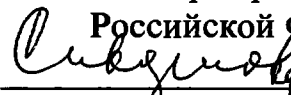


УТВЕРЖДАЮ
Министр здравоохранения
Российской Федерации
 В.И. Скворцова
« 14 » июня 2016 г.

План деятельности Министерства здравоохранения
Российской Федерации
на период с 2016 по 2021 год

Ответственные исполнители:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации
- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- Федеральное медико-биологическое агентство
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

План деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации на период с 2016 по 2021 год размещен на официальном интернет-сайте Минздрава России rosminzdrav.ru

Дата размещения плана деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации на период с 2016 по 2021 годов в федеральной информационной системе стратегического планирования « _____ » _____ 2016 г.

Приоритеты государственной политики в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации

Базовые приоритеты социально-экономического развития

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 апреля 2008 г. № 1662-р, основные приоритеты социальной и экономической политики в сфере реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294, включают формирование культуры здорового образа жизни, внедрение инновационных технологий в здравоохранение и образование, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Функции Министерства здравоохранения Российской Федерации в области государственного управления закреплены постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации».

Развитие человеческого потенциала

Уровень конкурентоспособности современной инновационной экономики в значительной степени определяется качеством профессиональных кадров. Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 г. № 1662-р, поставлена задача по повышению эффективности человеческого капитала и созданию комфортных социальных условий.

Развитие инновационных отраслей

Развитие инновационных отраслей будет сопровождаться формированием условий для появления новых инновационных компаний, работающих в сферах, связанных с созданием таких критических технологий в Российской Федерации, как биомедицинские технологии, геномные, прогеномные и постгеномные технологии, клеточные и биоинформационные технологии, технологии биоинженерии, технологии мониторинга и прогнозирования состояния окружающей среды, предотвращения и ликвидации ее загрязнения, технологии снижения потерь от социально значимых заболеваний.

Создание и развитие конкурентных рынков, последовательная демонополизация экономики

Предусматривается создание условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демополизации государственной системы оказания медицинской помощи населению в условиях реформирования системы контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг.

Современное производство медицинских изделий на территории Российской Федерации способно восполнить существующую потребность отечественной системы здравоохранения в качественных, недорогих медицинских изделиях, применяемых при оказании специализированной медицинской помощи. При реализации указанного мероприятия планируется использование механизма долгосрочного государственного заказа.

Цели и задачи деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации

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

Задачи:

обеспечение достижения показателей, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 596-606 (далее – указы);

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

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

инновационное развитие здравоохранения;

повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

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

обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья;

медико-биологическое обеспечение охраны здоровья населения;

информатизация здравоохранения;

совершенствование системы обязательного медицинского страхования граждан в Российской Федерации;

Обеспечение достижения показателей, предусмотренных указами

В соответствии с указами необходимо обеспечить к 2018 году:

снижение смертности от болезней системы кровообращения;

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

снижение смертности от туберкулеза;

снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий;

снижение младенческой смертности.

Обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан Российской Федерации, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака.

Повышение к 2018 году средней заработной платы социальных работников, включая социальных работников медицинских организаций, младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 % от средней заработной платы в соответствующем регионе, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 % от средней заработной платы в соответствующем регионе.

Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи

Требуется дальнейшее повышение эффективности первичной медико-санитарной помощи населению, разработка и внедрение механизмов стимулирования поликлинического звена на раннее выявление заболеваний, предотвращение осложнений, модернизация существующих медицинских организаций и их подразделений, формирование единых принципов маршрутизации потоков пациентов, расширение стационарозамещающих и выездных методов работы, развитие неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствование принципов взаимодействия поликлинических подразделений со стационарными подразделениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

Планируется реализация комплекса мер по совершенствованию правовых, организационных и финансовых механизмов обеспечения населения необходимыми качественными, эффективными, безопасными лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями.

Формирование у населения ответственного отношения к своему здоровью и изменение моделей поведения направлено на профилактику заболеваний. Так, отказ от табакокурения и наркотиков, злоупотребления алкоголем, обеспечение условий для ведения здорового образа жизни, коррекция и регулярный контроль поведенческих и биологических факторов риска неинфекционных заболеваний на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях должны стать важнейшим направлением политики в области охраны здоровья.

Основными задачами предотвращения распространения инфекционных заболеваний является иммунопрофилактика, информирование и обучение различных групп населения средствам и методам профилактики инфекционных заболеваний, повышению ответственности за свое здоровье.

Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации

Удовлетворение населения в высокотехнологичной медицинской помощи требует увеличения ее объемов, повышения доступности и приближения к месту проживания.

Основными задачами совершенствования скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации на современном этапе должны быть оказание больным и пострадавшим скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, направленной на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма, и доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной специализированной медицинской помощи.

Инновационное развитие здравоохранения

Развитие информационных технологий и появление прогрессивных технологий вычисления и обработки информации позволит применять в области охраны здоровья прогностические подходы, основанные на моделировании. В первую очередь интерес вызывает возможность создания эпидемиологических моделей, которые позволят анализировать и прогнозировать распространенность различных заболеваний в популяции, увеличивая тем самым эффективность мероприятий профилактического характера.

Повышение эффективности службы родовспоможения и детства

Укрепление материально-технической базы медицинских организаций родовспоможения и детства, развитие перинатальных центров, позволит повысить качество медицинской помощи, а также уровень оснащения располагающих современным высокотехнологичным оборудованием, уровень обеспечения реанимационными койками и койками интенсивной терапии для новорожденных.

Создание сети перинатальных центров позволит перейти в рамках всей страны к полноценной и эффективно функционирующей трехуровневой системе оказания медицинской помощи женщинам во время беременности и родов и новорожденным, что повысит качество оказания медицинской помощи во всех без исключения родовспомогательных учреждениях.

Планируется создание стройной системы обучения кадров с использованием симуляционных центров.

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

Эффективность пренатальной диагностики может быть обеспечена только массовым обследованием беременных женщин в установленные сроки. На обеспечение эффективной коррекции выявленных при пренатальной диагностике нарушений направлено развитие неонатальной хирургии, а ранняя коррекция выявленных при неонатальном скрининге изменений метаболизма позволит в будущем создать больному ребенку возможности и условия для нормального развития, получения образования, профессиональной подготовки, последующего трудоустройства и полноценной жизни.

Сохраняется высокая потребность в развитии специализированной медицинской помощи для детей. Не в полной мере обеспечены качественной медицинской помощью дети с онкологическими заболеваниями, не создана система оказания медицинской помощи детям с аутоиммунными заболеваниями и заболеваниями иммунного генеза, малодоступна нейрохирургическая и травматолого-ортопедическая помощь детям, требует серьезной модернизации психиатрическая, наркологическая и фтизиатрическая помощь. Залогом повышения качества медицинской помощи детям станет развитие многопрофильных и специализированных педиатрических стационаров с учетом региональных потребностей в конкретных видах медицинской помощи.

Актуальной остается проблема профилактики вертикальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку, что диктует необходимость совершенствования системы оказания медицинской помощи данной категории лиц.

Развитие медицинской реабилитации и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей

Система медицинской реабилитации в Российской Федерации требует серьезной реорганизации.

Низкая доступность медицинской реабилитации связана с дефицитом реабилитационных коек, медленным внедрением современных, сертифицированных в России комплексных технологий реабилитации, недостаточной численностью профессионально подготовленных медицинских кадров, слабой материально-технической базой реабилитационных учреждений.

Проблема повышения доступности и качества медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения актуальна и в педиатрии, что обусловлено увеличением численности детей, страдающих тяжелыми хроническими (инвалидизирующими) заболеваниями, и детей-инвалидов.

Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами

Для удовлетворения потребностей граждан в медицинской помощи необходимо устранение дефицита кадров, региональных и структурных диспропорций, в том числе между медицинскими работниками со средним профессиональным (медицинским) образованием и врачами, переход на практико-ориентированные образовательные технологии в условиях создания системы непрерывного профессионального образования, направленной на подготовку высококвалифицированных специалистов, мотивированных на постоянное совершенствование собственных знаний, умений и навыков, необходимых для достижения и сохранения высокого качества профессиональной деятельности в соответствии с требованиями профессиональных стандартов в здравоохранении, стандартов медицинской помощи и порядков оказания медицинской помощи.

Повышение эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья

Основной задачей государственного контроля (надзора) в сфере здравоохранения является обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности, соблюдение законодательства Российской Федерации об обращении лекарственных средств, безопасного применения медицинских изделий.

Эффективность осуществления федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и организации обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения достигается совокупной деятельностью территориальных органов Федеральной службы

по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федерального медико-биологического агентства, непосредственно осуществляющих контрольно-надзорную деятельность, а также федеральных государственных учреждений, находящихся в ведении Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федерального медико-биологического агентства, обеспечивающих контроль и надзор, посредством проведения широкого спектра лабораторных исследований, осуществления научно-исследовательских и научно-методических разработок.

Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан

Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан осуществляется медицинскими организациями, подведомственными Федеральному медико-биологическому агентству. Особенности обслуживаемого контингента (работающие в стратегических отраслях промышленности, население, проживающее вблизи предприятий стратегических отраслей промышленности, контингент, попадающий в экстремальные ситуации в результате аварий и инцидентов, происшествий, терактов и др., спортсмены сборных команд Российской Федерации и их резерва) определяют направление основных задач по медико-санитарному обеспечению указанного контингента, в том числе в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций на обслуживаемых предприятиях.

Требуется дальнейшая разработка инновационных технологий в сфере защиты отдельных категорий граждан от воздействия особо опасных факторов физической, химической и биологической природы, развитие инфраструктуры лечебно-профилактического назначения, территориально интегрированной с базами подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации.

Информатизация здравоохранения

Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения предполагает своевременное и полное обеспечение информационного взаимодействия на основе использования информационно-коммуникационных технологий. Интеграция созданных медицинских информационных систем в единое информационное пространство.

Совершенствование системы обязательного медицинского страхования граждан в Российской Федерации

В рамках совершенствования системы обязательного медицинского страхования, в том числе тарифной политики, для повышения эффективности

первичной медико-санитарной помощи планируется разработать качественные критерии работы медицинских работников первичного звена здравоохранения, призванные стимулировать медицинских работников к достижению наилучших показателей здоровья прикрепленного населения, осуществить пересмотр тарифов на стационарзамещающие формы оказания медицинской помощи.

Целью обязательного медицинского страхования на период 2016–2021 годов является развитие системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение ее качества и эффективности.

В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляются мероприятия, направленные на развитие первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

В целях развития медицинской помощи в амбулаторных условиях предусматривается увеличение объема медицинской помощи, оказываемой в целях профилактики, дальнейшее развитие неотложной помощи на базе поликлинических подразделений, совершенствование принципов взаимодействия поликлинических подразделений со стационарными подразделениями и подразделениями скорой медицинской помощи.

Публичная декларация целей и задач Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2016 год

Совершенствование первичной медико-санитарной помощи.

Обеспечение населения лекарственными препаратами для медицинского применения и медицинскими изделиями.

Аккредитация специалистов (совершенствование системы допуска к профессиональной деятельности).

Перечень документов стратегического планирования Министерства здравоохранения Российской Федерации

В настоящий момент основными стратегически важными документами по основной деятельности Минздрава России являются:

государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 г. № 294 (ранее – распоряжение Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 2511-р);

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

Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2580-р;

Стратегия лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная приказом Минздрава России от 13 февраля 2013 г. № 66 (в редакции приказа Минздрава России от 14 апреля 2015 г. № 192а);

Комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2013 г. № 614-р.

Краткая характеристика сил и средств, с помощью которых реализуются документы стратегического планирования

Финансовое обеспечение мероприятий, направленных на решение поставленных целей и задач, предусмотрено за счет средств федерального бюджета, консолидированных бюджетов субъектов Российской Федерации, средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования.

Информация о разработке новых и корректировке действующих документов стратегического планирования

Во исполнение пункта 17 перечня документов стратегического планирования в сфере обеспечения национальной безопасности Российской Федерации, подлежащих разработке (корректировке) и утверждению в период 2016–2018 годов, утвержденного Президентом Российской Федерации 30 декабря 2015 г. № Пр-2736, Минздраву России при участии других заинтересованных федеральных органов исполнительной власти, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и организаций поручено до конца 2017 года разработать Стратегию развития здравоохранения в Российской Федерации.

Во исполнение поручений Заместителя Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 18 июня 2014 г. № ОГ-П12-4509, от 26 августа 2014 г. № ОГ-П12-6438, пункта 2 поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 9 октября 2014 г. № ДМ-П13-7619 по выполнению подпункта «б» перечня поручений Президента Российской Федерации В.В. Путина по вопросам реализации государственных программ Российской Федерации от 2 октября 2014 г. № Пр-2333, а также в рамках реализации поручений Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2014 г. № ИШ-П13-9291, от 24 января 2015 г. № ИШ-П13-297, от 19 февраля 2015 г. № ДМ-П13-1077р и во исполнение пункта 4 раздела II протокола заседания Правительства

Российской Федерации от 23 апреля 2015 г. № 15, поручения Первого заместителя Председателя Правительства Российской Федерации И.И. Шувалова от 5 ноября 2015 г. № ИШ-П13-7553 и пункта 6 поручения Председателя Правительства Российской Федерации Д.А. Медведева от 25 декабря 2015 г. № ДМ-П13-8741 Минздравом России разработан проект постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

В соответствии с письмом Аппарата Правительства Российской Федерации от 26 февраля 2016 г. № П12-9045 дальнейшая работа по внесению изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» будет осуществляться в ходе формирования проекта федерального бюджета на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов.

План деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2016 – 2021 годы

№ п/п	Цель деятельности	Ответственный исполнитель за реализацию мероприятия и соисполнители	Документ стратегического планирования, иные основания	Срок реализации мероприятий, достижения целевого показателя, индикатора направления (блока мероприятий) (значения показателя) (индикатора)						Ожидаемые результаты
				2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год	2021 год	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Цель 1. Обеспечение достижения показателей, предусмотренных указами Президента Российской Федерации В.В. Путина от 7 мая 2012 г. № 596-606	Яковлева Т.В.	Указы Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 596-606)	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	Совершенствования государственной политики в сфере здравоохранения, направленной на сохранение и укрепление здоровья граждан Российской Федерации, увеличение продолжительности их жизни
2	Направление 1.1 Создание условий для достижения целевых показателей, предусмотренных указами Президента Российской Федерации В.В. Путина от 7 мая 2012 г. №596-606									
3	Индикатор направления 1.1.1 Смертность от болезней системы кровообращения (на 100 тыс. населения) ¹	Яковлева Т.В.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598	677,2	663,0	649,4	635,7	622,4	-	-
4	Индикатор направления 1.1.2 Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) (на 100 тыс. населения) ²	Яковлева Т.В.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598	196,1	194,4	192,8	191,4	190,0	-	-
5	Индикатор направления 1.1.3 Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. населения) ³	Яковлева Т.В.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598	11,8	11,8	11,8	11,5	11,2	-	-
6	Индикатор направления 1.1.4 Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. населения) ⁴	Яковлева Т.В.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598	12,1	11,2	10,6	10,3	10,0	-	-

¹ подпункт «а» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598

² подпункт «а» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598

³ подпункт «а» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598

⁴ межведомственный показатель; подпункт «а» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598

7	Индикатор направления 1.1.5 Младенческая смертность (на 1 000 родившихся живыми) ⁵	Яковлева Т.В.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598	7,8	7,5	7,5	7,0	6,4	-	-
8	Индикатор направления 1.1.6 Ожидаемая продолжительность жизни при рождении, лет	Яковлева Т.В.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 606	72,64	73,27	74,0	74,2	74,3	-	-
9	Мероприятие 1.1.1 Развитие первичной медико-санитарной помощи, а также системы раннего выявления заболеваний, патологических состояний и факторов риска их развития, включая проведение медицинских осмотров и диспансеризации населения	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	Ежег одно	Ежег одно	Ежег одно	Ежег одно	Ежег одно	-	Повышение доступности первичной медико-санитарной помощи; сохранение укрепления здоровья граждан.
10	Направление 1.2. Повышение уровня заработной платы медицинских работников									
11	Индикатор направления 1.2.1 Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате по субъекту Российской Федерации	Каграманян И.Н.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	159,6	200	200	200	200	-	-
12	Индикатор направления 1.2.2 Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по субъекту Российской Федерации	Каграманян И.Н.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	86,3	100	100	100	100	-	-
13	Индикатор направления 1.2.3 Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате по субъекту	Каграманян И.Н.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	70,5	100	100	100	100	-	-

⁵ Подпункт «а» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598

	Российской Федерации									
14	Мероприятие 1.2.1 Повышение средней заработной платы работников медицинских организаций	Каграманян И.Н.	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597	ежег одно	ежег дно	ежег дно	-	-	-	Привлечение в государственные и муниципальные медицинские организации квалифицированных специалистов и ликвидация оттока медицинских кадров в частные медицинские организации. Формирование условий, позволяющих медицинским работникам государственных и муниципальных медицинских организаций получать конкурентный уровень заработной платы
15	Цель 2. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни
16	Направление 2.1 Создание условий для ведения здорового образа жизни									
17	Индикатор направления 2.1.1 Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) (литров на душу населения в год)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	11,3	11,0	10,6	10,3	10,0	-	-
18	Индикатор направления 2.1.2 Распространённость потребления табака среди взрослого населения (процент)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	33,5	30,8	29,2	27,6	26,0	-	-
19	Мероприятие 2.1.1 Проведение информационно-коммуникационной кампании по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ ⁶	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	-	Формирование здорового образа жизни, снижение потребления алкоголя и табака ⁷

⁶ Подпункт «а» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598

⁷ Подпункт «а» пункта 2 Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 598

				кса инфл яции	кса инфл яции	са инфл яции	са инфл яции	кса инфл яции	кса инфл яции	
29	Индикатор направления 2.4.3 Обеспеченность сельского населения организациями, осуществляющими фармацевтическую деятельность, (число человек на 1 организацию, осуществляющую фармацевтическую деятельность)	Каграманян И.Н.	Стратегия лекарственного обеспечения	1 992	1 921	1 870	-	-	-	-
30	Индикатор направления 2.4.4 Максимально допустимый срок обслуживания отсроченного льготного рецепта при отсутствии лекарственного препарата в аптечной организации (дни)	Каграманян И.Н.	Стратегия лекарственного обеспечения	6	6	5	-	-	-	-
31	Мероприятие 2.4.1 Повышение уровня лекарственной доступности для граждан, имеющих право на государственную социальную помощь ⁸	Каграманян И.Н.	Стратегия лекарственного обеспечения	декабрь	декабрь	декабрь	декабрь	декабрь	декабрь	Индексация норматива финансовых затрат в месяц на одного гражданина
32	Мероприятие 2.4.2 В рамках реализации Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года и плана ее реализации на основе проведения в 2015 – 2016 годах пилотных проектов разработка и внедрение механизмов референтного ценообразования на лекарственные препараты и медицинские изделия и модели лекарственного обеспечения	Каграманян И.Н.	Стратегия лекарственного обеспечения	ежеодно	ежедно	ежедно	ежедно	ежеодно	ежедно	Сдерживание уровня роста цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты с учетом инфляции
33	Мероприятие 2.4.3 Проведение оперативного анализа и мониторинга цен на лекарственные препараты и медицинские изделия в амбулаторном и госпитальном сегментах в субъектах Российской Федерации	Каграманян И.Н.	Стратегия лекарственного обеспечения	ежеодно	ежедно	ежедно	ежедно	ежеодно	ежедно	Сдерживание уровня роста цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты с учетом инфляции

⁸ Внесение изменений в Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», Федеральный закон от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» с целью совершенствования порядков формирования перечней лекарственных препаратов для медицинского применения, обеспечение которыми осуществляется в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг

34	Цель 3. Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	Совершенствование перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования
35	Направление 3.1 Повышение доступности и качества оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи									
36	Индикатор направления 3.1.1 Количество больных, которым оказана высокотехнологичная медицинская помощь (человек)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	7500 00	80000 0	85000 0	90000 0	9500 00	-	-
37	Индикатор направления 3.1.2 Заболеваемость острым вирусным гепатитом В (на 100 тыс. населения)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	1	1	1	1	1	-	-
38	Индикатор направления 3.1.3 Число трансплантаций почки (на 1 млн. населения)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	7,4	7,6	7,8	7,9	8,1	-	-
39	Мероприятие 3.1.1. Обеспечение диагностическими средствами и противовирусными препаратами для профилактики, выявления, лечения и мониторинга лечения инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	-	-	-	-	IV кварт ал	-	Повышение качества оказания медицинской помощи лицам инфицированным вирусом иммунодефицита человека и гепатитами В и С
40	Мероприятие 3.1.2 Оказание специализированной медицинской помощи населению (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	-	-	IV кварт ал	-	-	-	Повышение качества оказания медицинской помощи населению
41	Мероприятие 3.1.3. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи населению за исключением объемов, финансируемых за счет средств обязательного медицинского страхования	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	-	-	-	IV кварт ал	-	-	Повышение качества оказания медицинской помощи населению
42	Мероприятие 3.1.4. Создание центра оперативного управления медицинской деятельности, связанной с донорством органов	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	-	-	-	-	IV кварт	-	Повышение качества оказания медицинской помощи населению

	человека в целях трансплантации							ал		
43	Направление 3.2 Повышение качества и доступности скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме									
44	Индикатор направления 3.2.1 Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	87,2	88,1	89,0	89,9	90,0	-	-
45	Мероприятие 3.2.1 Совершенствование системы управления скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощью	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	ежег дно	Развитие скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме
46	Цель 4. Инновационное развитие здравоохранения	Краевой С.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	Разработка инновационных методов и средств диагностики, профилактики и лечения, лекарственных препаратов и биомедицинских клеточных продуктов
47	Направление Развитие фундаментальной, трансляционной и персонализированной медицины									
48	Индикатор направления 4.1.1 Создание территориальных объединений научных учреждений разных профилей и ведомственной принадлежности для выполнения крупных научных проектов (научно-образовательные кластеры) (единицы, нарастающий итог)	Краевой С.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	7,0	10,0	12,0	-	-	-	-
49	Индикатор направления 4.1.2. Увеличение доли исследователей в возрасте до 39 лет в общем числе исследователей учреждений, подведомственных Минздраву России, ФМБА России, ФАНО, без совместителей и лиц, выполнявших работу по договорам гражданско-правового характера (процент, нарастающий итог)	Краевой С.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	33,8	34,0	34,3	34,6	35,0	-	-

50	Индикатор направления 4.1.3 Увеличение числа научных сотрудников учреждений, подведомственных Минздраву России, ФМБА России, ФАНО, индекс Хирша (цитируемость научного сотрудника в научной литературе) которых более 10, без совместителей и лиц, выполнявших работу по договорам гражданско-правового характера (чел., нарастающий итог)	Краевой С.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	300	350	450	500	550	-	-
51	Индикатор направления 4.1.4 Увеличение числа научных статей, опубликованных учреждениями науки, подведомственными Минздраву России, ФМБА России, ФАНО в рейтинговых научных журналах с импакт-фактором не ниже 0,3 (единиц, нарастающим итогом)	Краевой С.А.	Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2580-р	380,0	400,0	450,0	-	-	-	-
52	Мероприятие 4.1.1 Разработка программ обучения студентов медицинских образовательных организаций и медицинских факультетов иных образовательных организаций высшего образования основам проведения научных биомедицинских исследований, принципам доказательной медицины, методам обработки научной информации	Краевой С.А.	Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 2580-р	IV квартал	-	-	-	-	-	Совершенствование программ обучения студентов медицинских образовательных организаций и медицинских факультетов иных образовательных организаций высшего образования
53	Цель 5. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно		Совершенствование службы родовспоможения и детства
54	Направление Совершенствование службы родовспоможения и детства									
55	Индикатор направления 5.1.1 Материнская смертность (случаев на 100 тыс. родившихся живыми)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения», план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях	15,9	15,8	15,7	15,7	15,7	-	-

			социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 2599-р							
56	Индикатор направления 5.1.2 Доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах (от общего числа женщин с преждевременными родами)(процент)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	60	65	70	80	85	-	-
57	Мероприятие 5.1.1 Строительство перинатальных центров	Стадченко Н.Н. Яковлева Т.В.	Программа развития перинатальных центров в Российской Федерации, утвержденная распоряжением Правительства Российской Федерации от 9 декабря 2013 г. № 2302-р	IV квартал	-	-	-	-	-	Введение в эксплуатацию 32 перинатальных центра в 30 субъектах Российской Федерации
58	Мероприятие 5.1.2 Обеспечение возможности для бесплатной диспансеризации детей	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	-	Совершенствование службы охраны материнства и детства
59	Мероприятие 5.1.3 Проведена диспансеризация не менее 95% детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и устроенных в семьи	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	-	Совершенствование службы охраны материнства и детства
60	Мероприятие 5.1.4 Ежегодно не менее 98% детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, пребывающих в стационарных учреждениях системы образования, здравоохранения и социальной защиты, проходят диспансеризацию	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	-	Совершенствование службы охраны материнства и детства
61	Цель 6. Развитие медицинской реабилитации и совершенствование системы санаторно-	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	Сохранение и укрепление здоровья населения и увеличение

	курортного лечения, в том числе детей										продолжительности жизни
62	Направление 6.1 Развитие медицинской реабилитации										
63	Индикатор направления 6.1.1 Охват медицинской реабилитацией пациентов от числа нуждающихся после оказания специализированной медицинской помощи (процент)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	12	15	17	21	25	-	-	
64	Мероприятие 6.1.1 Разработка и внедрение новых организационных моделей медицинской реабилитации, а также поддержка развития инфраструктуры системы медицинской реабилитации	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	-	Повышение качества и доступности медицинской реабилитации	
65	Направление 6.2 Совершенствование качества и доступности санаторно-курортной помощи населению										
66	Индикатор направления 6.2.1 Охват санаторно-курортным лечением пациентов от числа нуждающихся (процент)	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	16	16	18	19	21	-	-	
67	Мероприятие 6.2.1 Разработка и внедрение новых организационных моделей санаторно-курортного лечения, а также поддержка развития инфраструктуры санаторно-курортных организаций;	Яковлева Т.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	-	Повышение качества и доступности санаторно-курортного лечения населения	
68	Цель 7. Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	Повышение уровня укомплектованности кадрами учреждений здравоохранения	
69	Направление 7.1 Переход на эффективный контракт										
70	Индикатор направления 7.1.1 Обеспеченность врачами (на 10 тыс. населения)	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	37,3	37,4	37,5	37,5	37,5	-		
71	Мероприятие 7.1.1 Перевод на эффективный контракт всех работников федеральных медицинских организаций, государственных медицинских организаций субъектов Российской Федерации и муниципальных медицинских	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	ежег дно	ежег одно	-	Повышение качества оказываемых услуг	

	организаций										
72	Мероприятие 7.1.2 Оптимизирование штатных расписаний медицинских организаций с учетом реальной потребности	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежеодно	ежедно	ежедно	ежедно	ежеодно	-	Высвобождение финансовых средств для повышения заработной платы оставшихся работников	
73	Направление 7.2 Пересмотр отраслевых норм труда в сфере здравоохранения										
74	Мероприятие 7.2.1 Пересмотр отраслевых норм труда в сфере здравоохранения	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	июнь	июнь	июнь	-	-	-	Утверждение отраслевых норм труда	
75	Мероприятие 7.2.2 Разработка профессиональных стандартов	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	декабрь	-	-	-	-	-	Утверждение профессиональных стандартов	
76	Направление 7.3 Повышение эффективности деятельности федеральных государственных учреждений, государственных и муниципальных медицинских организаций										
77	Индикатор направления 7.3.1 Число высокопроизводительных рабочих мест в организациях здравоохранения (без субъектов малого предпринимательства) (тыс. единиц)	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	843	848	853	858	863	-	-	
78	Индикатор направления 7.3.2 Доля медицинских и фармацевтических работников, трудоустроившихся в организации государственной и муниципальной систем здравоохранения после завершения обучения в рамках целевой подготовки для обеспечения потребностей в кадрах каждого конкретного субъекта Российской Федерации (процент)	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	86,8	87,0	87,5	88,0	88,5	-	-	
79	Индикатор направления 7.3.3 Количество подготовленных специалистов по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования, в том числе - непрерывного, в государственных образовательных учреждениях высшего профессионального образования (человек)	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	166 000	166 000	166 000	166 000	166 000	-	-	
80	Мероприятие 7.3.1 Создание механизма, обеспечивающего дифференциацию оплаты труда основного и прочего персонала медицинских организаций, оптимизацию расходов на административно-управленческий	Каграманян И.Н.	ГП «Развитие здравоохранения»	декабрь	декабрь	декабрь	-	-	-	Оптимизация фонда оплаты труда	

	персонал, не превышающих 40% в фонде оплаты труда учреждения										
81	Направление 7.4 Улучшение качества подготовки специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием и внедрение системы непрерывного образования, повышение квалификации профессорско-преподавательского состава медицинских образовательных учреждений										
82	Индикатор направления 7.4.1 Доля аккредитованных специалистов (процент)	Каграманян И.Н.	Комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р	0,5	1,5	5,5	5,5	5,5	-	-	
83	Мероприятие 7.4.1 Организация системы аккредитации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием как процедура допусков специалистов к определенным лечебным и диагностическим мероприятиям	Каграманян И.Н.	Комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р	III квартал	-	-	-	-	-	-	Внедрение системы аккредитации специалистов с медицинским и фармацевтическим образованием как процедура допусков специалистов к определенным лечебным и диагностическим мероприятиям
84	Мероприятие 7.4.2 Создание симуляционных образовательных центров	Каграманян И.Н.	Комплекс мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р	ежегодно	ежегодно	ежегодно	-	-	-	-	Улучшение возможностей для практической подготовки специалистов.
85	Цель 8. Повышение эффективности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	-	-	Повышение качества, безопасности и эффективности медицинской помощи, лекарственных препаратов и медицинских изделий
86	Направление 8.1 Осуществление государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности										

87	Индикатор направления 8.1.1 Выполнение плана проверок	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	90,5	90,5	90,5	90,5	90,5	-	-
88	Мероприятие 8.1.1 Проведение проверок соблюдения органами государственной власти Российской Федерации, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, а также осуществляющими медицинскую и фармацевтическую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями прав граждан в сфере охраны здоровья граждан	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок на уровне не ниже 90 процентов.
89	Мероприятие 8.1.2 Проведение проверок соблюдения осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок - на уровне не ниже 90 процентов
90	Мероприятие 8.1.3 Проведение проверок соблюдения осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризаций, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок - на уровне не ниже 90 процентов
91	Мероприятие 8.1.4 Проведение проверок соблюдения медицинскими работниками, руководителями медицинских организаций, фармацевтическими работниками и руководителями аптечных организаций ограничений, применяемых к ним при осуществлении профессиональной деятельности	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок на уровне не ниже 90 процентов
92	Мероприятие 8.1.5 Проведение проверок организации и осуществления: федеральными органами исполнительной власти и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, предусмотренного статьей 89 Федерального закона «Об основах охраны	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок на уровне не ниже 90 процентов

	здоровья граждан в Российской Федерации» ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности подведомственных им органов и организаций; федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления, осуществляющими полномочия в сфере охраны здоровья граждан, а также осуществляющими медицинскую деятельность организациями и индивидуальными предпринимателями предусмотренного статьей 90 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности										
93	Мероприятие 8.1.6 Контроль за реализацией мероприятий программ модернизации здравоохранения	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок - на уровне не ниже 90 процентов	
94	Мероприятие 8.1.7 Контроль и надзор за полнотой и качеством осуществления органами государственной власти субъектов Российской Федерации переданных полномочий Российской Федерации	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок - на уровне не ниже 90 процентов	
95	Мероприятие 8.1.8 Выдача сертификата специалиста лицам, получившим медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах	Мурашко М.А.	Постановление Правительства Российской Федерации от 07.02.1995 № 119 «О порядке допуска к медицинской и фармацевтической деятельности в Российской Федерации лиц, получивших медицинскую и фармацевтическую подготовку в иностранных государствах»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выдача сертификата успешно сдавшим специальный экзамен на уровне 100 %	

96	Направление 8.2 Доступность качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов									
97	Мероприятие 8.2.1 Обеспечение территориальными органами Росздравнадзора плана отбора образцов лекарственных средств в целях государственного контроля качества	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	100%	100%	100%	100%	100%	-	Выполнение мероприятий по обеспечению контроля (надзора) на уровне 100 %
98	Мероприятие 8.2.2 Выявление фальсифицированных и недоброкачественных лекарственных препаратов для медицинского применения	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	-	Выполнение мероприятий по ограничению обращения выявленных фальсифицированных и недоброкачественных лекарственных препаратов для медицинского применения
99	Мероприятие 8.2.3 Выполнение государственного задания по проведению экспертизы качества лекарственных средств	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	100%	100%	100%	100%	100%	-	Выполнение плана государственного задания на уровне 100 %
100	Мероприятие 8.2.4 Доведение до субъектов обращения лекарственных средств новых данных по безопасности лекарственных препаратов для медицинского применения	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	По факту поступления
101	Мероприятие 8.2.5 Рассмотрение документов и данных, поступающих в Росздравнадзор в ходе проведения мониторинга безопасности лекарственных препаратов	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Количество отчетов- 52 еженедельных и 12 ежемесячных отчетов
102	Мероприятие 8.2.6 Проведение проверок соблюдения правил лабораторной и клинической практики	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана проверок - на уровне не ниже 90 процентов
103	Мероприятие 8.3.8 Мониторинг ассортимента и цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты	Мурашко М.А.	ФЗ от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»; ПП РФ от 29.10.2010 № 865 «О государственном	12 ежемесечных отчет	12 ежемесечных отчет	12 ежемесечных отчет	12 ежемесечных отчет	12 ежемесечных отчет	-	Количество отчетов- 12 ежемесячных отчетов

			<p>регулировании цен на лекарственные препараты, включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов);</p> <p>ПП РФ от 08.08.2009 № 654 «О совершенствовании государственного регулирования цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные средства».</p> <p>РП РФ от 26.12.2015 № 2724-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2016 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»;</p> <p>Пр Минздравсоцразвития РФ от 27.05.2009 № 277н «Об организации и осуществлении мониторинга ассортимента и цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты»</p>	ОВ	ОВ	ОВ	ОВ	ОВ		
10 4	Направление 8.3 Доступность качественных, эффективных и безопасных медицинских изделий									
10 5	Мероприятие 8.3.1 Проведение государственного контроля за обращением медицинских изделий	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV кварт ал	IV кварт ал	IV кварт ал	IV кварт ал	IV кварт ал	-	Выполнение плана проверок - на уровне не ниже 90 процентов

106	Мероприятие 8.3.2 Выявление фальсифицированных и недоброкачественных медицинских изделий	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	-	Выполнение мероприятий по ограничению обращения выявленных фальсифицированных и недоброкачественных медицинских изделий
107	Мероприятие 8.3.3. Доведение информации до субъектов обращения медицинских изделий при поступлении информации о выявлении контрафактных медицинских изделий	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	абсолютное количество выявленных	-	Выполнение мероприятий по оповещению субъектов обращения медицинских изделий и ограничению обращения
108	Мероприятие 8.3.4 Обеспечение территориальными органами Росздравнадзора плана отбора образцов медицинских изделий в целях государственного контроля за обращением медицинских изделий	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Выполнение плана отбора образцов медицинских изделий на уровне не менее 100 процентов
109	Мероприятие 8.3.5 Выполнение государственных заданий по проведению экспертиз качества, эффективности и безопасности медицинских изделий в целях регистрации медицинских изделий и в рамках государственного контроля за обращением медицинских изделий	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	По факту заявлений
110	Мероприятие 8.3.6 Рассмотрение документов и данных, поступающих в Росздравнадзор в ходе проведения мониторинга безопасности медицинских изделий	Мурашко М.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	IV квартал	-	Подготовка отчетов- 52 еженедельных и 12 ежемесячных отчетов
111	Цель 9. Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан	Уйба В.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	-	Повышение уровня здоровья и снижение смертности обслуживаемого контингента, занятого на работах с особо опасными производственными факторами, повышение доступности качества

										медицинской помощи, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия на закрепленных территориях
11 2	Направление Оказание медицинской помощи работникам отдельных отраслей экономики с особо опасными условиями труда и населению отдельных территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами									
11 3	Мероприятие Обеспечение оказания медицинской помощи населению закрытых административно-территориальных образований, территорий с опасными для здоровья человека физическими, химическими и биологическими факторами, включенных в соответствующий перечень, работникам организаций, включенных в перечень организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда	Уйба В.В.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	-	-	-	Повышение уровня здоровья и снижение смертности обслуживаемого контингента, занятого на работах с особо опасными производственными факторами, повышение доступности качества медицинской помощи
11 4	Цель 10. Информатизация здравоохранения	Хорова Н.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	-	Обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой медицинской помощи, а также процесса оказания медицинской помощи
11 5	Направление 10.1 Создание единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения									
11 6	Индикатор направления Количество программ дополнительного медицинского и фармацевтического образования, доля дистанционных образовательных технологий в которых составляет не менее 50 % (единиц, нарастающим итогом)	Хорова Н.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	125	160	210	-	-	-	-
11 7	Мероприятие Создание и развитие единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	Хорова Н.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	-	-	-	Создание системы управления здравоохранением
11 8	Направление 10.2 Внедрение единой электронной медицинской карты									

11 9	Индикатор направления Доля от общего количества случаев оказания медицинской помощи, информация о которых передана в систему интегрированной электронной медицинской карты единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (процент)	Хорова Н.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	32	47	78	-	-	-	-
12 0	Мероприятие Создание и развитие единой национальной системы электронных медицинских карт	Хорова Н.А.	ГП «Развитие здравоохранения»	ежег одно	ежег дно	ежег дно	-	-	-	Оптимизация условий труда медицинских работников и повышение уровня доступности и качества медицинской помощи
12 1	Цель 11 Совершенствование системы обязательного медицинского страхования граждан в Российской Федерации	Стадченко Н.Н.	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	ежег одно	-	Увеличение доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования
12 2	Направление Развитие механизмов эффективного управления средствами обязательного медицинского страхования									
12 3	Индикатор направления Количество медицинских организаций, имеющих прикрепившихся застрахованных по ОМС лиц, медицинская помощь которых оплачивается по подушевому нормативу финансирования (процентов от общего количества медицинских организаций, имеющих прикрепившихся застрахованных по ОМС лиц)	Стадченко Н.Н.	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	100%	100%	100%	100%	100%	100%	-
12 4	Мероприятие Количество медицинских организаций, которые оказывают медицинскую помощь стационарно и в условиях дневных стационаров, оплачиваемую по группам заболеваний (процентов от общего количества медицинских организаций, которые оказывают медицинскую помощь стационарно и в условиях дневных стационаров)	Стадченко Н.Н.	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	Снижение неэффективных расходов медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования, создание справедливой системы финансирования медицинских организаций равных условий для финансового обеспечения медицинской помощи одного уровня ее оказания и для медицинской помощи, предусматривающей одинаковое применение методов диагностики и

