847,2	138 700,1	144 941,6	151 029,0	158 580,4
	Средства федерального бюджета					

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Предоставление услуг по подготовке среднего медицинского персонала для учреждений здравоохранения города Москвы	Всего	1 675 992,9	1 682 893,4	1 762 223,6	1 839 597,1	1 931 576,9
	Расходы бюджета города Москвы	1 675 992,9	1 682 893,4	1 762 223,6	1 839 597,1	1 931 576,9
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Предоставление услуг по повышению квалификации и переподготовке кадров	Всего	252 589,5	744 268,8	618 240,9	639 671,1	671 654,7
	Расходы бюджета города Москвы	252 589,5	744 268,8	618 240,9	639 671,1	671 654,7
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Целевая контрактная подготовка врачебных кадров для учреждений здравоохранения города Москвы	Всего	185 506,1	244 338,0	255 333,2	266 057,3	279 360,2
	Расходы бюджета города Москвы	185 506,1	244 338,0	255 333,2	266 057,3	279 360,2
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Проведение прочих мероприятий и оказание услуг другими образовательными учреждениями в целях развития кадрового потенциала (методическое обеспечение и др.)	Всего	121 474,5	35 366,6	36 958,2	38 510,5	40 436,0
	Расходы бюджета города Москвы	121 474,5	35 366,6	36 958,2	38 510,5	40 436,0
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Меры социальной поддержки лиц, проживающих в сельской местности и работающих в учреждениях здравоохранения города Москвы	Всего	114 977,3	148 107,7	154 772,6	161 273,0	169 336,7
	Расходы бюджета города Москвы	114 977,3	148 107,7	154 772,6	161 273,0	169 336,7
	Средства федерального бюджета					

	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц					
Создание условий и предпосылок для привлечения внебюджетных источников финансирования здравоохранения. Развитие государственно-частного партнерства	Всего	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0
	Расходы бюджета города Москвы					
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0
Развитие городских медицинских организаций за счет внебюджетных источников финансирования	Всего	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0
	Расходы бюджета города Москвы					
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	Средства юридических и физических лиц	3 667 000,0	7 700 000,0	9 200 000,0	10 700 000,0	11 200 000,0
Развитие негородских медицинских организаций за счет федерального бюджета и частных инвесторов	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Расходы бюджета города Москвы					
	Средства федерального бюджета					
	Средства бюджетов государственных внебюджетных фондов					
	средства юридических и физических лиц					

Приложение 5

к Государственной программе города Москвы

на среднесрочный период (2012-2016 годы)

"Развитие здравоохранения города Москвы

(Столичное здравоохранение)"

Оценка
применения мер государственного регулирования в сфере реализации Государственной программы города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"

N п/п	Наименование Государственной программы города Москвы, подпрограммы Государственной программы города Москвы, мероприятий	Наименование меры государственной поддержки	Нормативный правовой акт - основание применения меры (закон города Москвы)	Объем выпадающих доходов бюджета города Москвы (тыс. рублей)	Финансовая оценка результата (тыс. руб.), годы					Краткое обоснование необходимости применения для достижения целей Государственной программы города Москвы
					2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Государственная программа города Москвы на среднесрочный период (2012-2016 годы) "Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)"									
2	Подпрограмма 02А. Формирование эффективной системы организации медицинской помощи	Льгота по налогу на имущество	N 64 ст. 4 п. 1 ч. 1 от 05.11.2003 г. "О налоге на имущество организаций"	6 698 077,23	1 212 183,18	1 272 792,33	1 336 431,95	1 403 253,55	1 473 416,23	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
3		Льгота по налогу на землю	N 74 от 24.11.2004 г. (ст. 3.1 п. 1 пп. 2) "О земельном налоге"	5 352 648,54	968 694,49	1 017 129,21	1 067 985,67	1 121 384,96	1 177 454,21	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
4	Подпрограмма 02Б. Специализированная медицинская помощь	Льгота по налогу на имущество	N 64 ст. 4 п. 1ч1 от 05.11.2003 г. "О налоге на имущество организаций"	1 395 948,42	252 631,48	265 263,06	278 526,21	292 452,52	307 075,15	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
5		Льгота по налогу на землю	N 74 от 24.11.2004 г. (ст. 3.1 п. 1 пп. 2) "О земельном налоге"	1 929 397,22	349 172,27	366 630,89	384 962,43	404 210,55	424 421,08	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы

6	Подпрограмма 02В. Материнство и детство	Льгота по налогу на имущество	N 64 ст. 4 п. 1ч1 от 05.11.2003 г. "О налоге на имущество организаций"	1 185 091,68	214 471,73	225 195,31	236 455,08	248 277,83	260 691,73	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
7		Льгота по налогу на землю	N 74 от 24.11.2004 г. (ст. 3.1 п. 1 пп. 2) "О земельном налоге"	1 983 625,81	358 986,28	376 935,59	395 782,37	415 571,49	436 350,07	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
8	Подпрограмма 02Г. Здоровье старшего поколения	Льгота по налогу на имущество	N 64 ст. 4 п. 1 ч. 1 от 05.11.2003 г. "О налоге на имущество организаций"	177 720,34	32 162,90	33 771,05	35 459,60	37 232,58	39 094,21	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
9		Льгота по налогу на землю	N 74 от 24.11.2004 г. (ст. 3.1 п. 1 пп. 2) "О земельном налоге"	117 741,34	21 308,22	22 373,63	23 492,31	24 666,92	25 900,27	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
10	Подпрограмма 02Д. Медицинское обеспечение инвалидов	Льгота по налогу на имущество	N 64 ст. 4 п. 1 ч 1 от 05.11.2003 г. "О налоге на имущество организаций"	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11		Льгота по налогу на землю	N 74 от 24.11.2004 г. (ст. 3.1 п. 1 пп. 2) "О земельном налоге"	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
12	Подпрограмма 02Е. Здоровый образ жизни	Льгота по налогу на имущество	N 64 ст. 4 п. 1 ч. 1 от 05.11.2003 г. "О налоге на имущество организаций"	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
13		Льгота по налогу на землю	N 74 от 24.11.2004 г. (ст. 3.1 п. 1 пп. 2) "О земельном налоге"	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

14	Подпрограмма 02Ж. Развитие кадрового потенциала	Льгота по налогу на имущество	N 64 ст. 4 п. 1 ч. 1 от 05.11.2003 г. "О налоге на имущество организаций"	65 650,01	11 881,00	12 475,05	13 098,80	13 753,74	14 441,43	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы
15		Льгота по налогу на землю	N 74 от 24.11.2004 г. (ст. 3.1 п. 1 пп. 2) "О земельном налоге"	440 517,06	79 722,49	83 708,61	87 894,04	92 288,74	96 903,18	На весь период действия Государственной программы города Москвы.Применение мер государственного регулирования направлено на достижение целей реализации Государственной программы города Москвы