

33 (Продолжение. Начало на 1—2-й стр.) 2) снижение очередности по алгоритму зубопротезированию до одного года ожидания за счет мониторинга кадровой обеспеченности и соблюдения технологического процесса протезирования; 3) усиление профилактики в деятельности стоматологической службы, особенно среди детского населения и подростков, для снижения уровня интенсивности кариеса и распространенности заболеваний пародонта среди детей и подростков; 4) повышение уровня ранней диагностики онкостоматологических заболеваний. Проведение окискеринга всеми врачами-специалистами стоматологического профиля. Постепенное обучение специалистов стоматологии общего профиля и смежных специальностей навыкам выявления ранних симптомов онкостоматологических заболеваний; 5) внедрение системы непрерывного мониторинга показателей эффективности стоматологической помощи в организациях, оказывающих стоматологическую помощь населению; 6) модернизация основных фондов, замена устаревшего медицинского оборудования, повышение степени использования установленного оборудования; 7) решение кадровых проблем стоматологической службы. ПОДПРОГРАММА 8 «Иные вопросы в сфере здравоохранения» В Подпрограмму 8 включены мероприятия, направленные на улучшение ресурсной и материально-технической базы организаций здравоохранения Свердловской области, и централизованные мероприятия, не вошедшие в другие подпрограммы. Подпрограммой 8 предусмотрены мероприятия: 1) централизованные закупки медицинского и иного оборудования и обеспечение данным оборудованием медицинских организаций Свердловской области, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области; 2) прочие централизованные мероприятия; 3) поддержка старшего поколения в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 12.03.2014 № 167-ПП «Об утверждении комплексной программы Свердловской области «Старшее поколение» на 2014–2018 годы; 4) поощрение муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, имеющих статус сельских поселений, победителей конкурса «Трезвое село». Министерством здравоохранения Свердловской области разработан порядок предоставления иных межбюджетных трансфертов из областного бюджета бюджетам муниципальных районов, расположенных на территории Свердловской области, на поощрение на конкурсной основе входящих в их состав сельских поселений – победителей конкурса «Трезвое село» (приложение № 5 к государственной программе).

34 Также разработано положение о конкурсе «Трезвое село» среди муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, имеющих статус сельских поселений (приложение № 6 к государственной программе). Кроме того, в Подпрограмму 8 включено мероприятие, предусмотренное Планом по реализации Стратегии-2030, «обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в Свердловской области в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения». Мероприятие включает в себя ряд мер по обеспечению организаций здравоохранения Свердловской области пандусами, входными группами, пандусными, транспортными, тактильными табличками, устройствами средств связи, звуковыми и световыми сигналами и иными приспособлениями для инвалидов и других маломобильных групп населения. Согласно Закону Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области» в соответствии с подпрограммой 8 выделено мероприятие по организации научно-исследовательской деятельности, которая осуществляется по следующим основным направлениям: 1) научная разработка форм и методов организационной деятельности, способствующих повышению эффективности работы организаций здравоохранения; 2) подготовка и издание научной и научно-методической литературы по проблемам управления, организации здравоохранения, общественного здоровья; 3) разработка и совершенствование технологий диагностики, лечения, профилактики дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем, организационных технологий дерматовенерологической помощи; 4) разработка технологий клеточной и геновой терапии, антираковых технологий, биотехнологий. ПОДПРОГРАММА 9 «Развитие образования в сфере здравоохранения Свердловской области» Подпрограмма 9 включает расходы на содержание образовательных организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области, и расходы на оздоровительную кампанию детей и подростков. Организация системы среднего профессионального образования и дополнительного профессионального образования осуществляется на базе Свердловского областного медицинского колледжа и Уральского научно-практического центра медико-социальных и экономических проблем здравоохранения. Уральским научно-практическим центром медико-социальных и экономических проблем здравоохранения с 2016 года начато формирование кадрового резерва на замещение управленческих должностей в организациях здравоохранения Свердловской области. Для достижения поставленной цели предусмотрено обучение по программе профессионального переподготовки «Кадровый резерв. Организация здравоохранения и общественное здоровье».

35 В 2016 году обучение прошли 26 слушателей. Организация общеобразовательных услуг для детей с ограниченными возможностями осуществляется государственным специальным (коррекционным) казенным образовательным учреждением Свердловской области для обучающихся воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) образовательная школа-интернат № 17». Школой реализуются права детей с ограниченными возможностями здоровья на получение одновременно образования и медицинской реабилитации. Организация отдыха и оздоровления детей и подростков осуществляется путем предоставления путевок детям в возрасте до 18 лет, находящимся в трудной жизненной ситуации, проживающим на территории Свердловской области, в соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 09.04.2015 № 245-ПП «О мерах по организации и обеспечению отдыха и оздоровления детей в Свердловской области в 2015–2017 годах». Подпрограммой 9 предусмотрено предоставление детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, мер социальной поддержки согласно Плану по реализации Стратегии-2030. Перспективы развития образования в сфере здравоохранения Свердловской области на 2017–2024 годы: 1) подготовка кадров для управленческих должностей по программе профессиональной переподготовки «Кадровый резерв. Организация здравоохранения и общественное здоровье»; 2) подготовка специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием; 3) обеспечение эффективности трудоустройства выпускников государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свердловской областной медицинской коллегии» в организациях здравоохранения Свердловской области; 4) обеспечение деятельности педагогов в вопросах коррекционно-развивающей работы с обучающимися с ограниченными возможностями, а также разработка и реализация для них адаптированных образовательных программ; 5) оздоровление детей с хронической патологией, контроль проведения оздоровительной кампании. ПОДПРОГРАММА 10 «Обязательное медицинское страхование» Подпрограмма 10 отвечает требованиям Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ). В соответствии с пунктом 2 статьи 11 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ Министерство здравоохранения Свердловской области как орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, является страхователем для неработающих граждан и плательщиком казенными учреждениями Свердловской области на основе утвержденных лимитов бюджетных обязательств, государственным бюджетными и автономными учреждениями Свердловской области на основе согласий о предоставлении субсидий на выполнение государственного задания, на иные цели и бюджетные инвестиции. Реализация мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, постановлением Правительства Свердловской области от 17.09.2014 № 790-ПП «Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области» и иными нормативными правовыми актами Свердловской области. Исполнителями также могут быть органы местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области. Взаимодействие Министерства здравоохранения Свердловской области с органами местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, осуществляется в форме предоставления субсидий за счет областного бюджета на основе заключенных соглашений. Исполнители при реализации мероприятий государственной программы руководствуются Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Средства, полученные в результате экономии при заключении контрактов на закупку товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд, будут использованы на цели, предусмотренные государственной программой, в установленном законодательством порядке. Передача медицинского оборудования, приобретенного в рамках реализации мероприятий государственной программы, в оперативное управление медицинским организациям, подведомственным Министерству здравоохранения Свердловской области, осуществляется на основании законодательства Свердловской области об управлении государственной собственностью Свердловской области. Финансирование мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в сфере здравоохранения, а также за счет средств федерального, местного бюджетов и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – ТФОМС). Средства ТФОМС направляются на совершенствование организации медицинской помощи по видам заболеваний, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования. Министерство здравоохранения Свердловской области, ответственное за организацию реализации государственной программы: 1) осуществляет текущее управление реализацией государственной программы; 2) обеспечивает разработку, реализацию и утверждение государственной программы, внесение изменений в государственную программу;

36 страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения. В связи с чем Подпрограммой 10 предусмотрены мероприятия по обязательному медицинскому страхованию неработающего населения. ПОДПРОГРАММА 11 «Осуществление переданных государственных полномочий Свердловской области по организации оказания медицинской помощи» В соответствии с Законом Свердловской области от 09 ноября 2011 года № 120-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» государственными полномочиями Свердловской области по организации оказания медицинской помощи в рамках Подпрограммы 11 запланированы субвенции муниципальному образованию «город Екатеринбург» на организацию оказания медицинской помощи. ПОДПРОГРАММА 12 «Развитие информатизации в здравоохранении» Одним из важнейших факторов успешной реализации мероприятий государственной программы должно быть их информационно-аналитическое обеспечение, основой которого является формирование и эффективное использование информационных ресурсов и информационных технологий. Существенным фактором в развитии здравоохранения Свердловской области является недостаточное применение современных информационных технологий. К 2016 году не полностью реализованы процессы сбора, обобщения и предоставления в электронном виде на региональный уровень агрегированной информации для проведения ее аналитической обработки. Соответственно, в государственной программе предусматривается создание и применение информационных систем, реализующих механизмы сбора и алгоритмы аналитической обработки информации для целей управления здравоохранением Свердловской области. В 2016 году в здравоохранении Свердловской области используется более 10 разрозненных информационных систем регионального уровня. Планируются мероприятия для создания единого информационного пространства, объединяющего отдельные региональные элементы в области централизованного хранения медицинской, кадровой и финансовой информации. Подпрограммой 12 предусмотрены мероприятия по развитию медицинских экспертных систем как регионального уровня, так и уровня медицинских организаций. Развитие экспертных систем, помогающих врачу принимать оптимальные решения в процессе лечения пациента, позволит значительно снизить ошибки врачебных назначений, приводящие к снижению эффективности оказания медицинской помощи. Также планируется обеспечить эффективную информационную поддержку органов и организаций системы здравоохранения, а также граждан в процессе управления медицинской помощью и ее непосредственного оказания.

37 Для достижения поставленных целей планируется решение следующей основной задачи: обеспечение работоспособности и бесперебойной работы прикладных компонентов и сервисов Регионального фрагмента единой государственной информационной системы в здравоохранении Свердловской области с целью ведения медицинских карт пациентов в электронном виде и создание специализированных медицинских экспертных систем или сервисов. Ожидаемые результаты развития информатизации здравоохранения Свердловской области: 1) доля распечатки приемов медицинских специалистов, оказывающих первичную помощь в рамках первичной медико-санитарной помощи, доступных на едином портале государственных услуг, – 100 процентов; 2) доля медицинских организаций, использующих единую национальную систему электронных медицинских карт, от общего количества медицинских организаций – 57 процентов; 3) удельный вес медицинских организаций, внедривших электронную форму первичных медицинских документов, – 57 процентов; 4) внедрение единой информационной системы дилетчеризации службы санитарного автотранспорта. ПОДПРОГРАММА 13 «Обеспечение реализации государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года» Подпрограмма 13 по своему содержанию является формой планирования и организации деятельности Министерства здравоохранения Свердловской области, в рамках которой консолидируются мероприятия по достижению целей и решению задач развития здравоохранения Свердловской области. Подпрограммой 13 предусмотрены следующие мероприятия: 1) обеспечение деятельности государственных органов (центральный аппарат); 2) финансовое обеспечение государственных организаций, обеспечивающих деятельность государственных медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Свердловской области; 3) осуществление переданных Российской Федерацией полномочий в области охраны здоровья граждан. Анализ рисков реализации государственной программы 1. Макроэкономические риски. Снижение темпов роста экономики, высокая инфляция могут негативно повлиять на функционирование системы здравоохранения, а также затормозить структурные преобразования в ней. Появление новых диагностических и лечебных технологий, лекарственных средств повлечет удорожание стоимости единицы медицинской помощи, что

38 может привести к сокращению государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. 2. Финансовые риски. Отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий государственной программы может привести к снижению обеспеченности и качества оказываемой медицинской помощи населению Свердловской области, и, как следствие, целевые показатели (индикаторы) государственной программы не будут достигнуты. Оказание неотложной помощи мигрантам из стран СНГ, ближнего зарубежья и лицам без гражданства, временно проживающим на территории Свердловской области, приводит к отвлечению средств, запланированных на организацию оказания медицинской помощи жителям Свердловской области. 3. Демографические риски. Увеличение численности пожилых людей, пациентов с длительно протекающими, тяжелыми хроническими заболеваниями, увеличение доли недееспособных детей с экстремально низкой массой тела приводит к росту потребления ресурсов дорогостоящих видов стационарной, реабилитационной, паллиативной медицинской помощи. 4. Риски собственно здравоохранения. Трудность ликвидации кадрового дефицита, рост привлекательности работы в частном секторе здравоохранения, повышение требований к врачу может привести к оттоку квалифицированных кадров из государственного сектора здравоохранения. Преодоление рисков может быть осуществлено путем сохранения устойчивой финансирования отрасли, усиления организационно-методической работы. Кроме того, успешной реализации государственной программы должны способствовать высокий опыт и навыки работы управленческого персонала системы здравоохранения Свердловской области. Раздел 2. Цели и задачи государственной программы, целевые показатели реализации государственной программы Цели, задачи и целевые показатели реализации государственной программы приведены в приложении № 1 к государственной программе. Расчет целевых показателей государственной программы осуществляется в соответствии с методикой определения значений целевых показателей государственной программы (приложение № 4 к государственной программе). Раздел 3. План мероприятий по выполнению государственной программы Министерство здравоохранения Свердловской области является ответственным исполнителем государственной программы. Реализация мероприятий государственной программы осуществляется исполнителями государственной программы – юридическими и физическими лицами, осуществляющими поставку товаров, выполнение работ (и/или) оказание услуг для государственных и муниципальных нужд, государственным

39 казенными учреждениями Свердловской области на основе утвержденных лимитов бюджетных обязательств, государственным бюджетными и автономными учреждениями Свердловской области на основе согласий о предоставлении субсидий на выполнение государственного задания, на иные цели и бюджетные инвестиции. Реализация мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, постановлением Правительства Свердловской области от 17.09.2014 № 790-ПП «Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области» и иными нормативными правовыми актами Свердловской области. Исполнителями также могут быть органы местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области. Взаимодействие Министерства здравоохранения Свердловской области с органами местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, осуществляется в форме предоставления субсидий за счет областного бюджета на основе заключенных соглашений. Исполнители при реализации мероприятий государственной программы руководствуются Федеральным законом от 05 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Средства, полученные в результате экономии при заключении контрактов на закупку товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд, будут использованы на цели, предусмотренные государственной программой, в установленном законодательством порядке. Передача медицинского оборудования, приобретенного в рамках реализации мероприятий государственной программы, в оперативное управление медицинским организациям, подведомственным Министерству здравоохранения Свердловской области, осуществляется на основании законодательства Свердловской области об управлении государственной собственностью Свердловской области. Финансирование мероприятий государственной программы осуществляется в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований областного бюджета в сфере здравоохранения, а также за счет средств федерального, местного бюджетов и средств Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области (далее – ТФОМС). Средства ТФОМС направляются на совершенствование организации медицинской помощи по видам заболеваний, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования. Министерство здравоохранения Свердловской области, ответственное за организацию реализации государственной программы: 1) осуществляет текущее управление реализацией государственной программы; 2) обеспечивает разработку, реализацию и утверждение государственной программы, внесение изменений в государственную программу;

40 3) обеспечивает достижение целей и задач, предусмотренных государственной программой, утвержденных значений целевых показателей; 4) осуществляет мониторинг реализации государственной программы; 5) формирует отчеты о реализации государственной программы; 6) обеспечивает эффективное использование средств областного бюджета, выделяемых на реализацию государственной программы; 7) осуществляет функции государственного заказчика товаров, работ, услуг, приобретение, выполнение или оказание которых необходимо для реализации государственной программы; 8) осуществляет полномочия главного распорядителя средств областного бюджета, предусмотренных на реализацию государственной программы; 9) осуществляет взаимодействие с органами местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, по вопросам предоставления субсидий из областного бюджета местным бюджетам на реализацию муниципальных программ, направленных на достижение целей, соответствующих целям государственной программы, а также сбор, обобщение и анализ отчетности о выполнении мероприятий, на реализацию которых направлены субсидии из областного бюджета. Министерство здравоохранения Свердловской области ежеквартально, не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в Министерство экономики Свердловской области отчет о реализации мероприятий государственной программы по утвержденной форме. Выполнение государственной программы и входящих в ее состав подпрограмм осуществляется с 01 января 2014 года по 31 декабря 2024 года. При необходимости внесения изменений в государственную программу в соответствии с пунктами 19–20.2 постановления Правительства Свердловской области от 17.09.2014 № 790-ПП «Об утверждении Порядка формирования и реализации государственных программ Свердловской области» Министерство здравоохранения Свердловской области обеспечивает разработку проекта соответствующего правового акта. План мероприятий по выполнению государственной программы приведен в приложении № 2 к государственной программе. Раздел 4. Межбюджетные трансферты Перечень межбюджетных трансфертов, предоставление которых планируется в рамках государственной программы: 1) субвенция муниципальному образованию «город Екатеринбург» на осуществление переданных государственных полномочий Свердловской области по организации оказания медицинской помощи; 2) иные межбюджетные трансферты бюджетам муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, имеющих статус сельских поселений, победителей конкурса «Трезвое село». В соответствии с Федеральным законом от 06 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных)

41 и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации) муниципальному образованию «город Екатеринбург» переданы полномочия Свердловской области по организации оказания медицинской помощи на территории города Екатеринбурга. Права и обязанности органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» по организации оказания медицинской помощи определены Законом Свердловской области от 09 ноября 2011 года № 120-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципального образования «город Екатеринбург» государственными полномочиями Свердловской области по организации оказания медицинской помощи». В рамках государственной программы запланированы субвенции муниципальному образованию «город Екатеринбург» на организацию оказания медицинской помощи.

№ строки	№ цели, задачи, целевого показателя	Наименование цели, задачи и целевого показателя	Единица измерения	Значение целевого показателя реализации государственной программы	Источники значения показателя								
1	2	3	4	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	13	
1.	1.	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»											
2.	1.1.	Цель 1. Создание условий для формирования здорового образа жизни у граждан, обеспечение населения доступной и качественной медицинской помощью											
3.	1.1.1.	Задача 1. Создание условий, обеспечивающих возможность реализации приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, и том числе условий, необходимых для осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний											
4.	1.1.1.1.	Ожидаемая средняя продолжительность жизни при рождении	лет	71,5	73,1	73,5	73,9	74,3	74,7	75,1	75,6	ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП; ППРФ от 15.04.2014 № 294; ППСО от 30.08.2016 № 595-ПП	
5.	1.1.1.2.	Охват прививками групп риска населения Свердловской	процентов	79,8	83,2	83,8	84,3	84,9	85,5	86,1	86,6	ППСО от 30.08.2016 № 595-ПП	

42 Приложение № 1 к государственной программе Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года»

ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ реализации государственной программы Свердловской области «Развитие здравоохранения Свердловской области до 2024 года»

№ строки	№ цели, задачи, целевого показателя	Наименование цели, задачи и целевого показателя	Единица измерения	Значение целевого показателя реализации государственной программы	Источники значения показателя							
1	2	3	4	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	2022 год	2023 год	2024 год	13
12.	1.1.2.	Задача 2. Создание условий для приоритетного развития первичной медико-санитарной помощи										
13.	1.1.2.1.	Количество посещений фельдшерско-акушерского пункта жителями населенного пункта Свердловской области	количество посещений на 1 жителя в год	2,5	2,6	2,6	2,6	2,7	2,7	2,7	2,7	ППСО от 30.08.2016 № 595-ПП
14.	1.1.2.2.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных, не менее	процентов	75	75	75	75	75	75	75	75	ППРФ от 15.04.2014 № 294; Соглашение от 14.07.2016; № 468/ПЗ-2016-1585
15.	1.1.2.3.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	процентов	33,6	33,7	33,8	33,9	34	34	34	34	ППРФ от 15.04.2014 № 294; Соглашение от 14.07.2016; № 468/ПЗ-2016-1585

43

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
6.	1.1.1.3.	Доля лиц, обученных основам здорового образа жизни, от численности взрослого населения	процентов	36	39	39,5	40	40,5	41	41,5	42	ППСО от 30.08.2016 № 595-ПП
7.	1.1.1.4.	Потребление алкогольной продукции (в пересчете на абсолютный алкоголь)	литров на душу населения в год	11	10,6	10,3	10	9,7	9,4	9,1	8,2	ППРФ от 15.04.2014 № 294; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП
8.	1.1.1.5.	Распространенность табачка среди взрослого населения	процентов	30,8	29,2	27,6	26	25	24	23	22	ППРФ от 15.04.2014 № 294; ППСО от 26.02.2013 № 225-ПП
9.	1.1.1.6.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	76	76,5	77	77,5	78	78,5	79	79,5	ППРФ от 15.04.2014 № 294; Соглашение от 14.07.2016 № 468/ПЗ-2016-1585
10.	1.1.1.7.	Охват диспансеризацией определенных групп взрослого населения от плана	процентов	95	95	95	95	95	95	95	95	ППСО от 30.08.2016 № 595-ПП
11.	1.1.1.8.	Удельный вес социально ориентированных некоммерческих организаций, оказывающих	процентов	1,5	2	2,5	3	3,5	3,5	3,5	3,5	ППСО от 30.08.2016 № 595-ПП

44

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
12.	1.1.2.	Задача 2. Создание условий для приоритетного развития первичной медико-санитарной помощи										
13.	1.1.2.1.	Количество посещений фельдшерско-акушерского пункта жителями населенного пункта Свердловской области	количество посещений на 1 жителя в год	2,5	2,6	2,6	2,6	2,7	2,7	2,7	2,7	ППСО от 30.08.2016 № 595-ПП
14.	1.1.2.2.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от числа выявленных, не менее	процентов	75	75	75	75	75	75	75	75	ППРФ от 15.04.2014 № 294; Соглашение от 14.07.2016; № 468/ПЗ-2016-1585
15.	1.1.2.3.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	процентов	33,6	33,7	33,8	33,9	34	34	34	34	ППРФ от 15.04.2014 № 294; Соглашение от 14.07.2016; № 468/ПЗ-2016-1585