

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 10 мая 2007 года N 280

О [Федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#) *

(с изменениями на 28 декабря 2012 года)

Документ с изменениями, внесенными:
[постановлением Правительства Российской Федерации от 18 февраля 2008 года N 95](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, N 8, 25.02.2008);
[постановлением Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, N 23, 09.06.2008);
[постановлением Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, N 16, 20.04.2009);
[постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, N 16, 18.04.2011);
[постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, N 8, 20.02.2012);
[постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, N 49, 03.12.2012);
[постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, N 1, 07.01.2013).

* Наименование в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Правительство Российской Федерации

постановляет:

1. Утвердить прилагаемую [федеральную целевую программу "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#) (далее - Программа), включающую в себя подпрограммы "Сахарный диабет", "Туберкулез", "ВИЧ-инфекция", "Онкология", "Инфекции, передаваемые половым путем", "Вирусные гепатиты", "Психические расстройства", "Артериальная гипертензия" и "Вакцинопрофилактика" (пункт в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).
2. Определить государственным заказчиком - координатором Программы Министерство здравоохранения Российской Федерации, государственными заказчиками Программы - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральную службу исполнения наказаний и Российскую академию медицинских наук.
(Пункт в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).
3. Министерству экономического развития Российской Федерации и Министерству финансов Российской Федерации при формировании проекта федерального бюджета на соответствующий год включать Программу в перечень федеральных целевых программ, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета (пункт в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#)).
4. Завершить реализацию мероприятий, предусмотренных [федеральной целевой программой "Профилактика и лечение артериальной гипертензии в Российской Федерации"](#), утвержденной [постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июля 2001 года N 540](#) (Собрание законодательства Российской Федерации, 2001, N 31, ст.3280; 2004, N 44, ст.4362), в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5. Установить, что:

мероприятия федеральной целевой программы "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации", срок исполнения которых истекает после 1 января 2007 года и которые включены в [подпрограмму "Артериальная гипертония" Программы](#), осуществляются в рамках указанной подпрограммы;

исполнение государственных контрактов (договоров), заключенных по состоянию на 1 января 2007 года в целях исполнения мероприятий федеральной целевой программы "Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации", осуществляется за счет средств, предусмотренных на реализацию Программы.

6. Рекомендовать органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при разработке региональных целевых программ, направленных на предупреждение и борьбу с социально значимыми заболеваниями, учитывать положения Программы.

Председатель Правительства
Российской Федерации

М.Фрадков

Федеральная целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 10 мая 2007 года N 280

(с изменениями на 28 декабря 2012 года)

* Наименование в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)..

Паспорт федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

* Наименование в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)..

Наименование Программы - федеральная целевая программа
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Основание для разработки Программы - [распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р](#)

Государственный заказчик - Министерство здравоохранения
- координатор Программы Российской Федерации

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Государственные заказчики Программы - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Основные разработчики Программы - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Цели Программы - снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями

Задачи Программы - совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях;

разработка и внедрение современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях на основе передовых технологий;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений

Целевые индикаторы и показатели Программы - доля осложнений при сахарном диабете;

средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом I типа (мужчины, женщины);

средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом II типа (мужчины, женщины);

заболеваемость туберкулезом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний на 100 тыс.человек;

показатель абациллирования больных туберкулезом, состоявших на учете на конец года;

смертность от туберкулеза на 100 тыс.населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний на 100 тыс.человек;

число вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией

число вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний

доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных;

доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями опухоли, впервые взятых на учет;

доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в общем числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году;

смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс.населения (мужчины, женщины);

заболеваемость сифилисом на 100 тыс.населения;

заболеваемость сифилисом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний на 100 тыс.человек;

заболеваемость детей сифилисом на 100 тыс.детского населения;

заболеваемость детей гонореей на 100 тыс.детского населения;

доля специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем числе учреждений дерматовенерологического профиля;

количество подростков
специализированных центров
профилактики и лечения инфекций,
передаваемых половым путем;

заболеваемость острым вирусным
гепатитом В на 100 тыс.населения;

заболеваемость острым вирусным
гепатитом С на 100 тыс.населения;

заболеваемость хроническими
вирусными гепатитами В и С на 100
тыс.населения;

доля пациентов, охваченных
бригадными формами оказания
психиатрической помощи, в общем
числе наблюдаемых пациентов;

доля пациентов, нуждающихся в
стационарной психиатрической помощи,
в общем числе наблюдаемых пациентов;

средняя продолжительность лечения
больного в психиатрическом
стационаре;

доля повторных в течение года
госпитализаций в психиатрический
стационар;

смертность населения от
цереброваскулярных болезней на 100
тыс.населения;

число лиц с впервые в текущем году
выявленной артериальной гипертонией;

число лиц, обученных в текущем году в
школах здоровья для больных
артериальной гипертонией;

охват профилактическими прививками
детей;

заболеваемость дифтерией на 100
тыс.населения;

заболеваемость полиомиелитом;

заболеваемость корью на 100
тыс.населения

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Срок реализации - 2007-2012 годы
Программы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Перечень подпрограмм - [подпрограмма "Сахарный диабет"](#)
(государственные здравоохранения
заказчики подпрограмм) Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний);

[подпрограмма "Туберкулез"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний);

[подпрограмма "ВИЧ-инфекция"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний);

[подпрограмма "Онкология"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук);

[подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний);

[подпрограмма "Вирусные гепатиты"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний);

[подпрограмма "Психические расстройства"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний);

[подпрограмма "Артериальная гипертензия"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации);

[подпрограмма "Вакцинопрофилактика"](#)
(Министерство здравоохранения
Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Российская академия медицинских наук)

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Объемы и источники финансирования Программы - общий объем финансирования Программы составляет 95781,3978 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 45413,9978 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 48763,2 млн.рублей;

внебюджетных источников - 1604,2 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели ее социально-экономической эффективности - снижение доли осложнений при сахарном диабете до 28 процентов;
увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа, до 55,3 года, женщин - до 59,1 года;

| | |
|---|---|
| <p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели ее социально-экономической эффективности</p> | <p>- снижение доли осложнений при сахарном диабете до 28,5 процента;</p> <p>увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа, до 55,4 года, женщин - до 59,2 года;</p> <p>увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа, до 71,4 года, женщин - до 73,2 года;</p> <p>снижение заболеваемости туберкулезом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1490 случаев на 100 тыс. человек;</p> <p>увеличение показателя абациллирования больных туберкулезом, состоявших на учете на конец года, до 36,1 процента;</p> <p>снижение смертности от туберкулеза до 14,7 случая на 100 тыс. населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 104,9 случая на 100 тыс. человек;</p> <p>увеличение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией до 65 тыс. случаев;</p> <p>снижение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1,67 тыс. случаев;</p> <p>увеличение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, до 95 процентов;</p> <p>улучшение показателей, характеризующих раннее выявление злокачественных новообразований, в том числе увеличение доли больных с визуальными локализациями опухоли, выявленных на I и II стадиях заболевания, до 72 процентов;</p> <p>снижение доли больных, умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза, в общем числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, до 27,5 процента;</p> <p>снижение смертности от злокачественных новообразований у мужчин до 231,2 случая на 100 тыс. населения, у женщин - до 170 случаев на 100 тыс. населения;</p> <p>снижение заболеваемости сифилисом до 49,2 случая на 100 тыс. населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 148 случаев на 100 тыс. человек;</p> <p>снижение заболеваемости детей сифилисом до 7,1 случая на 100 тыс. детского населения;</p> <p>снижение заболеваемости детей гонореей до 7,7 случая на 100 тыс. детского населения;</p> |
|---|---|

увеличение доли специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем числе учреждений дерматовенерологического профиля до 62 процентов;

увеличение количества подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, до 60 единиц;

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 2,6 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом С до 3,7 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С до 54 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 30 процентов;

снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 13 процентов;

снижение средней продолжительности лечения больного в психиатрическом стационаре до 65 дней;

снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 17,3 процента;

снижение смертности населения от cerebrovasкулярных болезней до 247,1 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение числа впервые выявленных больных артериальной гипертонией до 985 тыс. человек в год;

увеличение числа лиц, обученных в школах здоровья для больных артериальной гипертонией, до 1400 тыс. человек в год; сохранение 95-процентного уровня охвата детей профилактическими прививками;

снижение заболеваемости дифтерией до 0,01 случая на 100 тыс. населения;

исключение случаев возникновения заболеваний полиомиелитом;

снижение заболеваемости корью до 0,99 случая на 1 млн. населения.

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена Программа

Федеральная целевая программа "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2011 годы)" (далее - Программа) разработана в соответствии с [распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р, перечнем социально значимых заболеваний](#), утвержденным [постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года N 715, порядком разработки и реализации федеральных целевых программ и межгосударственных целевых программ, в осуществлении которых участвует Российская Федерация](#), утвержденным [постановлением Правительства Российской Федерации от 26 июня 1995 года N 594](#).

Необходимость подготовки и реализации Программы вызвана рядом факторов социально-экономического характера, влияющих на снижение качества жизни населения, в том числе чрезмерными стрессовыми нагрузками, снижением уровня санитарно-гигиенической культуры, а также все еще высокими показателями заболеваемости, инвалидности и смертности, несмотря на реализацию федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002-2006 годы)".

Доля осложнений при сахарном диабете составляет в настоящее время 35 процентов. Ампутации конечностей проводились у 1 процента больных. Всего впервые в течение года инвалидами вследствие сахарного диабета были признаны 38,6 тыс. человек.

Заболеваемость туберкулезом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний составляет в настоящее время 1515 случаев на 100 тыс. человек, смертность - 153,4 случая на 100 тыс. человек, доля случаев прекращения бактериовыделения - 73,5 процента, смертность от туберкулеза - 22,6 случая на 100 тыс. населения.

Число вновь зарегистрированных случаев заражения ВИЧ-инфекцией достигло 37,7 тыс. случаев, в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - 2 тыс. случаев, доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, составила 75 процентов.

Доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями опухоли составляет 67,6 процента, доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, - 31,6 процента, смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения составляет у мужчин 233,1 случая, у женщин - 170,3 случая (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Заболеваемость сифилисом составляет 72 случая на 100 тыс. населения, в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - 176,6 случая на 100 тыс. человек, заболеваемость детей сифилисом - 21,2 случая, гонореей - 23,4 случая на 100 тыс. детского населения. Вместе с тем доля специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем числе учреждений дерматовенерологического профиля составляет 15 процентов. Общее число подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, не превышает 12 в целом по стране.

Заболеваемость острыми вирусными гепатитами В и С составляет в настоящее время 8,6 и 4,5 случая на 100 тыс. населения соответственно, хроническими вирусными гепатитами В и С - 51,4 случая на 100 тыс. населения.

Доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов составляет 5 процентов, доля пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов - 16 процентов. При этом средняя продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре составляет 75,6 дня, а доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар - 20 процентов.

Заболеваемость сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертензии составляет 5776 случаев на 100 тыс. населения, а смертность от сосудистых расстройств головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертензии - 325 случаев на 100 тыс. населения.

Сохраняется 95-процентный охват детей профилактическими прививками. Заболеваемость дифтерией, корью составляет в настоящее время 0,25 и 1,6 случая на 100 тыс. населения соответственно.

II. Основные цели и задачи Программы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями Программы являются снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями.

Задачами Программы являются:

совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях;

разработка и внедрение современных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях на основе передовых технологий;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений.

Программа реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

В рамках Программы предусматривается осуществить комплекс взаимоувязанных мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации при социально значимых заболеваниях на протяжении всего срока реализации Программы.

Динамика целевых индикаторов и показателей Программы представлена в [приложении N 1](#).

Программа включает в себя подпрограммы "Сахарный диабет", "Туберкулез", "ВИЧ-инфекция", "Онкология", "Инфекции, передаваемые половым путем", "Вирусные гепатиты", "Психические расстройства", "Артериальная гипертензия", "Вакцинопрофилактика".

III. Программные мероприятия

Достижение целей и решение задач Программы осуществляются путем скоординированного выполнения комплекса взаимоувязанных по срокам, ресурсам, исполнителям и результатам мероприятий.

В рамках Программы обеспечивается поддержка перспективных исследований и разработок.

В Программе используются механизмы определения приоритетных направлений на основе критериев, позволяющих обеспечить принятие совместных решений представителями государства и научного сообщества.

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках Программы, представлен в [приложении N 2](#).

Перечень специализированных медицинских объектов сформирован с учетом потребностей субъектов Российской Федерации в снижении заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях.

Необходимым условием включения объектов в Программу являлась гарантия субъекта Российской Федерации о финансировании строительства объектов (не менее 50 процентов сметной стоимости работ) и вводе объектов в эксплуатацию в период действия Программы, а также обеспеченность объектов проектно-сметной документацией (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть в текущем финансовом году установлен ниже 5 процентов с условием сохранения финансирования строительства объектов субъектом Российской Федерации не менее 50 процентов сметной стоимости работ в период действия Программы (абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения Программы

Финансирование мероприятий Программы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и средств внебюджетных источников.

Общие затраты на реализацию мероприятий Программы составляют 95781,3978 млн. рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 45413,9978 млн. рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 48763,2 млн. рублей, внебюджетных источников - 1604,2 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Средства внебюджетных источников привлекаются на основе участия в мероприятиях Программы некоммерческих фондов, предприятий, учреждений и общественных организаций.

Объемы и источники финансирования Программы и подпрограмм, включенных в Программу, представлены в [приложении N 3](#).

Финансирование Программы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 23271,1284 млн. рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 1085,3768 млн. рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 21057,4926 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 2335,8545 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Исполнение за счет средств федерального бюджета обязательств по стройкам и объектам, находящимся в государственной собственности субъектов Российской Федерации и в муниципальной собственности, осуществляется в порядке межбюджетных отношений в соответствии с положениями [Бюджетного кодекса Российской Федерации](#).

Абзац исключен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Абзац исключен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Распределение бюджетных ассигнований на оснащение медицинской техникой, предусмотренных в федеральном бюджете федеральным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь, подведомственным государственному заказчику - координатору Программы, утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); исключен - [постановление Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование строительства и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, предусмотренными [приложением N 13.1](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Предоставление субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13.2](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#))

Передача федеральным учреждениям (учреждениям), оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации и находящимся в его ведении федеральным органам исполнительной власти, Федеральной службе исполнения наказаний, Российской академии медицинских наук, а также субъектам Российской Федерации лекарственных препаратов и расходных материалов, приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, осуществляется государственными заказчиками подпрограммы в соответствии с Правилами передачи приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета лекарственных препаратов и расходных материалов для обеспечения выполнения мероприятий, предусмотренных [федеральной целевой программой "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#), предусмотренными [приложением N 14](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации Программы

Государственным заказчиком - координатором Программы является Министерство здравоохранения Российской Федерации, государственными заказчиками Программы - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний и Российская академия медицинских наук.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация Программы осуществляется на основе государственных контрактов, заключаемых государственными заказчиками с исполнителями мероприятий Программы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также софинансирования расходных обязательств субъекта Российской Федерации по соответствующим региональным (муниципальным) программам (планам) и в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе соглашений.

Реализация Программы в субъектах Российской Федерации осуществляется путем выполнения комплекса мероприятий, направленных на снижение заболеваемости социально значимыми заболеваниями, совершенствование методов их профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

Для управления реализацией мероприятий Программы создается координационный совет (далее - совет), формируемый из должностных лиц государственного заказчика - координатора Программы, государственных заказчиков Программы и заинтересованных федеральных органов исполнительной власти.

Совет осуществляет следующие функции:

вырабатывает предложения по тематике и объемам финансирования заказов на поставки товаров, выполнение работ и оказание услуг в рамках Программы;

рассматривает материалы о ходе реализации мероприятий Программы;

организует проверки выполнения мероприятий Программы, целевого и эффективного использования средств, выделяемых на их реализацию;

подготавливает рекомендации по эффективному выполнению мероприятий Программы с учетом хода реализации Программы и тенденций социально-экономического развития Российской Федерации;

выявляет научные, технические и организационные проблемы в ходе реализации Программы;

рассматривает результаты экспертизы проектов и мероприятий, предлагаемых для реализации в очередном финансовом году, в части их содержания и стоимости.

Совет утверждает разработанные государственными заказчиками:

детализированные организационно-финансовые планы реализации мероприятий Программы;

показатели мониторинга реализации мероприятий Программы.

Совет возглавляет заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации. Положение о совете и его состав утверждаются Министром здравоохранения Российской Федерации.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Министерство здравоохранения Российской Федерации:

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

осуществляет контроль деятельности государственных заказчиков Программы;

подготавливает проекты нормативных правовых актов Правительства Российской Федерации, необходимых для выполнения Программы;

ежегодно при необходимости уточняет механизм реализации Программы, целевые индикаторы и показатели, расходы на реализацию мероприятий Программы;

подготавливает с учетом хода реализации Программы в текущем году и представляет в установленном порядке в Министерство экономического развития Российской Федерации сводную бюджетную заявку на финансирование мероприятий Программы в очередном финансовом году (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#);

ежеквартально представляет в Министерство экономического развития Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации Программы в целом, данные мониторинга реализации мероприятий Программы (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#);

представляет ежегодно, до 1 февраля, в Министерство экономического развития Российской Федерации и Министерство финансов Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе работ по Программе, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#);

инициирует при необходимости экспертные проверки хода реализации отдельных мероприятий Программы;

вносит в Министерство экономического развития Российской Федерации и Министерство финансов Российской Федерации предложения о корректировке мероприятий по реализации Программы либо о прекращении ее выполнения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#);

по завершении Программы представляет в Министерство экономического развития Российской Федерации и Министерство финансов Российской Федерации доклад о выполнении Программы и об эффективности использования финансовых средств за весь период ее реализации (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

Государственные заказчики Программы:

осуществляют текущее управление реализацией Программы;

составляют детализированный организационно-финансовый план реализации мероприятий Программы;

в случае сокращения объема финансирования мероприятий Программы за счет средств федерального бюджета разрабатывают дополнительные меры по привлечению средств внебюджетных источников для достижения результатов, характеризующихся целевыми индикаторами Программы, а также при необходимости разрабатывают в установленные сроки предложения по их корректировке;

вносят предложения об уточнении целевых индикаторов и показателей, расходов на реализацию мероприятий Программы и подпрограмм, а также о совершенствовании механизма ее реализации;

обеспечивают эффективное использование средств, выделяемых на реализацию Программы;

организуют ведение ежеквартальной отчетности по реализации Программы и подпрограмм, а также мониторинг осуществления программных мероприятий;

организуют экспертные проверки хода реализации отдельных мероприятий Программы и подпрограмм;

осуществляют управление деятельностью исполнителей мероприятий Программы в рамках выполнения программных мероприятий;

осуществляют отбор на конкурсной основе исполнителей работ (услуг), поставщиков продукции по каждому мероприятию Программы и подпрограмм, а также заключение государственных контрактов (договоров);

организуют применение информационных технологий в целях управления и контроля реализации Программы, обеспечивают размещение в сети Интернет текста Программы, нормативных правовых актов, методических материалов в части управления реализацией Программы и контроля выполнения ее мероприятий, а также материалов о ходе и результатах реализации Программы;

согласуют с государственным заказчиком - координатором Программы и основными заинтересованными участниками Программы возможные сроки выполнения мероприятий, объемы и источники финансирования;

ежеквартально представляют государственному заказчику - координатору Программы статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий Программы;

при необходимости представляют государственному заказчику - координатору Программы предложения о продлении срока либо о прекращении реализации Программы;

представляют ежегодно, до 25 января, государственному заказчику - координатору Программы по установленной форме доклад о ходе реализации Программы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

VI. Оценка социально-экономической эффективности Программы

(раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#))

Оценка эффективности реализации Программы проводится на основе сравнения с данными за 2005 год и с учетом необходимости достижения следующих показателей:

снижение доли осложнений при сахарном диабете до 28,5 процента;

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа, до 55,4 года, женщин - до 59,2 года;

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа, до 71,4 года, женщин - до 73,2 года;

снижение заболеваемости туберкулезом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1490 случаев на 100 тыс. человек;

увеличение показателя абациллирования больных туберкулезом, состоявших на учете на конец года, до 36,1 процента;

снижение смертности от туберкулеза до 14,7 случая на 100 тыс. населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 104,9 случая на 100 тыс. человек;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией до 65 тыс. случаев;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

снижение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1,67 тыс. случаев;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, до 95 процентов;

улучшение показателей, характеризующих раннее выявление злокачественных новообразований, в том числе увеличение доли больных с визуальными локализациями опухоли, выявленных на I и II стадиях заболевания, до 72 процентов;

снижение доли больных, умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза, в общем числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, до 27,5 процента;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

снижение смертности от злокачественных новообразований у мужчин до 231,2 случая на 100 тыс. населения, у женщин - до 170 случаев на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости сифилисом до 49,2 случая на 100 тыс. населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 148 случаев на 100 тыс. человек;

снижение заболеваемости детей сифилисом до 7,1 случая на 100 тыс. детского населения;

снижение заболеваемости детей гонореей до 7,7 случая на 100 тыс. детского населения;

увеличение доли специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем числе учреждений дерматовенерологического профиля до 62 процентов;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение количества подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, до 60 единиц;

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 2,6 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом С до 3,7 случая на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С до 54 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 30 процентов;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 13 процентов;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

снижение средней продолжительности лечения больного в психиатрическом стационаре до 65 дней;

снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 17,3 процента;

снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 247,1 случаев на 100 тыс. населения;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение числа впервые выявленных больных артериальной гипертонией до 985 тыс. человек в год;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение числа лиц, обученных в школах здоровья для больных артериальной гипертонией, до 1400 тыс. человек в год;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

сохранение 95-процентного уровня охвата детей профилактическими прививками;

снижение заболеваемости дифтерией до 0,01 случая на 100 тыс. населения;

исключение случаев возникновения заболеваний полиомиелитом;

снижение заболеваемости корью до 0,99 случая на 1 млн. населения.

Предполагается, что общий экономический эффект от реализации мероприятий Программы будет достигнут за счет снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях.

Социальная эффективность реализации мероприятий Программы будет выражена в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни больных, сохранении трудового потенциала, формировании основ здорового образа жизни, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения социально значимых заболеваний.

Подпрограмма "Сахарный диабет"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Сахарный диабет"

| | | |
|--|-------|---|
| Наименование подпрограммы | - | подпрограмма "Сахарный диабет" |
| Основание разработки подпрограммы | для - | распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственные заказчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний |
| (Позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218. | | |
| Основные разработчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| (Позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218. | | |
| Цели подпрограммы | - | снижение уровня заболеваемости сахарным диабетом, совершенствование мер профилактики его осложнений, увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом |
| Задачи подпрограммы | - | совершенствование методов профилактики и диагностики сахарного диабета, лечения и реабилитации больных сахарным диабетом, в том числе разработка и внедрение высокотехнологичных методов лечения заболевания и его осложнений; разработка и реализация обучающих программ для больных сахарным диабетом по вопросам профилактики и лечения сахарного диабета |
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | - | доля осложнений при сахарном диабете; средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом I типа (мужчины, женщины); средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом II типа (мужчины, женщины) |
| Срок реализации подпрограммы | - | 2007-2012 годы |

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 7030,9982 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств федерального бюджета - 1902,7982 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 5040 млн. рублей и внебюджетных источников - 88,2 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности - снижение доли осложнений при сахарном диабете до 28,5 процента;

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа, до 55,4 года, женщин - до 59,2 года;

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа, до 71,4 года, женщин - до 73,2 года

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

У больных, страдающих сахарным диабетом, потребность в медицинской помощи возрастает по мере ухудшения их состояния и возникновения осложнений. Остается высокой распространенность угрожающих жизни и приводящих к инвалидности сосудистых осложнений сахарного диабета, в том числе диабетической ретинопатии, диабетической нефропатии и сердечно-сосудистых осложнений.

Значительная часть находящегося в эксплуатации медицинского оборудования выработала свой ресурс и не может гарантировать качественное обследование и лечение больных сахарным диабетом.

Требуется принятие дополнительных мер по обеспечению снижения уровня заболеваемости, инвалидности и смертности при сахарном диабете, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных, страдающих таким заболеванием.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями подпрограммы "Сахарный диабет" (далее - подпрограмма) являются:

снижение уровня заболеваемости сахарным диабетом;

совершенствование мер профилактики его осложнений;

увеличение средней продолжительности жизни больных сахарным диабетом.

Задачами подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики и диагностики сахарного диабета, лечения и реабилитации больных сахарным диабетом, в том числе разработка и внедрение высокотехнологичных методов лечения заболевания и его осложнений;

разработка и реализация обучающих программ для больных сахарным диабетом по вопросам профилактики и лечения сахарного диабета.

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы представлена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках мероприятий подпрограммы предусматриваются:

проведение исследований по изучению причин возникновения, механизмов развития сахарного диабета и его осложнений, совершенствованию методов его профилактики, диагностики и лечения;

оснащение учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний, необходимым оборудованием, организация работы школ для обучения больных сахарным диабетом (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

проведение мониторинга сахарного диабета и его осложнений, обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, создание мобильных лечебно-профилактических модулей, внедрение в клиническую практику современных лекарственных препаратов и диагностических систем (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Перечень мероприятий подпрограммы представлен в [приложении N 4](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации с привлечением внебюджетных источников.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 7030,9982 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 1902,7982 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 5040 млн.рублей, внебюджетных источников - 88,2 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 106,7 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 1796,0982 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 227,9 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы представлены в [приложении N 3 к Программе](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключаемых государственными заказчиками с исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе выполнения работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Предоставление субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13_2 к Программе](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#))

Передача оказывающим медицинскую помощь федеральным учреждениям (учреждениям), подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации и находящимся в его ведении федеральным органам исполнительной власти, Федеральной службе исполнения наказаний, Российской академии медицинских наук, а также субъектам Российской Федерации лекарственных препаратов и расходных материалов, приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, осуществляется государственными заказчиками подпрограммы в соответствии с Правилами передачи приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета лекарственных препаратов и расходных материалов для обеспечения выполнения мероприятий, предусмотренных [федеральной целевой программой "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#), предусмотренными [приложением N 14 к Программе](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

В субъектах Российской Федерации реализация подпрограммы осуществляется путем проведения комплекса мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости сахарным диабетом, совершенствование

методов его профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится в сравнении с 2005 годом с учетом следующих показателей:

снижение доли осложнений при сахарном диабете до 28,5 процента (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом I типа, до 55,4 года, женщин - до 59,2 года (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

увеличение средней продолжительности жизни мужчин, больных сахарным диабетом II типа, до 71,4 года, женщин - до 73,2 года (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения уровня заболеваемости сахарным диабетом составит 114,2 млрд.рублей.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных сахарным диабетом.

Подпрограмма "Туберкулез"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Туберкулез"

| | |
|---|---|
| Наименование подпрограммы | - подпрограмма "Туберкулез" |
| Основание для разработки подпрограммы | - распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственные заказчики подпрограммы | - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний |
| (Позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | |
| Основные разработчики подпрограммы | - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию, Федеральная служба исполнения наказаний |
| (Позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | |
| Цели подпрограммы | - снижение уровня заболеваемости туберкулезом, снижение уровня смертности от туберкулеза |

Задачи подпрограммы - совершенствование методов профилактики туберкулеза, в том числе разработка информационных программ для населения, образовательных программ для больных туберкулезом и контактирующих с ними лиц;

совершенствование мер инфекционного контроля туберкулеза;

совершенствование методов диагностики, лечения и комплексных программ медико-социальной реабилитации;

строительство и реконструкция противотуберкулезных медицинских учреждений и оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - заболеваемость туберкулезом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний на 100 тыс.человек;

показатель абациллирования больных туберкулезом, состоявших на учете на конец года;

смертность от туберкулеза на 100 тыс.населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний на 100 тыс.человек

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#)

Срок реализации подпрограммы - 2007-2012 годы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 36994,4065 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 16730,5065 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 20263,9 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | |
|---|---|--|
| Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности | - | снижение уровня заболеваемости туберкулезом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1490 случаев на 100 тыс.человек; |
| | | увеличение показателя абациллирования больных туберкулезом, состоявших на учете на конец года, до 36,1 процента; |
| | | снижение смертности от туберкулеза до 14,7 случая на 100 тыс.населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 104,9 случаев на 100 тыс.человек |

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

У больных, страдающих туберкулезом, решающим фактором социально-экономического характера является снижение уровня и качества жизни.

Не все группы населения охвачены профилактическими медицинскими осмотрами, проводимыми с целью раннего выявления туберкулеза.

Необходимо принятие дополнительных мер по обеспечению снижения уровня заболеваемости, инвалидности и смертности при туберкулезе, оптимизации лечения больных туберкулезом, обеспечению ранней диагностики и профилактики развития тяжелых осложнений при туберкулезе, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных, страдающих таким заболеванием, в том числе путем укрепления материально-технической базы учреждений здравоохранения.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, срок ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Целями подпрограммы "Туберкулез" (далее - подпрограмма) являются снижение уровня заболеваемости туберкулезом и снижение уровня смертности от туберкулеза.

Задачами подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики туберкулеза, в том числе разработка информационных программ для населения, образовательных программ для больных туберкулезом и контактирующих с ними лиц;

совершенствование мер инфекционного контроля туберкулеза;

совершенствование методов диагностики, лечения и комплексных программ медико-социальной реабилитации;

строительство и реконструкция противотуберкулезных медицинских учреждений, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы представлена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках мероприятий подпрограммы предусматриваются:

строительство и реконструкция лечебно-профилактических учреждений, оказывающих противотуберкулезную помощь населению;

разработка и совершенствование ускоренных, высокодостоверных методов и систем диагностики туберкулеза;

разработка комплексных программ по повышению резистентности к заболеванию туберкулезом детского населения;

разработка и апробация как программы организационных мероприятий по повышению эффективности лечения туберкулеза, так и новых методов лечения туберкулеза;

разработка и апробация комплексных программ по медицинской и социальной реабилитации больных туберкулезом, относящихся к различным группам риска;

разработка и совершенствование санитарных нормативов и мер инфекционного контроля за распространением туберкулеза;

предоставление систематической организационно-методической и консультационной помощи (включая мониторинг эффективности реализации мероприятий подпрограммы) субъектам Российской Федерации профильными научно-исследовательскими институтами;

создание и обеспечение функционирования системы государственного мониторинга лечения и лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза, основанной на персональном учете больных;

обеспечение учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения за счет средств федерального бюджета противотуберкулезными лекарственными препаратами (второго ряда) и системами диагностики туберкулеза, в том числе на основе иммунобиологических диагностических тестов, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний, противотуберкулезными лекарственными препаратами (первого и второго ряда) и системами диагностики туберкулеза, в том числе на основе иммунобиологических диагностических тестов (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

совершенствование лабораторной диагностики туберкулеза;

внедрение современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Перечень мероприятий подпрограммы представлен в [приложении N 5](#).

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках подпрограммы, представлен в [приложении N 2 к Программе](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 36994,4065 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 16730,5065 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 20263,9 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472.

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 3664,9828 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218.

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 118,115 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167.

прочие нужды - 12947,4087 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 1053,5965 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472.

Объемы и источники финансирования подпрограммы представлены в [приложении N 3 к Программе](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218.

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключаемых государственными заказчиками с исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе выполнения работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Исполнение за счет средств федерального бюджета обязательств в отношении строек и объектов, находящихся в государственной собственности субъектов Российской Федерации и в муниципальной собственности, осуществляется в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, предусмотренными [приложением N 13.1 к Программе](#).

(Абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Предоставление субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13.2 к Программе](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#))

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи больным туберкулезом, осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#) (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Передача оказывающим медицинскую помощь федеральным учреждениям (учреждениям), подведомственным Министерству здравоохранения Российской Федерации и находящимся в его ведении федеральным органам исполнительной власти, Федеральной службе исполнения наказаний, Российской академии медицинских наук, а также субъектам Российской Федерации лекарственных препаратов и расходных материалов, приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, осуществляется государственными заказчиками подпрограммы в соответствии с Правилами передачи приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета лекарственных препаратов и расходных материалов для обеспечения выполнения мероприятий, предусмотренных [федеральной целевой программой "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#), предусмотренными [приложением N 14 к Программе](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится в сравнении с 2005 годом с учетом следующих показателей:

снижение заболеваемости туберкулезом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1490 случаев на 100 тыс.человек (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

увеличение показателя абациллирования больных туберкулезом, состоявших на учете на конец года, до 36,1 процента (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение смертности от туберкулеза до 14,7 случая на 100 тыс.населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 104,9 случая на 100 тыс.человек.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза составит 201,2 млрд.рублей.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в улучшении качества жизни больных и увеличении ее продолжительности, сохранении их трудового потенциала, формировании здорового образа жизни населения, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения туберкулеза.

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

Подпрограмма "ВИЧ-инфекция"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "ВИЧ-инфекция"

| | | |
|--|---|--|
| Наименование подпрограммы | - | подпрограмма "ВИЧ-инфекция" |
| Основание для разработки подпрограммы | - | распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственные заказчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний |

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218. - См. [предыдущую редакцию](#))

Основные разработчики подпрограммы - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218. - См. [предыдущую редакцию](#))

Цели подпрограммы - снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией;

дальнейшее внедрение методов профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных;

обеспечение доступности антиретровирусных препаратов;

снижение уровня смертности больных ВИЧ-инфекцией

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Задачи подпрограммы - совершенствование методов профилактики распространения ВИЧ-инфекции;

совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации при ВИЧ-инфекции;

разработка и внедрение современных антиретровирусных препаратов;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений и оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - число вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний;

доля ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных

Срок реализации подпрограммы - 2007-2012 годы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 10532,9635 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 5396,2635 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 4940,7 млн.рублей;

внебюджетных источников - 196 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности - увеличение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией до 65 тыс. случаев;

снижение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1,67 тыс. случаев;

увеличение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, до 95 процентов

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Продолжающийся рост числа зарегистрированных ВИЧ-инфицированных лиц в значительной мере обусловлен факторами социально-экономического характера, распространением наркомании, недостаточной информированностью населения.

Необходимо увеличение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных.

Требуется изучение лекарственной устойчивости вируса иммунодефицита человека к антиретровирусным препаратам.

Необходима дальнейшая разработка безопасных технологий заготовки крови и ее компонентов в целях снижения риска передачи ВИЧ-инфекции при использовании донорской крови и ее препаратов.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями подпрограммы "ВИЧ-инфекция" (далее - подпрограмма) являются:

снижение числа вновь зарегистрированных случаев инфицирования ВИЧ-инфекцией;

внедрение методов профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных;

обеспечение доступности антиретровирусных препаратов;

снижение уровня смертности больных ВИЧ-инфекцией.

Задачами подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики распространения ВИЧ-инфекции;

совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации при ВИЧ-инфекции;

разработка и внедрение современных антиретровирусных препаратов;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы представлена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках реализации мероприятий подпрограммы предусматриваются:

строительство и реконструкция специализированных учреждений;

проведение исследований по проблеме ВИЧ-инфекции;

изучение лекарственной устойчивости вируса иммунодефицита человека к антиретровирусным препаратам;

разработка и клинические испытания диагностических и лекарственных препаратов с учетом молекулярных особенностей циркулирующих штаммов вируса иммунодефицита человека;

разработка комплекса мер по снижению риска передачи ВИЧ-инфекции при использовании донорской крови и ее препаратов;

изучение особенностей клинического течения ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний, разработка клинико-лабораторных критериев прогрессирования ВИЧ-инфекции и эффективности терапии;

разработка новых форм мониторинга эффективности различных методов профилактики ВИЧ-инфекции;

совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека;

развитие единой системы мониторинга и оценки в области противодействия ВИЧ-инфекции.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в [приложении N 6](#).

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках подпрограммы, приведен в [приложении N 2 к Программе](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации с привлечением средств внебюджетных источников.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 10532,9635 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 5396,2635 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 4940,7 млн.рублей, внебюджетных источников - 196 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 4677,6304 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 91,4 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 627,2331 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 79,375 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы приведены в [приложении N 3 к Программе](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федеральная служба исполнения наказаний.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных государственными заказчиками с исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Исполнение за счет средств федерального бюджета обязательств в отношении строек и объектов, находящихся в государственной собственности субъектов Российской Федерации и в муниципальной собственности, осуществляется в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, предусмотренными [приложением N 13.1 к Программе](#).

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

В субъектах Российской Федерации реализация подпрограммы осуществляется за счет реализации комплекса мероприятий, направленных на снижение уровня заболеваемости ВИЧ-инфекцией, совершенствование методов профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы осуществляется в сравнении с уровнем 2005 года с учетом следующих показателей:

увеличение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией до 65 тыс. случаев;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

снижение числа вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний до 1,67 тыс. случаев;

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение доли ВИЧ-инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных, до 95 процентов (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения заболеваемости ВИЧ-инфекцией женщин репродуктивного возраста и повышения числа ВИЧ-инфицированных, получающих антиретровирусные препараты, составит 37,3 млрд.рублей.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни больных, повышении информированности и формировании здорового образа жизни населения, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения ВИЧ-инфекции.

Подпрограмма "Онкология"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Онкология"

| | |
|---|--|
| Наименование подпрограммы | - подпрограмма "Онкология" |
| Основание для разработки подпрограммы | - распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственные заказчики подпрограммы | - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук |
| (Позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | |
| Основные разработчики подпрограммы | - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук |
| (Позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | |

| | |
|---------------------|---|
| Цели подпрограммы | - обеспечение диагностики на ранних стадиях заболеваний; снижение инвалидности и смертности при злокачественных новообразованиях |
| Задачи подпрограммы | - совершенствование методов профилактики онкологических заболеваний, раннего выявления опухолевых и предраковых заболеваний; оценка канцерогенных факторов окружающей среды; мониторинг канцерогенных производственных факторов и производств; обеспечение диагностики опухолевых заболеваний визуальной локализации на ранних стадиях; разработка и совершенствование методов диагностики, лечения и медицинской, социальной и психологической реабилитации, включая коррекцию функциональных расстройств и анатомических дефектов; совершенствование и внедрение телекоммуникационных технологий; разработка и внедрение современных противоопухолевых лекарственных препаратов; строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений и оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний |

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

| | |
|--|--|
| Целевые индикаторы и показатели подпрограммы | - доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях заболевания, в общем числе больных с визуальными локализациями опухоли, впервые взятых на учет; доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в общем числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году; смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс.населения (мужчины, женщины) |
|--|--|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

| | |
|------------------------------|------------------|
| Срок реализации подпрограммы | - 2007-2012 годы |
|------------------------------|------------------|

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 13877,1112 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 7624,3112 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 5920,8 млн.рублей;

внебюджетных источников - 332 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности - улучшение показателей, характеризующих раннее выявление злокачественных новообразований, в том числе увеличение доли больных с визуальными локализациями опухоли, выявленными на I и II стадиях заболевания, до 72 процентов;

снижение доли больных, умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза, в общем числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, до 27,5 процента;

снижение смертности от злокачественных новообразований у мужчин до 231,2 случая на 100 тыс.населения, у женщин - до 170 случаев на 100 тыс.населения

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Остаются крайне высокими показатели инвалидности вследствие злокачественных новообразований. Высока доля больных, умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза.

Недостаточна организация профилактических медицинских осмотров с целью раннего выявления онкологических заболеваний. Необходимо продолжение изучения веществ, продуктов, производственных процессов, бытовых и природных факторов, канцерогенных для человека.

Требуется принятие дополнительных мер по обеспечению снижения заболеваемости, инвалидности и смертности при злокачественных новообразованиях, улучшению качества проводимого лечения больных с онкологическими заболеваниями, обеспечению ранней диагностики и профилактики развития тяжелых осложнений, увеличению продолжительности и улучшению качества жизни больных.

II. Основные цели и задачи подпрограммы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями подпрограммы "Онкология" (далее - подпрограмма) являются:

обеспечение диагностики на ранних стадиях заболеваний;

снижение инвалидности и смертности при злокачественных новообразованиях.

Задачами подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики онкологических заболеваний, раннего выявления опухолевых и предраковых заболеваний;

оценка канцерогенных факторов окружающей среды;

мониторинг канцерогенных производственных факторов и производств;

обеспечение диагностики опухолевых заболеваний визуальной локализации на ранних стадиях;

разработка и совершенствование методов диагностики, лечения и медицинской, социальной и психологической реабилитации, включая коррекцию функциональных расстройств и анатомических дефектов;

совершенствование и внедрение телекоммуникационных технологий;

разработка и внедрение современных противоопухолевых лекарственных препаратов (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы приведена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках мероприятий подпрограммы предусматриваются:

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оказывающих помощь населению при онкологических заболеваниях;

проведение исследований в области этиологии и патогенеза злокачественных новообразований;

проведение исследований в области профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований;

обеспечение функционирования национального перечня веществ, продуктов, производственных процессов, бытовых и природных факторов, канцерогенных для человека, банков данных по канцерогенно-опасным производствам и веществам, регистра лиц, имеющих (имевших) профессиональный контакт с химическими канцерогенами;

обеспечение функционирования государственного регистра больных со злокачественными новообразованиями;

обеспечение оказания специализированной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в [приложении N 7](#).

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках подпрограммы, приведен в [приложении N 2 к Программе](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации с привлечением средств внебюджетных источников.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 13877,1112 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 7624,3112 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 5920,8 млн.рублей, внебюджетных источников - 332 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 5727,8829 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 207,755 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 1688,6733 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 367,15 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы приведены в [приложении N 3 к Программе](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний и Российская академия медицинских наук.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных государственными заказчиками с исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Исполнение за счет средств федерального бюджета обязательств в отношении строек и объектов, находящихся в государственной собственности субъектов Российской Федерации и в муниципальной собственности, осуществляется в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, предусмотренными [приложением N 13.1 к Программе](#).

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Предоставление субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13.2 к Программе](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#))

В субъектах Российской Федерации реализация подпрограммы осуществляется за счет комплекса мероприятий, направленных на снижение заболеваемости онкологическими заболеваниями, совершенствование методов их профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы осуществляется в сравнении с уровнем 2005 года с учетом следующих показателей:

улучшение показателей, характеризующих раннее выявление злокачественных новообразований, в том числе увеличение доли больных с визуальными локализациями опухоли, выявленных на I и II стадиях заболевания, до 72 процентов (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение доли больных, умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза, в общем числе больных, впервые взятых на учет в предыдущем году, до 27,5 процента;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

снижение смертности от злокачественных новообразований у мужчин до 231,2 случая на 100 тыс.населения, у женщин - до 170 случаев на 100 тыс.населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения уровня инвалидности и смертности при злокачественных новообразованиях составит 99 млрд.рублей.

Социальный эффект от реализации мероприятий подпрограммы будет выражен в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения злокачественных новообразований.

Подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Инфекции, передаваемые половым путем"

| | | |
|---|-------|--|
| Наименование подпрограммы | - | подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем" |
| Основание разработки подпрограммы | для - | распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственные заказчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний |
| (Позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | | |
| Основные разработчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации Федеральная служба исполнения наказаний |
| (позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | | |
| Цель подпрограммы | - | снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем |

Задачи подпрограммы - совершенствование методов профилактики инфекций, передаваемых половым путем, включая разработку информационных материалов и образовательных программ для населения;

разработка и внедрение современных методов диагностики, лечения и реабилитации при инфекциях, передаваемых половым путем;

совершенствование системы мониторинга устойчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым лекарственным препаратам;

совершенствование качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений и оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - заболеваемость сифилисом на 100 тыс.населения;

заболеваемость сифилисом в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний на 100 тыс.человек;

заболеваемость детей сифилисом на 100 тыс.детского населения;

заболеваемость детей гонореей на 100 тыс.детского населения;

доля специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем числе учреждений дерматовенерологического профиля;

количество подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Срок реализации подпрограммы - 2007-2012 годы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 5259,1761 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 2565,3761 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 2693,8 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности - снижение заболеваемости сифилисом до 49,2 случая на 100 тыс.населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 148 случаев на 100 тыс.человек;

снижение заболеваемости детей сифилисом до 7,1 случая на 100 тыс.детского населения;

снижение заболеваемости детей гонореей до 7,7 случая на 100 тыс.детского населения;

увеличение доли специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем числе учреждений дерматовенерологического профиля до 62 процентов;

увеличение количества подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, до 60 единиц

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Ежегодно увеличивается количество инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем (в том числе случаев заболеваний нейросифилисом), выявленных среди подростков.

Развивается резистентность возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым лекарственным препаратам (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

В этой связи необходимы проведение санитарно-просветительских мероприятий и пропаганда здорового образа жизни.

Кроме того, следует увеличить количество специализированных медицинских учреждений, изучающих изменчивость возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, организовать проведение исследований, направленных на преодоление терапевтической резистентности возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, и совершенствование их диагностики с учетом молекулярных особенностей возбудителей.

II. Основные цель и задачи подпрограммы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целью подпрограммы "Инфекции, передаваемые половым путем" (далее - подпрограмма) является снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем.

Задачами указанной подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики инфекций, передаваемых половым путем, включая разработку информационных материалов и образовательных программ для населения;

разработка и внедрение современных методов диагностики, лечения и реабилитации при инфекциях, передаваемых половым путем;

совершенствование системы мониторинга устойчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым лекарственным препаратам (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

совершенствование качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы представлена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках мероприятий подпрограммы предусматриваются:

строительство и реконструкция федеральных медицинских специализированных учреждений;

разработка программ эпидемиологических исследований по распространению инфекций, передаваемых половым путем, с созданием систем прогнозирования распространения и возникновения резистентности возбудителей этих инфекций к применяемым антимикробным препаратам;

разработка тест-систем и контрольных материалов для диагностики инфекций, передаваемых половым путем, с учетом молекулярных особенностей возбудителей, выявляемых на территории Российской Федерации;

изучение молекулярных механизмов развития резистентности возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым антимикробным препаратам;

развитие единой информационно-аналитической системы профилактики, диагностики и лечения инфекций, передаваемых половым путем;

совершенствование специализированной медицинской помощи при инфекциях, передаваемых половым путем.

Перечень мероприятий подпрограммы представлен в [приложении N 8](#).

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках подпрограммы, представлен в [приложении N 2 к Программе](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 5259,1761 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 2565,3761 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 2693,8 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 1725,0441 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 98,1 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 742,232 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 126,9 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы представлены в [приложении N 3 к Программе](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральная служба исполнения наказаний.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных государственными заказчиками с исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Исполнение за счет средств федерального бюджета обязательств в отношении строек и объектов, находящихся в государственной собственности субъектов Российской Федерации и в муниципальной собственности, осуществляется в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, предусмотренными [приложением N 13.1 к Программе](#).

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

В субъектах Российской Федерации реализация подпрограммы осуществляется за счет проведения комплекса мероприятий, направленных на снижение количества инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем, совершенствование методов их профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится в сравнении с 2005 годом с учетом следующих показателей:

снижение заболеваемости сифилисом до 49,2 случая на 100 тыс.населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 148 случаев на 100 тыс.человек (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение заболеваемости детей сифилисом до 7,1 случая на 100 тыс.детского населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение заболеваемости детей гонореей до 7,7 случая на 100 тыс.детского населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#) в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

увеличение доли специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем числе учреждений дерматовенерологического профиля до 62 процентов;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение количества подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, до 60 единиц (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения уровня заболеваемости при инфекциях, передаваемых половым путем, составит 56,8 млрд.рублей.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в снижении количества инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем, повышении информированности населения о предупреждении этих инфекций и улучшении качества оказания специализированной медицинской помощи.

Подпрограмма "Вирусные гепатиты"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Вирусные гепатиты"

| | | |
|--|---|--|
| Наименование подпрограммы | - | подпрограмма "Вирусные гепатиты" |
| Основание для разработки подпрограммы | - | распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственные заказчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний |

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Основные разработчики подпрограммы - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

Цель подпрограммы - снижение уровня заболеваемости вирусными гепатитами

Задачи подпрограммы - совершенствование методов профилактики вирусных гепатитов и эпидемиологического надзора;

обеспечение качества диагностики, лечения и реабилитации острых и хронических вирусных гепатитов;

разработка и внедрение современных лекарственных препаратов и диагностических наборов;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - заболеваемость острым вирусным гепатитом В на 100 тыс.населения;

заболеваемость острым вирусным гепатитом С на 100 тыс.населения;

заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс.населения

Срок реализации подпрограммы - 2007-2012 годы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 7605,8494 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 2909,4494 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 4278,4 млн.рублей;

внебюджетных источников - 418 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением [Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие постановлением [Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

| | | |
|---|---|--|
| Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности | - | снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 2,6 случая на 100 тыс.населения; |
| | | снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом С до 3,7 случая на 100 тыс.населения; |
| | | снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С до 54 случаев на 100 тыс.населения |

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Ежегодно увеличивается заболеваемость хроническими формами вирусных гепатитов В и С, острыми формами вирусного гепатита С, а также инвалидность и смертность при указанных заболеваниях.

Необходимо совершенствование методов расследования случаев эпидемических вспышек вирусных гепатитов, молекулярных методов диагностики, методов профилактики вирусных гепатитов, дальнейшее развитие специализированной медицинской помощи.

II. Основные цель и задачи подпрограммы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целью подпрограммы "Вирусные гепатиты" (далее - подпрограмма), является снижение уровня заболеваемости вирусными гепатитами.

Задачами подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики вирусных гепатитов и эпидемиологического надзора;

обеспечение качества диагностики, лечения и реабилитации острых и хронических вирусных гепатитов;

разработка и внедрение современных лекарственных препаратов и диагностических наборов (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы представлена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках подпрограммы предусматриваются:

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений;

совершенствование методов расследования и методов профилактики эпидемических вспышек вирусных гепатитов;

совершенствование молекулярных методов диагностики, профилактики и лечения вирусных гепатитов;

создание контрольных образцов для оценки качества молекулярной диагностики вирусных гепатитов;

мониторинг распространения вирусных гепатитов, включая создание единой федеральной базы данных циркулирующих штаммов вирусов гепатитов;

совершенствование специализированной медицинской помощи, оказываемой лицам, больным вирусными гепатитами.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в [приложении N 9](#).

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках подпрограммы, представлен в [приложении N 2 к Программе](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, с привлечением внебюджетных источников.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 7605,8494 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 2909,4494 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 4278,4 млн.рублей, внебюджетных источников - 418 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 978,0416 млн.рублей (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 118,3 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 1813,1078 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 227,533 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы представлены в [приложении N 3 к Программе](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Федеральная служба исполнения наказаний.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных государственными заказчиками с исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Абзац исключен - [постановление Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

В субъектах Российской Федерации в рамках реализации подпрограммы осуществляется комплекс мероприятий, направленных на снижение заболеваемости вирусными гепатитами, совершенствование методов их профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности реализации подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится в сравнении с 2005 годом с учетом следующих показателей:

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В до 2,6 случая на 100 тыс.населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом С до 3,7 случая на 100 тыс.населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение заболеваемости хроническими вирусными гепатитами В и С до 54 случаев на 100 тыс.населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения уровня заболеваемости острыми гепатитами составит 116,9 млрд.рублей.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных, формировании здорового образа жизни населения, снижении социальной напряженности в обществе вследствие уменьшения угрозы распространения вирусных гепатитов.

Подпрограмма "Психические расстройства"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Психические расстройства"

| | |
|---------------------------|---|
| Наименование подпрограммы | - подпрограмма "Психические расстройства" |
|---------------------------|---|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Основание для разработки подпрограммы | - распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
|---------------------------------------|--|

| | |
|--|--|
| Государственные заказчики подпрограммы | - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний |
|--|--|

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

| | |
|------------------------------------|--|
| Основные разработчики подпрограммы | - Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба исполнения наказаний |
|------------------------------------|--|

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. [предыдущую редакцию](#))

| | |
|-------------------|--|
| Цель подпрограммы | - развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах |
|-------------------|--|

| | |
|---------------------|--|
| Задачи подпрограммы | - совершенствование методов профилактики психических расстройств, разработка и реализация консультативной помощи, обучающих программ для населения по вопросам охраны психического здоровья и профилактики суицидов; |
|---------------------|--|

совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение бригадных форм работы в условиях психиатрического стационара, дневного стационара, психоневрологического диспансера и реабилитационного общежития;

внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, и оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов;

доля пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов;

средняя продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре;

доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар

Срок реализации подпрограммы - 2007-2012 годы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 8095,7639 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 4483,7639 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 3302 млн.рублей;

внебюджетных источников - 310 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#). - См. предыдущую редакцию)

| | | |
|---|---|--|
| Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности | - | увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 30 процентов; |
| | | снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 13 процентов; |
| | | снижение средней продолжительности лечения больного в психиатрическом стационаре до 65 дней; |
| | | снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 17,3 процента |

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167.

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Растет заболеваемость населения психическими расстройствами и расстройствами поведения. Ежегодно от суицидов погибает около 60 тыс.человек.

Невелико число пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи. Это свидетельствует о недостаточном использовании в психиатрической практике методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации. Последнее, в свою очередь, объясняет частые госпитализации и длительное лечение пациентов в психиатрических стационарах.

Необходимы разработка и внедрение бригадных форм оказания психиатрической помощи в условиях психиатрических стационаров, дневных стационаров, психоневрологических диспансеров, оказание помощи на дому, а также совершенствование методов профилактики психических расстройств, в том числе в системе оказания первичной медико-санитарной помощи.

II. Основные цель и задачи подпрограммы, срок ее реализации, целевые индикаторы и показатели

Целью подпрограммы "Психические расстройства" (далее - подпрограмма) является развитие комплексной системы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах.

Задачами подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики психических расстройств, разработка и реализация консультативной помощи, обучающих программ для населения по вопросам охраны психического здоровья и профилактики суицидов;

совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение бригадных форм работы в условиях психиатрического стационара, дневного стационара, психоневрологического диспансера и реабилитационного общежития;

внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оказывающих психиатрическую помощь, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы представлена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках мероприятий подпрограммы предусматриваются:

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений;

разработка современных видов и методов комплексных судебно-психиатрических экспертных исследований;

изучение нейрохимических, иммунологических и нейрофизиологических аспектов патогенеза шизофрении, депрессивных и других психических расстройств;

разработка методического и программного обеспечения деятельности по внедрению бригадных форм оказания психиатрической помощи, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации;

разработка методического и программного обеспечения медицинской помощи, оказываемой ликвидаторам радиационных аварий и участникам боевых действий;

научное обоснование системы мониторинга деятельности психиатрических, психоневрологических и судебно-психиатрических экспертных учреждений;

разработка современной методологии деятельности психиатрических и психоневрологических и судебно-психиатрических экспертных учреждений;

разработка методов управления качеством оказания диагностической, лечебной и реабилитационной помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях;

совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при психических расстройствах.

Перечень мероприятий подпрограммы представлен в [приложении N 10](#).

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках подпрограммы, представлен в [приложении N 2 к Программе](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации с привлечением средств внебюджетных источников.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 8095,7639 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 4483,7639 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 3302 млн.рублей, внебюджетных источников - 310 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 3479,7390 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 289,69 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 1116,3349 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 184,1 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы представлены в [приложении N 3 к Программе](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральная служба исполнения наказаний.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных государственными заказчиками с исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Исполнение за счет средств федерального бюджета обязательств в отношении строек и объектов, находящихся в государственной собственности субъектов Российской Федерации и в муниципальной собственности, осуществляется в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, предусмотренными [приложением N 13_1 к Программе](#).

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Предоставление субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13_2 к Программе](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#))

В субъектах Российской Федерации реализация подпрограммы осуществляется за счет проведения комплекса мероприятий, направленных на снижение количества граждан, страдающих психическими заболеваниями, совершенствование методов профилактики и ранней диагностики этих заболеваний, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится в сравнении с 2005 годом с учетом следующих показателей:

увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 30 процентов;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167.

снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общем числе наблюдаемых пациентов до 13 процентов;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167.

снижение средней продолжительности лечения больного в психиатрическом стационаре до 65 дней (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 17,3 процента (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения уровня инвалидности и смертности при психических расстройствах составит 8,1 млрд.рублей.

Социальный эффект от реализации мероприятий подпрограммы будет выражен в улучшении качества и увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала, формировании здорового образа жизни, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие устранения угрозы распространения психических заболеваний.

Подпрограмма "Артериальная гипертония"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Артериальная гипертония"

| | | |
|--|---|--|
| Наименование подпрограммы | - | подпрограмма "Артериальная гипертония" |
| Основание для разработки подпрограммы | - | распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственный заказчик подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| (позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218. - См. предыдущую редакцию) | | |
| Основные разработчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| (позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218. - См. предыдущую редакцию) | | |

Цели подпрограммы - снижение числа заболеваний сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии и снижение смертности от ее осложнений

Задачи подпрограммы - создание эффективной системы профилактики артериальной гипертонии в группах риска;

разработка и внедрение современных методов ранней диагностики, лечения артериальной гипертонии и реабилитации больных с ее осложнениями

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - смертность населения от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения;

число лиц с впервые в текущем году выявленной артериальной гипертонией;

число лиц, обученных в текущем году в школах здоровья для больных артериальной гипертонией

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Срок реализации подпрограммы - 2007-2012 годы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 2203,5648 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 293,8648 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 1909,7 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности - снижение смертности населения от цереброваскулярных болезней до 250 случаев на 100 тыс. населения;

увеличение числа впервые выявленных больных артериальной гипертонией до 985 тыс. человек в год;

увеличение числа лиц, обученных в текущем году в школах здоровья для больных артериальной гипертонией, до 1400 тыс. человек в год

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

Уровень заболеваемости, инвалидности и смертности населения при болезнях системы кровообращения, среди которых гипертоническая болезнь занимает ведущее место, остается высоким. В связи с этим необходим учет и профилактика факторов, способствующих снижению качества жизни населения, в том числе обусловленных чрезмерными стрессовыми нагрузками.

Требуется создание системы контроля за ходом выполнения профилактических мероприятий, мероприятий по лечению и реабилитации больных артериальной гипертонией.

Необходимы разработка и реализация мероприятий по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, реализация программ по организации восстановительного лечения больных инсультом и острым инфарктом миокарда.

II. Основные цели, задачи подпрограммы, срок реализации, а также ее целевые индикаторы и показатели

Целями подпрограммы "Артериальная гипертония" (далее - подпрограмма) являются снижение числа заболеваний сосудистыми расстройствами головного мозга (цереброваскулярные болезни, включая инсульт) вследствие артериальной гипертонии и снижение смертности от ее осложнений.

Задачами указанной подпрограммы являются:

создание эффективной системы профилактики артериальной гипертонии в группах риска;

разработка и внедрение современных методов ранней диагностики, лечения артериальной гипертонии и реабилитации больных с ее осложнениями.

Реализацию подпрограммы предусматривается осуществить в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы приведена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках мероприятий подпрограммы предусматриваются:

разработка современных медицинских профилактических технологий для групп высокого риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений;

разработка современных методов профилактики, диагностики и лечения артериальной гипертонии и ее осложнений;

разработка научно обоснованных программ по организации восстановительного лечения больных инсультом и острым инфарктом миокарда;

создание эффективной системы профилактики артериальной гипертонии и ее осложнений;

создание системы контроля за ходом выполнения мероприятий по профилактике и лечению артериальной гипертонии;

совершенствование системы государственного регистра больных артериальной гипертонией;

совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в [приложении N 11](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 2203,5648 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 293,8648 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 1909,7 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 13,6568 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 280,208 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 69,3 млн. рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы представлены в [приложении N 3 к Программе](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственным заказчиком подпрограммы является Министерство здравоохранения Российской Федерации.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных между государственным заказчиком и исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)).

Государственный заказчик подпрограммы представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

ежеквартально статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

ежегодно, до 25 января, по установленной форме доклад о ходе работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

Взаимодействие государственного заказчика с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий Программы по направлению "прочие нужды" осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13 к Программе](#).

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)).

Предоставление субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий Программы осуществляется в соответствии с Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, предусмотренными [приложением N 13, 2 к Программе](#).

(Абзац дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#))

В субъектах Российской Федерации реализация подпрограммы осуществляется за счет комплекса мероприятий, направленных на снижение заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями, совершенствование методов их профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится в сравнении с 2005 годом с учетом следующих показателей:

абзац исключен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

снижение смертности населения от cerebrovasкулярных болезней до 247,1 случаев на 100 тыс. населения;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение числа впервые выявленных больных артериальной гипертонией до 985 тыс. человек в год;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

увеличение числа лиц, обученных в школах здоровья для больных артериальной гипертонией, до 1400 тыс. человек в год.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпрограммы будет выражена в снижении уровня заболеваемости сердечно-сосудистыми заболеваниями, улучшении качества и увеличении продолжительности жизни, сохранении трудового потенциала больных, формировании здорового образа жизни населения.

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

Подпрограмма "Вакцинопрофилактика"

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

Паспорт подпрограммы "Вакцинопрофилактика"

| | | |
|---|-------|---|
| Наименование подпрограммы | - | подпрограмма "Вакцинопрофилактика" |
| Основание разработки подпрограммы | для - | распоряжение Правительства Российской Федерации от 11 декабря 2006 года N 1706-р |
| Государственные заказчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Российская академия медицинских наук |
| (позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | | |
| Основные разработчики подпрограммы | - | Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Российская академия медицинских наук |
| (позиция в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423 ; в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218 . - См. предыдущую редакцию) | | |
| Цель подпрограммы | - | снижение уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики |

Задачи подпрограммы - совершенствование методов профилактики инфекций, управляемых средствами специфической профилактики;

совершенствование методов контроля проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

совершенствование системы транспортировки вакцин;

разработка и внедрение опытных образцов новых вакцин;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений и оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Целевые индикаторы и показатели подпрограммы - охват профилактическими прививками детей;

заболеваемость дифтерией на 100 тыс.населения;

заболеваемость полиомиелитом;

заболеваемость корью на 100 тыс.населения

Срок реализации подпрограммы - 2007-2012 годы

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

Объемы и источники финансирования подпрограммы - общий объем финансирования подпрограммы составляет 4181,5642 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), в том числе за счет средств:

федерального бюджета - 3507,6642 млн.рублей;

бюджетов субъектов Российской Федерации - 413,9 млн.рублей;

внебюджетных источников - 260 млн.рублей

(Позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#); в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

| | | |
|---|---|---|
| Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы и показатели ее социально-экономической эффективности | - | сохранение 95-процентного уровня охвата детей профилактическими прививками; |
| | | снижение заболеваемости дифтерией до 0,01 случая на 100 тыс.населения; |
| | | исключение случаев возникновения заболеваний полиомиелитом; |
| | | снижение заболеваемости корью до 0,99 случая на 1 млн.населения; |
| | | сохранение заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, на уровне спорадических случаев |

(позиция в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#)

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлена подпрограмма

При сохранении высокого уровня охвата детей профилактическими прививками продолжают иметь место случаи заболевания дифтерией, корью и коклюшем, а также вспышки заболеваний эпидемическим паротитом.

Необходимо создание новых вакцин для массового применения и внедрение современных технологий их производства.

Требуется развитие системы информирования населения о мерах предупреждения распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики.

II. Основные цель и задачи подпрограммы, срок ее реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целью подпрограммы "Вакцинопрофилактика" (далее - подпрограмма) является снижение уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики.

Задачами подпрограммы являются:

совершенствование методов профилактики инфекций, управляемых средствами специфической профилактики;

совершенствование методов контроля проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

совершенствование системы транспортировки вакцин;

разработка и внедрение опытных образцов новых вакцин;

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений, оснащение медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Подпрограмма реализуется в 2007-2012 годах (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Динамика целевых индикаторов и показателей подпрограммы приведена в [приложении N 1 к Программе](#).

III. Мероприятия подпрограммы

В рамках мероприятий подпрограммы предусматриваются:

строительство и реконструкция специализированных медицинских учреждений и предприятий;

создание новых вакцин массового применения и современных технологий их производства;

создание новых современных методов и средств диагностики детских инфекций;

развитие системы информирования населения о мерах предупреждения распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в том числе создание видеоклипов, буклетов, календарей;

совершенствование государственного контроля за проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий;

создание эффективной системы транспортировки и хранения вакцин.

Перечень мероприятий подпрограммы приведен в [приложении N 12](#).

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках подпрограммы, приведен в [приложении N 2 к Программе](#).

IV. Обоснование ресурсного обеспечения подпрограммы

Финансирование мероприятий подпрограммы осуществляется за счет средств федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации с привлечением внебюджетных источников.

Общие затраты на реализацию мероприятий подпрограммы составляют 4181,5642 млн.рублей (в ценах соответствующих лет), из них за счет средств федерального бюджета - 3507,6642 млн.рублей, бюджетов субъектов Российской Федерации - 413,9 млн.рублей, внебюджетных источников - 260 млн.рублей.

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Финансирование подпрограммы за счет средств федерального бюджета осуществляется по следующим направлениям:

капитальные вложения - 3679,8076 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - 41,66 млн.рублей;

(Абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

прочие нужды - 46,1966 млн.рублей (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Объемы и источники финансирования подпрограммы приведены в [приложении N 3 к Программе](#).

(Раздел в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 9 апреля 2009 года N 319](#).

V. Механизм реализации подпрограммы

Государственными заказчиками подпрограммы являются Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Российская академия медицинских наук (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 2 июня 2008 года N 423](#).

Реализация подпрограммы осуществляется на основе государственных контрактов, заключенных между государственными заказчиками и исполнителями мероприятий подпрограммы в соответствии с [Федеральным законом "О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд"](#), а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Государственные заказчики подпрограммы:

ежеквартально представляют в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации статистическую, справочную и аналитическую информацию о ходе реализации мероприятий подпрограммы;

ежегодно, до 25 января, представляют в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации по установленной форме доклад о ходе работ по реализации мероприятий подпрограммы, достигнутых результатах и об эффективности использования финансовых средств.

Взаимодействие государственных заказчиков с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации осуществляется на основе заключенных соглашений.

Исполнение за счет средств федерального бюджета обязательств по стройкам и объектам, находящимся в государственной собственности субъектов Российской Федерации и муниципальной собственности, осуществляется в порядке межбюджетных отношений в соответствии с [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и Правилами предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование строительства и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности, предусмотренными [приложением N 13.1 к Программе](#) (абзац дополнен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Абзац исключен [постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

В субъектах Российской Федерации реализация подпрограммы осуществляется за счет комплекса мероприятий, направленных на снижение заболеваемости инфекциями путем использования средств специфической профилактики (вакцинации), совершенствование методов их профилактики и ранней диагностики, обеспечение качества лечения и реабилитации.

VI. Оценка социально-экономической эффективности подпрограммы

Оценка эффективности реализации подпрограммы проводится в сравнении с 2005 годом с учетом следующих показателей:

сохранение 95-процентного уровня охвата детей профилактическими прививками;

снижение заболеваемости дифтерией до 0,01 случая на 100 тыс. населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#);

исключение случаев возникновения заболеваний полиомиелитом;

снижение заболеваемости корью до 0,99 случая на 1 млн. населения (абзац в редакции [постановления Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#).

Предполагаемый экономический эффект от снижения уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, составит 33,4 млрд. рублей.

Социальный эффект от реализации мероприятий подпрограммы будет выражен в снижении социальной напряженности в обществе вследствие угрозы распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики.

Приложение N 1. Динамика целевых индикаторов и показателей федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 1
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(в редакции [постановления
Правительства Российской Федерации
от 6 апреля 2011 года N 254](#) -
см. [предыдущую редакцию](#))

Динамика целевых индикаторов и показателей [федеральной целевой
программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми
заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(с изменениями на 28 декабря 2012 года)

| | Единица измерения | Базовое значение (2005 год) | Показатели | | | | | |
|--|----------------------|--------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год |

I. [Подпрограмма "Сахарный диабет"](#)

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|-----------|----|----|----|----|------|------|------|
| Доля осложнений при сахарном диабете | процентов | 35 | 32 | 31 | 30 | 29,4 | 28,8 | 28,5 |
|--------------------------------------|-----------|----|----|----|----|------|------|------|

Средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом I типа:

| | | | | | | | | |
|--------|-----|------|------|------|------|------|------|------|
| мужчин | лет | 52,4 | 52,9 | 53,5 | 54 | 54,6 | 55,3 | 55,4 |
| женщин | "- | 56,2 | 56,7 | 57,3 | 57,8 | 58,4 | 59,1 | 59,2 |

Средняя продолжительность жизни больных сахарным диабетом II типа:

| | | | | | | | | |
|--------|-----|------|------|------|------|------|------|------|
| мужчин | лет | 68,7 | 69,2 | 69,7 | 70,4 | 71,1 | 71,3 | 71,4 |
| женщин | "- | 71,1 | 71,6 | 72,1 | 72,6 | 73 | 73,1 | 73,2 |

II. [Подпрограмма "Туберкулез"](#)

| | | | | | | | | |
|--|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|
| Заболеваемость туберкулезом в исправительных учреждениях ФСИН России на 100 тыс. человек | количество в случаях | 1515 | 1513 | 1505 | 1502 | 1498 | 1495 | 1490 |
|--|----------------------|------|------|------|------|------|------|------|

| | | | | | | | | |
|---|-----------|----|------|------|------|------|------|------|
| Показатель | процентов | 35 | 35,1 | 35,3 | 35,5 | 35,7 | 35,9 | 36,1 |
| абацилляции больных, состоявших на учете на конец года | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---|--------------------|------|------|----|------|------|----|------|
| Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения - всего | количество случаев | 22,6 | 18,4 | 18 | 17,1 | 16,3 | 15 | 14,7 |
|---|--------------------|------|------|----|------|------|----|------|

(Позиция в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167.

| | | | | | | | | |
|--|----|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-------|
| в том числе в исправительных учреждениях ФСИН России на 100 тыс. человек | -" | 153,4 | 143,4 | 142,7 | 142 | 130 | 115 | 104,9 |
|--|----|-------|-------|-------|-----|-----|-----|-------|

III. Подпрограмма "ВИЧ-инфекция"

| | | | | | | | | |
|--|--------------|------|----|------|----|------|----|----|
| Количество вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией | тыс. человек | 37,7 | 35 | 46,8 | 55 | 63,5 | 64 | 65 |
|--|--------------|------|----|------|----|------|----|----|

| | | | | | | | | |
|---|--------------|---|------|-----|------|------|------|------|
| Количество вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией в исправительных учреждениях ФСИН России | тыс. человек | 2 | 1,85 | 1,8 | 1,74 | 1,69 | 1,68 | 1,67 |
|---|--------------|---|------|-----|------|------|------|------|

| | | | | | | | | |
|--|-----------|----|----|----|----|----|----|----|
| Доля инфицированных беременных женщин, включенных в программу профилактики заражения ВИЧ-инфекцией новорожденных | процентов | 75 | 80 | 92 | 95 | 95 | 95 | 95 |
|--|-----------|----|----|----|----|----|----|----|

IV. Подпрограмма "Онкология"

| | | | | | | | | |
|--|-----------|------|------|------|----|------|------|----|
| Доля больных с визуальными локализациями злокачественных новообразований, выявленных на I и II стадиях заболевания, в общей численности больных с визуальными локализациями опухолей, впервые взятых на учет | процентов | 67,6 | 68,3 | 70,8 | 71 | 71,2 | 71,6 | 72 |
|--|-----------|------|------|------|----|------|------|----|

| | | | | | | | | |
|--|----|------|------|------|------|------|------|------|
| Доля умерших от злокачественных новообразований в течение года с момента установления диагноза в общей численности больных, впервые взятых на учет в предыдущем году | -" | 31,6 | 30,2 | 29,5 | 29,1 | 28,2 | 27,8 | 27,5 |
|--|----|------|------|------|------|------|------|------|

| | |
|--|-----------------------|
| Смертность от злокачественных новообразований на 100 тыс. населения: | от количества случаев |
|--|-----------------------|

| | | | | | | | |
|--------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|
| мужчин | 233,1 | 233,9 | 234 | 236,3 | 234,9 | 233,3 | 231,2 |
|--------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|

| | | | | | | | |
|--------|-------|-----|-------|-----|-----|-------|-----|
| женщин | 170,3 | 173 | 174,3 | 176 | 175 | 172,5 | 170 |
|--------|-------|-----|-------|-----|-----|-------|-----|

V. Подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"

| | | | | | | | | |
|--|--------------------|----|----|----|------|------|------|------|
| Заболеваемость сифилисом на 100 тыс. населения | количество случаев | 72 | 63 | 60 | 55,3 | 53,1 | 50,1 | 49,2 |
|--|--------------------|----|----|----|------|------|------|------|

| | | | | | | | | |
|---|----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Заболеваемость сифилисом в исправительных учреждениях ФСИН России на 100 тыс. человек | -" | 176,6 | 170 | 165 | 160 | 155 | 150 | 148 |
|---|----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

| | | | | | | | | |
|---|----|------|----|------|-----|-----|-----|-----|
| Заболеваемость детей сифилисом на 100 тыс. детского населения | -" | 21,2 | 14 | 13,6 | 9,7 | 9,3 | 7,2 | 7,1 |
|---|----|------|----|------|-----|-----|-----|-----|

| | | | | | | | | |
|--|----|------|------|------|----|-----|-----|-----|
| Заболеваемость детей гонореей на 100 тыс. детского населения | -" | 23,4 | 13,3 | 12,5 | 10 | 9,2 | 8,3 | 7,7 |
|--|----|------|------|------|----|-----|-----|-----|

| | | | | | | | | |
|---|-----------|----|----|----|----|----|----|----|
| Доля специализированных медицинских учреждений, осуществляющих мониторинг изменчивости возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, в общем количестве учреждений дермато-венерологического профиля | процентов | 15 | 25 | 35 | 50 | 55 | 60 | 62 |
|---|-----------|----|----|----|----|----|----|----|

| | | | | | | | | |
|--|--------|----|----|----|----|----|----|----|
| Количество подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем | единиц | 12 | 24 | 35 | 45 | 50 | 55 | 60 |
|--|--------|----|----|----|----|----|----|----|

VI. Подпрограмма "Вирусные гепатиты"

| | | | | | | | | |
|--|--------------------|------|-------|-------|-------|------|------|-----|
| Заболеваемость острым вирусным гепатитом В на 100 тыс. населения | количество случаев | 8,6 | 5,8 | 3 | 2,9 | 2,7 | 2,6 | 2,6 |
| Заболеваемость острым вирусным гепатитом С на 100 тыс. населения | "- | 4,5 | 4,3 | 4,2 | 4 | 3,9 | 3,8 | 3,7 |
| Заболеваемость хроническими вирусными гепатитами В и С на 100 тыс. населения | "- | 51,4 | 52,55 | 54,38 | 56,38 | 55,1 | 55,1 | 54 |

VII. Подпрограмма "Психические расстройства"

| | | | | | | | | |
|--|-----------|------|------|------|------|------|------|------|
| Доля пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общей численности наблюдаемых пациентов | процентов | 5 | 10 | 19 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| Доля пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общей численности наблюдаемых пациентов | "- | 16 | 14,3 | 15,4 | 15,1 | 13,5 | 13,1 | 13 |
| Средняя продолжительность лечения больного в психиатрическом стационаре | дней | 75,6 | 69 | 67,7 | 65,5 | 65,2 | 65 | 65 |
| Доля повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар | процентов | 20 | 19,5 | 19 | 18,5 | 18 | 17,5 | 17,3 |

VIII. Подпрограмма "Артериальная гипертензия"

| | | | | | | | | |
|---|--------------------|-----|-------|-------|-----|-----|-----|-------|
| Смертность населения от cerebrovasкулярных болезней на 100 тыс. населения | количество случаев | 325 | 299,1 | 296,2 | 280 | 260 | 250 | 247,1 |
|---|--------------------|-----|-------|-------|-----|-----|-----|-------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

| | | | | | | | | |
|---|--------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Численность лиц с впервые в текущем году выявленной артериальной гипертензией | тыс. человек | 987,7 | 972 | 975 | 980 | 982 | 983 | 985 |
|---|--------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

| | | | | | | | | | |
|---|--------|----|-----|--------|------|------|------|------|------|
| Численность обученных в текущем году в школах здоровья для больных артериальной гипертонией | лиц, в | -" | 882 | 1013,4 | 1100 | 1200 | 1300 | 1350 | 1400 |
|---|--------|----|-----|--------|------|------|------|------|------|

IX. [Подпрограмма "Вакцинопрофилактика"](#)

| | | | | | | | | |
|---|--------------------|------|-----|------|------|------|------|------|
| Охват профилактическими прививками детей | процентов | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 | 95 |
| Заболееваемость дифтерией на 100 тыс. населения | количество случаев | 0,25 | 0,2 | 0,18 | 0,16 | 0,02 | 0,01 | 0,01 |
| Заболееваемость полиомиелитом на 100 тыс. населения | количество случаев | - | - | - | - | - | - | - |
| Заболееваемость корью на 1 млн. населения * | -" | 1,6 | 1 | 1 | 0,9 | 0,99 | 0,99 | 0,99 |

* Показатель "заболеваемость корью" по 2009 год включительно рассчитывался на 100 тыс. населения, с 2010 года - на 1 млн. населения.

Приложение N 2. Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 2
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"

(В редакции, введенной в действие

[постановлением Правительства](#)

[Российской Федерации](#)

[от 23 ноября 2012 года N 1218.](#) -

См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень объектов, подлежащих финансированию за счет средств федерального бюджета в рамках [федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | Единица | Мощ- | Срок | 2007- | В том числе | | | | | |
|--|----------------|-------|-------|-----------------------|-------------|-------------|----------|----------|----------|----------|
| | измере- ния | ность | ввода | 2012 годы всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год |
| | | | | - | | | | | | |

I. Подпрограмма "Туберкулез"

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---------------------------------|--------|----------|----------|-------|----|------|----|-------|---|-------|
| 1. | Филиал "Санаторий "Плес" федерального государственного бюджетного учреждения "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Плес, Ивановская область | строительство лечебного корпуса | коек | 45 | 2010 год | 186,8 | 10 | 24,3 | 15 | 137,5 | - | - |
| | реконструкция котельной и инженерных сетей, в том числе проектно-исследовательские работы | объектов | 1 | 2013 год | 2,294 | - | - | - | - | - | - | 2,294 |
| 2. | Мытищинский противотуберкулезный диспансер, г.Мытищи, Московская область | коек/посещений в смену | 60/150 | 2008 год | 34,3 | 9,3 | 25 | - | - | - | - | - |
| 3. | Областное государственное учреждение здравоохранения "Орловский противотуберкулезный диспансер" (реконструкция приточно-вытяжной вентиляции лечебного корпуса N 1)", г.Орел | кВт | 241 | 2007 год | 7 | 7 | - | - | - | - | - | - |
| 4. | Федеральное государственное учреждение детский туберкулезный санаторий "Кирицы" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция лечебно-диагностического корпуса), с.Кирицы, Спасский район, Рязанская область | койко/мест | 100 | 2007 год | 30 | 30 | - | - | - | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|----------|---|-------------|-------|---|---|---|----|---------|----------|
| 5. | Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (реконструкция корпусов научно-исследовательского института фтизиопульмонологии, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Москва | объектов | 1 | 2012 год | 457,2 | - | - | - | 20 | 43,0632 | 394,1368 |
|----|--|----------|---|-------------|-------|---|---|---|----|---------|----------|

(Позиция в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472.

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|-------------------|-------|-------------|-------|----|----|------|----|----------|---------|
| 6. | Федеральное государственное учреждение туберкулезный санаторий "Выборг-7" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция котельной), пос.Отрадное, Выборгский район, Ленинградская область | тыс. гкал/ год | 25,24 | 2008 год | 44 | 10 | 34 | - | - | - | - |
| 7. | Областной противотуберкулезный диспансер (комплекс работ по реконструкции стационара), ул.Лобова, д.12, г.Мурманск | коек | 175 | 2012 год | 25 | - | - | - | - | - | 25 |
| 8. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (реконструкция корпусов, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Санкт-Петербург | тыс. кв.м | 8,51 | 2012год | 353,7 | - | - | 12,1 | 32 | 231,5328 | 78,0672 |

(Позиция в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472.

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|------|----|-------------|----|---|---|---|---|---|----|
| 9. | Межрайонный противотуберкулезный диспансер, г.Избербаш (строительство стационара на 40 коек), Республика Дагестан | коек | 40 | 2012 год | 50 | - | - | - | - | - | 50 |
|----|---|------|----|-------------|----|---|---|---|---|---|----|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--------------------|--------|----------|----------|----|------|---------|------|---------|----------|
| 10. | Реконструкция санатория "Звездочка" под республиканский противотуберкулезный санаторий, г.Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика | -" | 100 | 2008 год | 58 | 8 | 50 | - | - | - | - |
| 11. | Реконструкция республиканского противотуберкулезного диспансера на 300 коек (главный корпус), г.Элиста, Республика Калмыкия | -" | 90 | 2010 год | 119,75 | 25 | - | 38,25 | 56,5 | - | - |
| 12. | Республиканский противотуберкулезный диспансер со стационаром на 80 коек, г.Черкесск, Карачаево-Черкесская Республика | -" | 80 | 2012 год | 495,55 | 25 | 52 | 10,2 | 7,35 | 192 | 209 |
| 13. | Федеральное государственное учреждение санаторий имени С.Т.Аксакова Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (строительство очистных сооружений, в том числе проектно-изыскательские работы), с.Аксаково, Белебеевский район, Республика Башкортостан | тыс.куб.м в сутки | 79,986 | 2010 год | 86,4 | - | 5 | 25 | 56,4 | - | - |
| 14. | Лечебный корпус на 120 коек на территории противотуберкулезного диспансера, г.Саранск, Республика Мордовия | коек | 120 | 2009 год | 40,5 | 5 | 10 | 25,5 | - | - | - |
| 15. | Детский противотуберкулезный санаторий (2-я очередь), с.Чуварлеи, Алатырский район, Чувашская Республика | объектов | 1 | 2008 год | 60 | 10 | 50 | - | - | - | - |
| 16. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Новосибирский научно-исследовательский институт туберкулеза" Министерства здравоохранения Российской Федерации (строительство лабораторного корпуса), г.Новосибирск | тыс.кв.м | 3,087 | 2012 год | 302,6468 | 15 | 14,5 | 80,1738 | 12 | 62,7328 | 118,2402 |
| 17. | Противотуберкулезный диспансер на 100 коек с поликлиникой на 50 посещений в смену, пос.Агинское, Забайкальский край | коек/ пос. в смену | 100/50 | 2008 год | 9 | 5 | 4 | - | - | - | - |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------|------|----------|----------|-------|-------|--------|---------|----------|-----|
| 18. | Пристрой лечебного корпуса к противотуберкулезному диспансеру в пос.Рябово, г.Курган | коек | 120 | 2013 год | 308,55 | 5 | 10 | 36,55 | 35 | 24 | 198 |
| 19. | Противотуберкулезный диспансер, пос.Усть-Ордынский, Иркутская область | -" | 100 | 2011 год | 94,25 | 10 | 10 | 4,25 | 21 | 49 | - |
| 20. | Реконструкция центральной больницы ИК-3, г.Владимир, Владимирская область | кв.м | 240 | 2007 год | 6,15 | 6,15 | - | - | - | - | - |
| 21. | Реконструкция больничного корпуса федерального государственного учреждения ОТБ-1 УФСИН России по Воронежской области (в том числе проектно-изыскательские работы), г.Воронеж | -" | 7900 | 2009 год | 3 | - | 1 | 2 | - | - | - |
| 22. | Общежитие под стационар на 150 мест для туберкулезных больных учреждения УГ-42/8, пос.Река-Емца, Плесецкий район, Архангельская область | мест | 150 | 2009 год | 41,129 | 6 | 3,877 | 31,252 | - | - | - |
| 23. | Реконструкция учреждения ОЯ-22/3, г.Боровичи, Новгородская область | -" | 300 | 2012 год | 50,6042 | 5,678 | 4 | 5 | 35,9262 | - | - |
| 24. | Лечебный корпус в ИК-1 УФСИН России по Республике Калмыкия (в том числе проектно-изыскательские работы), г.Элиста, Республика Калмыкия | -" | 60 | 2011 год | 136,5704 | 1 | 3 | 3 | 3 | 126,5704 | - |
| 25. | Учреждение УТ-389/01-17 (ИК-17) ГУФСИН России по Пермскому краю, пос.Н.Мошево, Соликамский район, Пермский край | -" | | | | | | | | | |
| | реконструкция туберкулезного диспансера, реконструкция очистных сооружений | куб.м/сут. | 400 | 2007 год | 4,155 | 4,155 | - | - | - | - | - |
| 26. | Лечебный корпус в федеральном государственном лечебно-профилактическом учреждении "Областная соматическая больница" ГУФСИН России по Самарской области, г.Самара | мест | 80 | 2010 год | 64,5 | 6 | 5 | 3,5 | 50 | - | - |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--------|--------|----------|-----------|-------|--------|----------|----------|----------|-----------|
| 27. | Лечебный корпус на 100 койко-мест учреждения УБ-14/12 (ЛПУ-12), г.Барнаул, Алтайский край | - | 100 | 2008 год | 30,123 | 5 | 25,123 | - | - | - | - |
| 28. | Пристройка к онкологическому корпусу УП-288/18, ул.Маерчака, г.Красноярск, Красноярский край | к кв.м | 5393,4 | 2011 год | 110,9239 | 6 | 5 | 3,074 | 4,0016 | 92,8483 | - |
| 29. | ЛИУ-48, лечебные корпуса, пос.Заводской, Приморский край | мест | 450 | 2011 год | 111,9237 | 4 | 5 | 3,5 | 0,5 | 98,9237 | - |
| 30. | Больница ИК-11, г.Комсомольск-на-Амуре, Хабаровский край | - | 450 | 2012 год | 340,9628 | 7,117 | 5 | 6,6296 | 16,1771 | 209,6908 | 96,3483 |
| Всего | | | | | 3664,9828 | 225,4 | 345,8 | 304,9794 | 487,3549 | 1130,362 | 1171,0865 |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

II. Подпрограмма "ВИЧ-инфекция"

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------|-----|----------|---------|----|----|--------|---|------|--------|
| 31. | Областное государственное казенное учреждение здравоохранения "Инфекционная клиническая больница им. Е.Н.Павловского" (корпус "СПИД", ул.Садовая, 122), г.Белгород | коек | 120 | 2012 год | 123,148 | 10 | 15 | 14,025 | 6 | 24,5 | 53,623 |
|-----|--|------|-----|----------|---------|----|----|--------|---|------|--------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------------------|--------|----------|---------|------|------|-------|------|------|---------|
| 32. | Областной центр по борьбе со СПИДом, областная инфекционная больница (строительство), г.Воронеж | тыс.кв.м | 18,895 | 2012 год | 345,465 | 16,7 | 34,1 | 12,75 | 12,6 | 34,7 | 234,615 |
| 33. | Областное государственное учреждение здравоохранения "Тамбовский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями в г.Тамбове", г.Тамбов | мест/посещений в смену | 8/50 | 2010 год | 34,61 | - | - | 5,61 | 29 | - | - |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----------|-------|----------|---------|------|----|----|------|---------|---------|
| 34. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Республиканская клиническая инфекционная больница" Министерства здравоохранения Российской Федерации (центр развития и восстановления ВИЧ-инфицированных детей школьного возраста, оставшихся без попечения родителей, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Санкт-Петербург | тыс. кв.м | 7,163 | 2012 год | 273,362 | 18,7 | 20 | 25 | 58,5 | 98,1179 | 53,0441 |
|-----|---|-----------|-------|----------|---------|------|----|----|------|---------|---------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|---------------------------|--------|----------|----------|------|----|--------|-------|---------|---------|
| 35. | Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г.Назрань, Республика Ингушетия | коек | 50 | 2011 год | 103,225 | 30 | 17 | 15,725 | 30 | 10,5 | - |
| 36. | Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г.Краснодар | тыс.кв.м | 4,532 | 2009 год | 105,4 | 15 | 70 | 20,4 | - | - | - |
| 37. | Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями, ул. Цивилева, г.Улан-Удэ, Республика Бурятия | -" | 3,258 | 2012 год | 135,4874 | - | - | - | - | 69,4887 | 65,9987 |
| 38. | Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г.Иркутск | коек | 30 | 2012 год | 466,2677 | 10 | 53 | 12,75 | 22,98 | 51,3487 | 316,189 |
| 39. | Областная детская инфекционная больница, г.Чита | -" | 80 | 2007 год | 11,7 | 11,7 | - | - | - | - | - |
| 40. | Федеральное бюджетное учреждение науки "Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (строительство научно-методического центра по профилактике и борьбе со СПИДом (в том числе проектно-изыскательские работы), г.Москва, Космодамианская набережная, 22, строения 1 и 1а) | коек/ посеще- ний в смену | 400/15 | 2011 год | 34,83 | - | - | 4,78 | 28,1 | 1,95 | - |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|----------|------|-------------|----------|------|------|--------|----------|---------|-------|
| 41. | Федеральное бюджетное учреждение науки "Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии" (реконструкция корпуса с пристроем для размещения Центра наблюдения и лечения ВИЧ-инфицированных пациентов Южного федерального округа, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Ростов-на-Дону, Газетный пер., д.119 | тыс.кв.м | 9,2 | 2012 год | 356,1366 | 9 | 6 | 1,1366 | 1,9 | 88,1 | 250 |
| 42. | Федеральное бюджетное учреждение науки "Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н.Блохиной" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (строительство лабораторно-поликлинического корпуса с региональным центром по иммунодефицитам, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Нижний Новгород | -" | 7,7 | 2012 год | 526,2284 | 18,5 | - | 9,9134 | 45,1 | 151,515 | 301,2 |
| 43. | Федеральное бюджетное учреждение науки "Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г.Тюмень | | | | | | | | | | |
| | реконструкция с расширением лабораторного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы | тыс.кв.м | 10,9 | 2011 год | 698,6575 | 57 | 94,3 | 75,69 | 351,6675 | 120 | - |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|--------|----------|----------|------|-----|-------|--------|----------|---------|
| 44. | Федеральное бюджетное учреждение науки "Хабаровский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г.Хабаровск: | | | | | | | | | | |
| | строительство поликлиники Дальневосточного окружного Центра по профилактике и борьбе со СПИДом (в том числе проектно-изыскательские работы) | -" | 4,7 | 2012 год | 522,3159 | 6 | 10 | 9,7 | 49,18 | 220,3359 | 227,1 |
| | реконструкция лабораторного корпуса (в том числе проектно-изыскательские работы) | -" | 1,3 | 2010 год | 220,64 | 41,5 | 45 | 28,32 | 105,82 | - | - |
| 45. | УФСИН России по Белгородской области, г.Белгород | кв.м | 568,06 | 2011 год | 20,945 | 0,45 | - | - | - | 20,495 | - |
| 46. | УФСИН России по Владимирской области, г.Владимир | -" | 568,06 | 2012 год | 25,8683 | 0,45 | - | - | - | - | 25,4183 |
| 47. | УФСИН России по Воронежской области, г.Воронеж | -" | 568,06 | 2010 год | 23,65 | - | 7,9 | - | 15,75 | - | - |
| 48. | УФСИН России по Липецкой области, г.Липецк | -" | 568,06 | 2011 год | 24,3087 | 0,45 | - | - | - | 23,8587 | - |
| 49. | УФСИН России по Орловской области, г.Орел | -" | 568,06 | 2012 год | 18,9729 | 0,45 | - | - | - | - | 18,5229 |
| 50. | УФСИН России по Тамбовской области, г.Тамбов | -" | 568,06 | 2012 год | 23,8518 | 0,45 | - | - | - | 23,4018 | - |
| 51. | УФСИН России по Ярославской области, г.Ярославль | -" | 568,06 | 2012 год | 29,4751 | 0,45 | - | - | - | 26,3901 | 2,635 |
| 52. | ГУФСИН России по г.Санкт-Петербургу и Ленинградской области, г.Санкт-Петербург | -" | 568,06 | 2011 год | 21,416 | 0,45 | - | - | - | 20,966 | - |
| 53. | ГУФСИН России по Краснодарскому краю, г.Краснодар | кв.м | 568,06 | 2011 год | 22,0878 | - | - | 0,776 | - | 21,3118 | - |

(Позиция в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472.

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-------|--------|----------|---------|------|---|-------|---|---------|---------|
| 54. | ГУФСИН России по Волгоградской области, г.Волгоград | -" | 568,06 | 2012 год | 19,9181 | - | - | - | - | - | 19,9181 |
| 55. | ГУФСИН России по Ростовской области, г.Ростов | -" | 568,06 | 2012 год | 27,1559 | - | - | - | - | - | 27,1559 |
| 56. | УФСИН России по Республике Мордовия, пос. Явас, Зубово-Полянский район, Республика Мордовия | -" | 568,06 | 2011 год | 18,3375 | - | - | 0,776 | - | 17,5615 | - |
| 57. | УФСИН России по Чувашской Республике, г.Чебоксары, Чувашская Республика | -" | 568,06 | 2011 год | 20,73 | 0,45 | - | - | - | 20,28 | - |
| 58. | ГУФСИН России по Пермскому краю, г.Пермь, Пермский край | -" | 568,06 | 2012 год | 24 | - | - | - | - | - | 24 |
| 59. | УФСИН России по Оренбургской области, г.Оренбург | -" | 568,06 | 2011 год | 17,9713 | 0,45 | - | - | - | 17,5213 | - |
| 60. | УФСИН России по Пензенской области, г.Пенза | -" | 568,06 | 2011 год | 19,7551 | 0,45 | - | - | - | 19,3051 | - |
| 61. | УФСИН России по Самарской области, г.Самара | -" | 568,06 | 2012 год | 22,7197 | - | - | - | - | - | 22,7197 |
| 62. | УФСИН России по Ульяновской области, г.Ульяновск | -" | 568,06 | 2012 год | 23,4866 | - | - | 0,776 | - | - | 22,7106 |
| 63. | УФСИН России по Курганской области, г.Курган | - " - | 568,06 | 2012 год | 20,7261 | - | - | 0,776 | - | - | 19,9501 |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-------|--------|----------|---------|---|---|-------|---|---------|---------|
| 64. | ГУФСИН России по Свердловской области, г.Екатеринбург | -" | 568,06 | 2011 год | 22,8956 | - | - | 0,776 | - | 22,1196 | - |
| 65. | ГУФСИН России по Свердловской области, г.Красноурьинск Свердловской области | -" | 568,06 | 2012 год | 23,8428 | - | - | - | - | - | 23,8428 |
| 66. | УФСИН России по Тюменской области, г.Тюмень | -" | 568,06 | 2012 год | 25,6797 | - | - | - | - | - | 25,6797 |
| 67. | ГУФСИН России по Челябинской области, г.Челябинск | -" | 568,06 | 2011 год | 21,191 | - | - | 0,776 | - | 20,415 | - |
| 68. | УФСИН России по Алтайскому краю, г.Барнаул | - " - | 568,06 | 2012 год | 25,1761 | - | - | - | - | - | 25,1761 |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|
| 69. | УФСИН России по Забайкальскому краю, г.Чита | - "- | 568,06 | 2012 год | 26,0061 | - | - | - | - | - | 26,0061 |
|-----|---|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|--------|-------------|--------|---|---|---|---|---|--------|
| 70. | ГУФСИН России по Красноярскому краю, г.Красноярск | - "- | 568,06 | 2012 год | 34,094 | - | - | - | - | - | 34,094 |
|-----|---|------|--------|-------------|--------|---|---|---|---|---|--------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|
| 71. | ГУФСИН России по Иркутской области, г.Иркутск | - "- | 568,06 | 2012 год | 31,4642 | - | - | - | - | - | 31,4642 |
|-----|---|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------|--------|-------------|--------|---|---|---|---|---|--------|
| 72. | ГУФСИН России по Кемеровской области, г.Кемерово | - "- | 568,06 | 2012 год | 27,341 | - | - | - | - | - | 27,341 |
|-----|--|------|--------|-------------|--------|---|---|---|---|---|--------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|
| 73. | ГУФСИН России по Новосибирской области, г.Новосибирск | - "- | 568,06 | 2012 год | 26,2522 | - | - | - | - | - | 26,2522 |
|-----|---|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|
| 74. | УФСИН России по Хабаровскому краю, г.Хабаровск | - "- | 568,06 | 2012 год | 30,0383 | - | - | - | - | 4 | 26,0383 |
|-----|--|------|--------|-------------|---------|---|---|---|---|---|---------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | |
|---|------|-------------|-----|-----|---|---|---|---|---|---|
| проектно- изыскательские работы (разработка рабочего проекта с типовым проектным решением) | - "- | 2007 год | 0,8 | 0,8 | - | - | - | - | - | - |
|---|------|-------------|-----|-----|---|---|---|---|---|---|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | |
|-------|--|--|-----------|-------|-------|---------|----------|-----------|-----------|
| Всего | | | 4677,6304 | 249,4 | 372,3 | 240,456 | 756,5975 | 1128,1821 | 1930,6948 |
|-------|--|--|-----------|-------|-------|---------|----------|-----------|-----------|

III. Подпрограмма "Онкология"

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------------------|---------|----------|----------|------|-------|--------|----------|----------|----------|
| 75. | Государственное учреждение здравоохранения "Тамбовский областной онкологический диспансер" (пристройка хирургического корпуса на 60 коек), г.Тамбов | коек | 60 | 2007 год | 46,7 | 46,7 | - | - | - | - | - |
| 76. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр рентгенорадиологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации (реконструкция корпуса высоких энергий отделения ионизирующей терапии и диагностики, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Москва | тыс.кв.м | 3,67 | 2012 год | 556,6239 | 20,5 | 30 | - | - | 120 | 386,1239 |
| 77. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Московский научно-исследовательский онкологический институт им.П.А.Герцена" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция поликлиники), г.Москва | тыс.кв.м | 5,25 | 2011 год | 496,6483 | 17 | 55 | 93 | 168 | 163,6483 | - |
| 78. | Областной онкологический диспансер, г.Архангельск (реконструкция) | -" | 5,23 | 2011 год | 624,1625 | 15 | 15 | 412,45 | 181,7125 | - | - |
| 79. | Областной онкологический диспансер, г.Великий Новгород | коек/посещений в смену | 240/300 | 2010 год | 1098,9 | 70 | 416,5 | 610 | 2,4 | - | - |
| 80. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Российский научный центр радиологии и хирургических технологий" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция корпусов, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Санкт-Петербург | тыс.кв.м | 0,5 | 2010 год | 80,2 | - | 15,2 | 25 | 40 | - | - |

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------------|------|----------|-----------|-------|-------|--------|--------|---------|----------|
| 81. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Научно-исследовательский институт онкологии имени Н.Н.Петрова" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Санкт-Петербург: | | | | | | | | | | |
| | реконструкция каньона для размещения медицинского линейного ускорителя | -" | 1,37 | 2007 год | 8 | 8 | - | - | - | - | - |
| | реконструкция операционных | -" | 2,1 | 2012 год | 133,5 | - | - | 5,9 | 16,5 | 99,2375 | 11,8625 |
| 82. | Республиканский онкологический диспансер (строительство), г.Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика | коек | 220 | 2012 год | 254,71 | 14,5 | 20 | 51 | 27,21 | 75 | 67 |
| 83. | Детский онкологический центр на территории областного онкологического диспансера, г.Оренбург | тыс.кв.м | 11,7 | 2007 год | 67 | 67 | - | - | - | - | - |
| 84. | Государственное учреждение здравоохранения "Областной клинический онкологический диспансер" (пристрой для дистанционной лучевой терапии к радиологическому корпусу), г.Ульяновск | кв.м | 757 | 2007 год | 13,5 | 13,5 | - | - | - | - | - |
| 85. | Межрайонный онкологический диспансер (2-я очередь), г.Магнитогорск, Челябинская область | -" | 1800 | 2009 год | 69,35 | 10,3 | 31 | 28,05 | - | - | - |
| 86. | Учреждение Российской академии медицинских наук Российский онкологический научный центр им.Н.Н.Блохина Российской академии медицинских наук (реконструкция с техническим перевооружением опытно-наработочной лаборатории (строение 18) для производства противоопухолевых лекарственных средств), г.Москва | млн. флак. в год | 8 | 2012 год | 2114,7522 | 240,4 | 275,4 | 261,46 | 379,83 | 633,05 | 324,6122 |

(Позиция в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472.

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|------|-----|-------------|-----------|------|-------|---------|----------|-----------|----------|
| 87. | Реконструкция лечебного корпуса Учреждения УС-20/12, г.Санкт-Петербург | мест | 260 | 2010 год | 55,551 | 10,1 | 16,6 | 10 | 18,851 | - | - |
| 88. | Строительство онкологического корпуса в федеральном государственном лечебно- профилактическом учреждении "Краевая туберкулезная больница-1" ГУФСИН России по Красноярскому краю (в том числе проектно- изыскательские работы), г.Красноярск | -" | 60 | 2011 год | 108,285 | 3 | - | - | - | 105,285 | - |
| Всего | | | | | 5727,8829 | 536 | 874,7 | 1496,86 | 834,5035 | 1196,2208 | 789,5986 |

IV. Подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|----------|------|-------------|-----------|------|------|------|-------|--------|----------|
| 89. | Федеральное государственное учреждение "Научно- исследовательская лаборатория иммунохимиотерапии | тыс.кв.м | 2,29 | 2007 год | 34,4 | 34,4 | - | - | - | - | - |
| | лепры иммунотропных средств с клиникой и опытно- экспериментальным производством Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию", пос.Зеленая Дубрава, Московская область (реконструкция лабораторного корпуса) | | | | | | | | | | |
| 90. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии" Министерства здравоохранения Российской Федерации", г.Москва: | | | | | | | | | | |
| | реконструкция здания физиотерапевтического корпуса, в том числе проектно- изыскательские работы | тыс.кв.м | 10 | 2013 год | 1010,6028 | - | 13,8 | 29,5 | 16,29 | 816,75 | 134,2628 |

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|------|-------|----------|-----------|------|------|----------|--------|-----------|----------|
| | строительство лабораторно-диагностического корпуса филиала, в том числе проектно-изыскательские работы | -" | 2,96 | 2008 год | 37,2 | - | 37,2 | - | - | - | - |
| | реконструкция лабораторного корпуса, пос.Зеленая Дубрава, Московская область | -" | 2,050 | 2011 год | 412,3171 | - | - | 68,8716 | 100 | 243,4455 | - |
| 91. | Федеральное государственное учреждение "Нижегородский научно-исследовательский кожно-венерологический институт" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция главного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Нижний Новгород | -" | 5,26 | 2010 год | 56,85 | 5 | 1 | 26,85 | 24 | - | - |
| 92. | Лечебный корпус в ИК-5 ГУФСИН России по Нижегородской области (в том числе проектно-изыскательские работы), г.Нижний Новгород | коек | 100 | 2012 год | 171,6742 | 1,2 | 1,5 | - | - | 105,4909 | 63,4833 |
| 93. | Реконструкция лечебного корпуса краевой больницы ГУФСИН России по Приморскому краю (в том числе проектно-изыскательские работы), г.Владивосток | -" | 40 | 2012 год | 2 | 1 | 1 | - | - | - | - |
| Всего | | | | | 1725,0441 | 41,6 | 54,5 | 125,2216 | 140,29 | 1165,6864 | 197,7461 |

V. [Подпрограмма "Вирусные гепатиты"](#)

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------|----|----------|----------|----|------|--------|-----|----------|------|
| 94. | Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г.Ставрополь (строительство лабораторного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы) | тыс.кв.м | 10 | 2012 год | 902,9416 | 21 | 37,1 | 64,685 | 144 | 551,7566 | 84,4 |
|-----|---|----------|----|----------|----------|----|------|--------|-----|----------|------|

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|----|-----|-------------|----------|------|------|--------|-----|----------|------|
| 95. | Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Ростовский Научно-исследовательский противочумный институт" Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (реконструкция лабораторного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Ростов-на-Дону | -" | 1,7 | 2010 год | 75,1 | 17,6 | 28 | 8,5 | 21 | - | - |
| Всего | | | | | 978,0416 | 38,6 | 65,1 | 73,185 | 165 | 551,7566 | 84,4 |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

VI. [Подпрограмма "Психические расстройства"](#)

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--|------------------|-----|-------------|----------|------|---|--------|----|----------|---------|
| 96. | Федеральное государственное учреждение "Костромская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (канализационные очистные сооружения в п.Березовая роща, Судиславский район), г.Кострома | куб. м/ сутки | 300 | 2007 год | 32,2 | 32,2 | - | - | - | - | - |
| 97. | Федеральное казенное учреждение "Орловская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации (строительство лечебного корпуса с пристройкой для лаборатории, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Орел | коек | 96 | 2012 год | 166,6405 | - | - | 2,7194 | 15 | 100,7806 | 48,1405 |

98. Федеральное казенное учреждение
"Смоленская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Сычевка, Смоленская область:

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|-----|----------|----------|---|------|-------|---------|---------|---------|
| строительство очистных сооружений | куб. м/сут | 200 | 2008 год | 24,6 | - | 24,6 | - | - | - | - |
| реконструкция зданий | объектов | 1 | 2012 год | 558,9211 | - | - | 9,051 | 10,8211 | 136,482 | 402,567 |

и сооружений, в том числе проектно-изыскательские работы

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | |
|--|----------|-----|----------|----|---|---|---|----|---|---|
| 99. Государственное учреждение здравоохранения "Областной психоневрологический диспансер" (строительство лечебно-производственных мастерских), г.Тверь | тыс.кв.м | 2,6 | 2010 год | 21 | - | - | 3 | 18 | - | - |
|--|----------|-----|----------|----|---|---|---|----|---|---|

100. Федеральное государственное бюджетное учреждение "Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии имени В.П.Сербского" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Москва:

| | | | | | | | | | | |
|--|----|------|----------|--------|------|------|-------|-----|-----|----|
| служебно-хозяйственный корпус, в том числе проектно-изыскательские работы | -" | 3,14 | 2013 год | 204,54 | 38,2 | 85,5 | 60,74 | 4,4 | 8,7 | 7 |
| реконструкция клинического корпуса амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз (в том числе проектно-изыскательские работы) | -" | 4,9 | 2013 год | 72 | - | - | 0,6 | 4 | 7,4 | 60 |

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|----------|-------|-------------|----------|-----|-------|------|---------|--------|----------|
| 101. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Московский научно- исследовательский институт психиатрии" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Москва | | | | | | | | | | |
| | реконструкция клинического корпуса (в том числе проектно- изыскательские работы) | "- | 8,934 | 2010 год | 71,548 | 3,1 | - | 26,7 | 41,748 | - | - |
| | реконструкция лабораторного корпуса (в том числе проектно- изыскательские работы) | "- | 3,954 | 2012 год | 31,3952 | - | - | - | - | - | 31,3952 |
| 102. | Федеральное казенное учреждение "Калининградская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Черняховск, Калининградская область (строительство и реконструкция лечебных корпусов) | "- | 14,1 | 2012 год | 513,1558 | - | 12,2 | 70 | 23,4198 | 0,9191 | 406,6169 |
| 103. | Свирская психиатрическая больница, г.Подойное поле, Ленинградская область | коек | 120 | 2008 год | 180,6 | - | 180,6 | - | - | - | - |
| 104. | Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно- исследовательский психоневрологический институт им. В.М.Бехтерева" Министерства здравоохранения Российской Федерации (реконструкция корпусов, в том числе проектно- изыскательские работы), г.Санкт-Петербург | тыс.кв.м | 8,4 | 2012 год | 215,2 | 12 | - | 25,2 | 95 | 50 | 33 |

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|------|----|----------|----------|---|---|--------|--------|---------|--------|
| 105. | Федеральное казенное учреждение "Санкт-Петербургская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации (реконструкция лечебного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы), г.Санкт-Петербург | коек | 60 | 2012 год | 115,7585 | - | - | 3,0224 | 3,8875 | 35,8776 | 72,971 |
|------|--|------|----|----------|----------|---|---|--------|--------|---------|--------|

(Позиция в редакции, введенной в действие постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472.

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|----------|-----|----------|----------|----|---|--------|---|--------|---------|
| 106. | Стражное отделение на 60 коек судебно-психиатрической экспертизы, г.Краснодар | -" | 60 | 2012 год | 135 | - | - | - | - | - | 135 |
| 107. | Федеральное казенное учреждение "Волгоградская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации (строительство и реконструкция зданий и сооружений, в том числе проектно-изыскательские работы), с.Дворянское, Волгоградская область | -" | 710 | 2012 год | 112,3128 | - | - | 2,5434 | - | 67,774 | 41,9954 |
| 108. | Федеральное казенное учреждение "Казанская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения Российской Федерации, г.Казань, Республика Татарстан: | | | | | | | | | | |
| | строительство пищеблока | кв.м | 900 | 2007 год | 11 | 11 | - | - | - | - | - |
| | строительство и реконструкция зданий и сооружений (в том числе проектно-изыскательские работы) | объектов | 1 | 2013 год | 35,268 | - | - | - | - | 4,935 | 30,333 |

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|----------|-------|----------|---------|----|-------|------|---------|---------|-------|
| 109. | Отделение стационарной судебно-психиатрической экспертизы для лиц, содержащихся под стражей, государственного учреждения здравоохранения "Кемеровская областная клиническая больница" (стражное отделение), г.Кемерово | коек | 44 | 2012 год | 140,4 | - | - | 5,5 | 36,39 | 20 | 78,51 |
| 110. | Федеральное государственное учреждение "Новосибирская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (контрольно-пропускные пункты и охранные мероприятия), г.Новосибирск | тыс.кв.м | 1,111 | 2008 год | 46,5 | 25 | 21,5 | - | - | - | - |
| 111. | Государственное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая психиатрическая больница N 1, г.Пермь". Инфекционно-туберкулезный корпус на 250оек | коек | 250 | 2007 год | 10 | 10 | - | - | - | - | - |
| 112. | Реконструкция центральной больницы федерального государственного учреждения ИК-3 УФСИН России по Владимирской области (в том числе проектно-изыскательские работы), г.Владимир | -" | 100 | 2011 год | 53,3005 | 3 | 5,338 | 4,85 | 18,3651 | 21,7474 | - |
| 113. | Реконструкция лечебного здания психиатрической больницы СИЗО-1 УФСИН России по Смоленской области (в том числе проектно-изыскательские работы), г.Смоленск | кв.м | 1076 | 2008 | 1 | - | 1 | - | - | - | - |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|------|----|-------------|--------|-----|------|---|---|---------|---------|
| 114. | Реконструкция лечебно- профилактического учреждения "Специализированная психиатрическая больница" УФСИН России по Ярославской области (в том числе проектно- изыскательские работы), г.Рыбинск, Ярославская область | коек | 80 | 2012 год | 83,616 | 1,2 | 0,83 | - | - | 15,7488 | 65,8372 |
|------|---|------|----|-------------|--------|-----|------|---|---|---------|---------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|-----|-----|-------------|---------|-----|-------|---|---|----------|---------|
| 115. | Строительство психиатрического отделения в федеральном государственном учреждении УЧ-398/19 МОТБ ГУФСИН России по Ростовской области (в том числе проектно- изыскательские работы), г.Ростов-на- Дону | - " | 120 | 2012 год | 136,017 | 1,2 | 1,032 | - | - | 116,5958 | 17,1892 |
|------|---|-----|-----|-------------|---------|-----|-------|---|---|----------|---------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|----|-----|-------------|---------|---|-----|---|---|--------|---------|
| 116. | Строительство психиатрического отделения в федеральном государственном учреждении ЛИУ-7 УФСИН России по Чувашской Республике (в том числе проектно- изыскательские работы), г.Цивильск, Чувашская Республика | -" | 120 | 2012 год | 72,7656 | - | 1,2 | - | - | 53,241 | 18,3246 |
|------|---|----|-----|-------------|---------|---|-----|---|---|--------|---------|

| | | | | | | | | | | | |
|------|---|----|----|-------------|----|----|----|----|---|---|---|
| 117. | Психиатрический стационар в федеральном государственном учреждении ИК-5 ГУФСИН России по Кемеровской области, г.Кемерово | -" | 60 | 2009 год | 33 | 12 | 10 | 11 | - | - | - |
|------|---|----|----|-------------|----|----|----|----|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|----------|-------|-------|----------|----------|----------|---------|
| Всего | | | | | 3077,739 | 148,9 | 343,8 | 224,9262 | 271,0315 | 640,2013 | 1448,88 |
|-------|--|--|--|--|----------|-------|-------|----------|----------|----------|---------|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

VII. [Подпрограмма "Вакцинопрофилактика"](#)

[illegible]

| | | | | | | | | | | |
|---|----------|----|-------------|-----------|----|-----|-------|----|----------|---------|
| реконструкция корпуса N 10 со строительством пристройки под производство вакцин БЦЖ и БЦЖ-М | млн. доз | 20 | 2012 год | 2220,7646 | 60 | 100 | 89,25 | 35 | 842,7946 | 1093,72 |
|---|----------|----|-------------|-----------|----|-----|-------|----|----------|---------|

| | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----|-------------|----|----|---|---|----|---|---|
| строительство корпуса под производство диагностикумов (наборов реагентов) для выявления возбудителей массовых и социально значимых инфекционных заболеваний с пристройкой производственно- лабораторного корпуса (в том числе проектно- изыскательские работы) | млн. наборов в год | 1,7 | 2015 год | 40 | 25 | - | - | 15 | - | - |
|--|--------------------------|-----|-------------|----|----|---|---|----|---|---|

| | | | | | | | |
|-------|-----------|-------|-------|---------|---------|-----------|---------|
| Всего | 3419,8076 | 137,3 | 175,9 | 331,925 | 276,168 | 1064,5946 | 1433,92 |
|-------|-----------|-------|-------|---------|---------|-----------|---------|

Приложение N 3. Объемы и источники финансирования федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 3
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 28 декабря 2012 года N 1472](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Объемы и источники финансирования [федеральной целевой программы
"Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-
2012 годы\)"](#)

(млн. рублей в ценах соответствующих лет)

| Источники финансирования и направления расходов | Объем финансирования | | | | | | |
|--|----------------------------|-------------|-------------|----------|----------|----------|----------|
| | 2007-2012 годы всего | в том числе | | | | | |
| | | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год |

I. Подпрограмма "Сахарный диабет"

| | | | | | | | | |
|--------------|----|-----------|--------|-------|-----------|--------|--------|-----------|
| Всего | по | 7030,9982 | 1079,5 | 930,1 | 1258,9504 | 1245,8 | 1357,8 | 1158,8478 |
| подпрограмме | | | | | | | | |

в том числе:

| | | | | | | | |
|---|-------------|--------|-------|-----------|--------|--------|-----------|
| федеральный бюджет | 1902,7982 | 347,5 | 147,1 | 424,7504 | 360,4 | 411 | 212,0478 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 5040 | 720 | 770 | 820 | 870 | 930 | 930 |
| внебюджетные источники | 88,2 | 12 | 13 | 14,2 | 15,4 | 16,8 | 16,8 |
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 106,7 | 33,9 | 36,4 | - | - | 36,4 | - |
| Прочие нужды всего | - 6924,2982 | 1045,6 | 893,7 | 1258,9504 | 1245,8 | 1321,4 | 1158,8478 |

в том числе:

| | | | | | | | |
|--|-----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|
| федеральный бюджет - всего | 1796,0982 | 313,6 | 110,7 | 424,7504 | 360,4 | 374,6 | 212,0478 |
| в том числе субсидии | 227,9 | - | - | - | - | 127 | 100,9 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 5040 | 720 | 770 | 820 | 870 | 930 | 930 |
| внебюджетные источники | 88,2 | 12 | 13 | 14,2 | 15,4 | 16,8 | 16,8 |

II. Подпрограмма "Туберкулез"

| | | | | | | | |
|--------------------|---------------|--------|--------|-----------|-----------|----------|-----------|
| Всего подпрограмме | по 36994,4065 | 4139,1 | 3848,7 | 6726,4344 | 6817,6984 | 7996,216 | 7466,2577 |
|--------------------|---------------|--------|--------|-----------|-----------|----------|-----------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|--|------------|--------|--------|-----------|-----------|----------|-----------|
| федеральный бюджет | 16730,5065 | 1439,9 | 766,4 | 3352,5344 | 3243,5984 | 4229,016 | 3699,0577 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 20263,9 | 2699,2 | 3082,3 | 3373,9 | 3574,1 | 3767,2 | 3767,2 |
| Капитальные вложения - всего | 6584,9828 | 475,4 | 765,8 | 784,9794 | 1037,3549 | 1740,362 | 1781,0865 |

в том числе:

| | | | | | | | |
|--------------------|-----------|-------|-------|----------|----------|----------|-----------|
| федеральный бюджет | 3664,9828 | 225,4 | 345,8 | 304,9794 | 487,3549 | 1130,362 | 1171,0865 |
|--------------------|-----------|-------|-------|----------|----------|----------|-----------|

| | | | | | | | |
|---|--------------|--------|--------|----------|-----------|-----------|-----------|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 2920 | 250 | 420 | 480 | 550 | 610 | 610 |
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 118,115 | 26,8 | 32 | 10,815 | 16,7 | 31,8 | - |
| Прочие нужды всего | - 30291,3087 | 3636,9 | 3050,9 | 5930,64 | 5763,6435 | 6224,054 | 5685,1712 |
| в том числе: | | | | | | | |
| федеральный бюджет - всего | 12947,4087 | 1187,7 | 388,6 | 3036,74 | 2739,5435 | 3066,854 | 2527,9712 |
| в том числе субсидии | 1053,5965 | - | - | - | - | 381,6 | 671,9965 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 17343,9 | 2449,2 | 2662,3 | 2893,9 | 3024,1 | 3157,2 | 3157,2 |
| III. Подпрограмма "ВИЧ-инфекция" | | | | | | | |
| Всего подпрограмме по | 10532,9635 | 1101,2 | 1255,4 | 1179,096 | 1759,6975 | 2237,1821 | 3000,3879 |
| в том числе: | | | | | | | |
| федеральный бюджет | 5396,2635 | 370,2 | 465,9 | 327,296 | 866,2975 | 1301,6821 | 2064,8879 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 4940,7 | 710 | 763,5 | 820,8 | 857,4 | 894,5 | 894,5 |
| внебюджетные источники | 196 | 21 | 26 | 31 | 36 | 41 | 41 |
| Капитальные вложения - всего | 6273,6304 | 480,4 | 618,3 | 501,456 | 1032,5975 | 1419,1821 | 2221,6948 |
| в том числе: | | | | | | | |
| федеральный бюджет | 4677,6304 | 249,4 | 372,3 | 240,456 | 756,5975 | 1128,1821 | 1930,6948 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 1400 | 210 | 220 | 230 | 240 | 250 | 250 |
| внебюджетные источники | 196 | 21 | 26 | 31 | 36 | 41 | 41 |

| | | | | | | | |
|---|-------------|--------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 91,4 | 25,6 | 27,5 | - | 10,8 | 27,5 | - |
| Прочие нужды всего | - 4167,9331 | 595,2 | 609,6 | 677,64 | 716,3 | 790,5 | 778,6931 |
| в том числе: | | | | | | | |
| федеральный бюджет - всего | 627,2331 | 95,2 | 66,1 | 86,84 | 98,9 | 146 | 134,1931 |
| в том числе субсидии | 79,375 | - | - | - | - | 31,75 | 47,625 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 3540,7 | 500 | 543,5 | 590,8 | 617,4 | 644,5 | 644,5 |
| IV. Подпрограмма "Онкология" | | | | | | | |
| Всего по подпрограмме | 13877,1112 | 1806,2 | 2007,5 | 3141,5823 | 2132,5535 | 2715,7208 | 2073,5546 |
| в том числе: | | | | | | | |
| федеральный бюджет | 7624,3112 | 892,2 | 1003,7 | 2053,6823 | 1064,2535 | 1626,3208 | 984,1546 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 5920,8 | 882 | 961,8 | 1035,9 | 1006,3 | 1017,4 | 1017,4 |
| внебюджетные источники | 332 | 32 | 42 | 52 | 62 | 72 | 72 |
| Капитальные вложения - всего | 7929,8829 | 878 | 1256,7 | 1908,86 | 1196,5035 | 1548,2208 | 1141,5986 |
| в том числе: | | | | | | | |
| федеральный бюджет | 5727,8829 | 536 | 874,7 | 1496,86 | 834,5035 | 1196,2208 | 789,5986 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 1870 | 310 | 340 | 360 | 300 | 280 | 280 |
| внебюджетные источники | 332 | 32 | 42 | 52 | 62 | 72 | 72 |
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 207,755 | 42,5 | 50,6 | 41,905 | 24,65 | 48,1 | - |

| | | | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------|-------|-------|-----------|-------|--------|---------|
| Прочие нужды всего | - | 5739,4733 | 885,7 | 700,2 | 1190,8173 | 911,4 | 1119,4 | 931,956 |
|-----------------------|---|-----------|-------|-------|-----------|-------|--------|---------|

в том числе:

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-----------|-------|------|----------|-------|-----|---------|
| федеральный бюджет - всего | | 1688,6733 | 313,7 | 78,4 | 514,9173 | 205,1 | 382 | 194,556 |
|-------------------------------|--|-----------|-------|------|----------|-------|-----|---------|

| | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--------|---|---|---|---|-----|--------|
| в том числе субсидии | | 367,15 | - | - | - | - | 213 | 154,15 |
|-------------------------|--|--------|---|---|---|---|-----|--------|

| | | | | | | | | |
|---|--|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | | 4050,8 | 572 | 621,8 | 675,9 | 706,3 | 737,4 | 737,4 |
|---|--|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|

V. Подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----|-----------|-----|-------|----------|--------|-----------|----------|
| Всего подпрограмме | по | 5259,1761 | 584 | 591,7 | 751,8536 | 720,19 | 1825,8864 | 785,5461 |
|-----------------------|----|-----------|-----|-------|----------|--------|-----------|----------|

в том числе:

| | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-----------|-------|-------|----------|--------|-----------|----------|
| федеральный бюджет | | 2565,3761 | 203,4 | 177,9 | 302,1536 | 250,29 | 1335,9864 | 295,6461 |
|-----------------------|--|-----------|-------|-------|----------|--------|-----------|----------|

| | | | | | | | | |
|---|--|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | | 2693,8 | 380,6 | 413,8 | 449,7 | 469,9 | 489,9 | 489,9 |
|---|--|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

| | | | | | | | | |
|--|--|-----------|------|------|----------|--------|-----------|----------|
| Капитальные вложения (федеральный бюджет) | | 1725,0441 | 41,6 | 54,5 | 125,2216 | 140,29 | 1165,6864 | 197,7461 |
|--|--|-----------|------|------|----------|--------|-----------|----------|

| | | | | | | | | |
|---|--|------|------|------|---|---|------|---|
| Научно- исследовательские и опытно- конструкторские работы (федеральный бюджет) | | 98,1 | 30,9 | 33,6 | - | - | 33,6 | - |
|---|--|------|------|------|---|---|------|---|

| | | | | | | | | |
|-----------------------|---|----------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|
| Прочие нужды всего | - | 3436,032 | 511,5 | 503,6 | 626,632 | 579,9 | 626,6 | 587,8 |
|-----------------------|---|----------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|

в том числе:

| | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|---------|-------|------|---------|-----|-------|------|
| федеральный бюджет - всего | | 742,232 | 130,9 | 89,8 | 176,932 | 110 | 136,7 | 97,9 |
|-------------------------------|--|---------|-------|------|---------|-----|-------|------|

| | | | | | | | | |
|-------------------------|--|-------|---|---|---|---|----|------|
| в том числе субсидии | | 126,9 | - | - | - | - | 35 | 91,9 |
|-------------------------|--|-------|---|---|---|---|----|------|

| | | | | | | | | |
|---|--|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | | 2693,8 | 380,6 | 413,8 | 449,7 | 469,9 | 489,9 | 489,9 |
|---|--|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|

VI. Подпрограмма "Вирусные гепатиты"

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----|-----------|--------|--------|-----------|---------|-----------|-------|
| Всего подпрограмме | по | 7605,8494 | 1194,8 | 1044,3 | 1498,1528 | 1158,04 | 1733,8566 | 976,7 |
|-----------------------|----|-----------|--------|--------|-----------|---------|-----------|-------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|---|-------------|--------|-------|-----------|--------|-----------|-------|
| федеральный бюджет | 2909,4494 | 416,9 | 198,8 | 579,3528 | 431,84 | 1019,8566 | 262,7 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 4278,4 | 719,9 | 782,5 | 850,8 | 653,2 | 636 | 636 |
| внебюджетные источники | 418 | 58 | 63 | 68 | 73 | 78 | 78 |
| Капитальные вложения (федеральный бюджет) | 978,0416 | 38,6 | 65,1 | 73,185 | 165 | 551,7566 | 84,4 |
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 118,3 | 37,3 | 40,5 | - | - | 40,5 | - |
| Прочие нужды всего | - 6509,5078 | 1118,9 | 938,7 | 1424,9678 | 993,04 | 1141,6 | 892,3 |

в том числе:

| | | | | | | | |
|--|-----------|-------|-------|----------|--------|--------|--------|
| федеральный бюджет - всего | 1813,1078 | 341 | 93,2 | 506,1678 | 266,84 | 427,6 | 178,3 |
| в том числе субсидии | 227,533 | - | - | - | - | 66,883 | 160,65 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 4278,4 | 719,9 | 782,5 | 850,8 | 653,2 | 636 | 636 |
| внебюджетные источники | 418 | 58 | 63 | 68 | 73 | 78 | 78 |

VII. Подпрограмма "Психические расстройства"

| | | | | | | | |
|--|--------------|-------|--------|-----------|-----------|-----------|---------|
| Всего подпрограмме | по 8095,7639 | 927,1 | 1084,5 | 1136,4011 | 1119,8815 | 1604,1013 | 2223,78 |
| в том числе: | | | | | | | |
| федеральный бюджет | 4483,7639 | 407,1 | 531,5 | 530,4011 | 490,8815 | 952,1013 | 1571,78 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 3302 | 480 | 508 | 556 | 574 | 592 | 592 |
| внебюджетные источники | 310 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 60 |
| | 3479,739 | 208,9 | 406,8 | 290,9262 | 340,0315 | 712,2013 | 1520,88 |

в том числе:

| | | | | | | | |
|--------------------|----------|-------|-------|----------|----------|----------|---------|
| федеральный бюджет | 3077,739 | 148,9 | 343,8 | 224,9262 | 271,0315 | 640,2013 | 1448,88 |
|--------------------|----------|-------|-------|----------|----------|----------|---------|

| | | | | | | | |
|--|-----|----|----|----|----|----|----|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 402 | 60 | 63 | 66 | 69 | 72 | 72 |
|--|-----|----|----|----|----|----|----|

| | | | | | | | |
|---|--------|------|------|-------|------|------|---|
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 289,69 | 60,8 | 66,1 | 58,99 | 37,7 | 66,1 | - |
|---|--------|------|------|-------|------|------|---|

| | | | | | | | | |
|--------------------|---|-----------|-------|-------|----------|--------|-------|-------|
| Прочие нужды всего | - | 4326,3349 | 657,4 | 611,6 | 786,4849 | 742,15 | 825,8 | 702,9 |
|--------------------|---|-----------|-------|-------|----------|--------|-------|-------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|----------------------------|-----------|-------|-------|----------|--------|-------|-------|
| федеральный бюджет - всего | 1116,3349 | 197,4 | 121,6 | 246,4849 | 182,15 | 245,8 | 122,9 |
|----------------------------|-----------|-------|-------|----------|--------|-------|-------|

| | | | | | | | |
|----------------------|-------|---|---|---|---|-----|------|
| в том числе субсидии | 184,1 | - | - | - | - | 111 | 73,1 |
|----------------------|-------|---|---|---|---|-----|------|

| | | | | | | | |
|--|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 2900 | 420 | 445 | 490 | 505 | 520 | 520 |
|--|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

| | | | | | | | |
|------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|
| внебюджетные источники | 310 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 60 |
|------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|

VIII. Подпрограмма "Артериальная гипертензия"

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-----|-------|----------|-------|-------|-------|
| Всего по подпрограмме | 2203,5648 | 306 | 296,5 | 399,7648 | 374,3 | 431,9 | 395,1 |
|-----------------------|-----------|-----|-------|----------|-------|-------|-------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|--------------------|----------|----|------|---------|------|------|------|
| федеральный бюджет | 293,8648 | 46 | 13,9 | 92,5648 | 40,4 | 68,9 | 32,1 |
|--------------------|----------|----|------|---------|------|------|------|

| | | | | | | | |
|--|--------|-----|-------|-------|-------|-----|-----|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 1909,7 | 260 | 282,6 | 307,2 | 333,9 | 363 | 363 |
|--|--------|-----|-------|-------|-------|-----|-----|

| | | | | | | | |
|---|---------|-----|-----|--------|---|-----|---|
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 13,6568 | 2,5 | 2,5 | 3,9568 | - | 4,7 | - |
|---|---------|-----|-----|--------|---|-----|---|

| | | | | | | | | |
|--------------------|---|----------|-------|-----|---------|-------|-------|-------|
| Прочие нужды всего | - | 2189,908 | 303,5 | 294 | 395,808 | 374,3 | 427,2 | 395,1 |
|--------------------|---|----------|-------|-----|---------|-------|-------|-------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|------|------|--------|------|------|------|
| федеральный бюджет - всего | 280,208 | 43,5 | 11,4 | 88,608 | 40,4 | 64,2 | 32,1 |
| в том числе субсидии | 69,3 | - | - | - | - | 37,2 | 32,1 |

| | | | | | | | |
|---|--------|-----|-------|-------|-------|-----|-----|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 1909,7 | 260 | 282,6 | 307,2 | 333,9 | 363 | 363 |
|---|--------|-----|-------|-------|-------|-----|-----|

IX. Подпрограмма "Вакцинопрофилактика"

| | | | | | | | | |
|-----------------------|----|-----------|-------|-------|----------|---------|-----------|---------|
| Всего подпрограмме | по | 4181,5642 | 261,5 | 300,9 | 456,0716 | 393,928 | 1209,6946 | 1559,47 |
|-----------------------|----|-----------|-------|-------|----------|---------|-----------|---------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-------|-------|----------|---------|-----------|---------|
| федеральный бюджет | 3507,6642 | 158,5 | 194,3 | 345,2716 | 279,028 | 1090,3946 | 1440,17 |
|-----------------------|-----------|-------|-------|----------|---------|-----------|---------|

| | | | | | | | |
|---|-------|----|------|------|------|------|------|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 413,9 | 62 | 64,6 | 67,8 | 70,9 | 74,3 | 74,3 |
|---|-------|----|------|------|------|------|------|

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|
| внебюджетные источники | 260 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 45 |
|---------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|

| | | | | | | | |
|---------------------------------|-----------|-------|-------|---------|---------|-----------|---------|
| Капитальные вложения - всего | 3679,8076 | 178,3 | 217,9 | 374,925 | 320,168 | 1109,5946 | 1478,92 |
|---------------------------------|-----------|-------|-------|---------|---------|-----------|---------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-------|-------|---------|---------|-----------|---------|
| федеральный бюджет | 3419,8076 | 137,3 | 175,9 | 331,925 | 276,168 | 1064,5946 | 1433,92 |
|-----------------------|-----------|-------|-------|---------|---------|-----------|---------|

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|
| внебюджетные источники | 260 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 45 |
|---------------------------|-----|----|----|----|----|----|----|

| | | | | | | | |
|---|-------|------|------|---|------|------|---|
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | 41,66 | 12,2 | 13,3 | - | 2,86 | 13,3 | - |
|---|-------|------|------|---|------|------|---|

| | | | | | | | | |
|-----------------------|---|----------|----|------|---------|------|------|-------|
| Прочие нужды всего | - | 460,0966 | 71 | 69,7 | 81,1466 | 70,9 | 86,8 | 80,55 |
|-----------------------|---|----------|----|------|---------|------|------|-------|

в том числе:

| | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|---|-----|---------|---|------|------|
| федеральный бюджет - всего | 46,1966 | 9 | 5,1 | 13,3466 | - | 12,5 | 6,25 |
|-------------------------------|---------|---|-----|---------|---|------|------|

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| в том числе субсидии | - | - | - | - | - | - | - |
|-------------------------|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | |
|---|-------|----|------|------|------|------|------|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 413,9 | 62 | 64,6 | 67,8 | 70,9 | 74,3 | 74,3 |
|---|-------|----|------|------|------|------|------|

| | | | | | | | | |
|---|----|------------|---------|---------|-----------|------------|------------|------------|
| Всего Программе | по | 95781,3978 | 11399,4 | 11359,6 | 16548,307 | 15722,0889 | 21112,3578 | 19639,6441 |
| в том числе: | | | | | | | | |
| федеральный бюджет | | 45413,9978 | 4281,7 | 3499,5 | 8008,007 | 7026,9889 | 12035,2578 | 10562,5441 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | | 48763,2 | 6913,7 | 7629,1 | 8282,1 | 8409,7 | 8764,3 | 8764,3 |
| внебюджетные источники | | 1604,2 | 204 | 231 | 258,2 | 285,4 | 312,8 | 312,8 |
| Капитальные вложения - всего | | 30651,1284 | 2301,2 | 3385,1 | 4059,5532 | 4231,9454 | 8247,0038 | 8426,326 |
| в том числе: | | | | | | | | |
| федеральный бюджет | | 23271,1284 | 1377,2 | 2232,1 | 2797,5532 | 2930,9454 | 6877,0038 | 7056,326 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | | 6592 | 830 | 1043 | 1136 | 1159 | 1212 | 1212 |
| внебюджетные источники | | 788 | 94 | 110 | 126 | 142 | 158 | 158 |
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет) | | 1085,3768 | 272,5 | 302,5 | 115,6668 | 92,71 | 302 | - |
| Прочие нужды всего | - | 64044,8926 | 8825,7 | 7672 | 12373,087 | 11397,4335 | 12563,354 | 11213,3181 |
| в том числе: | | | | | | | | |
| федеральный бюджет - всего | | 21057,4926 | 2632 | 964,9 | 5094,787 | 4003,3335 | 4856,254 | 3506,2181 |
| в том числе субсидии | | 2335,8545 | - | - | - | - | 1003,433 | 1332,4215 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | | 42171,2 | 6083,7 | 6586,1 | 7146,1 | 7250,7 | 7552,3 | 7552,3 |
| внебюджетные источники | | 816,2 | 110 | 121 | 132,2 | 143,4 | 154,8 | 154,8 |

Приложение N 4. Перечень мероприятий подпрограммы "Сахарный диабет" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально

значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 4
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации](#)
[от 28 декабря 2012 года N 1472](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий подпрограммы "Сахарный диабет" [федеральной
целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми
заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | | | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|----------|------------|
| | Источники | Объем финансирования | | | | | | | Ожидаемые |
| | финансиро- | 2007- | в том числе | | | | | | результаты |
| | вания, государст- венный заказчик | 2012 годы всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|--|---|-------|------|------|---|---|------|---|---|
| 1. Разработка высокотехнологичных методов лечения диабета и его осложнений | федеральный бюджет - Минздрав России | 106,7 | 33,9 | 36,4 | - | - | 36,4 | - | использование в широкой клинической практике новых методов ранней диагностики и лечения сахарного диабета на основе полученных данных о геномных и постгеномных механизмах развития заболевания и его сосудистых осложнений |
| Всего по разделу | по федеральный бюджет - Минздрав России | 106,7 | 33,9 | 36,4 | - | - | 36,4 | - | |

II. Прочие нужды

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------------|-----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|--|
| 2. Совершенствование оказания специализи- | федеральный бюджет - всего | 1774,9732 | 306,5 | 103,2 | 418,2254 | 360,4 | 374,6 | 212,0478 | |
|---|----------------------------|-----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|--|

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-------|-------|----------|-------|-------|----------|--|
| рованной медицинской помощи при сахарном диабете | в том числе: Минздрав России - всего | 1525,6529 | 262,6 | 56,1 | 415,6201 | 305 | 314,5 | 171,8328 | |
| | в том числе субсидии | 227,9 | - | - | - | - | 127 | 100,9 | |
| | ФСИН России | 249,3203 | 43,9 | 47,1 | 2,6053 | 55,4 | 60,1 | 40,215 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 4902,9 | 697,8 | 747,1 | 796,7 | 846,5 | 907,4 | 907,4 | |
| | внебюджет- ные источники | 85,8 | 11,6 | 12,6 | 13,8 | 15 | 16,4 | 16,4 | |
| а) развитие технологической базы для оказания специализиро- | федераль- ный бюджет - всего | 782,9655 | 90,3 | 9,9 | 228,5 | 136,1 | 188,2 | 129,9655 | оснащение учреждений государственной и муниципальной систем |
| ванной медицинской | в том числе: | 748,7655 | 90 | 9,5 | 228,5 | 135,6 | 175,2 | 109,9655 | здравоохранения медицинской |
| помощи при сахарном диабете и его осложнениях | Минздрав России - всего | | | | | | | | техникой, подготовка помещений для его размещения и |
| | в том числе субсидии | 190,9 | - | - | - | - | 90 | 100,9 | подготовка кадров, а также оснащение |
| | ФСИН России | 34,2 | 0,3 | 0,4 | - | 0,5 | 13 | 20 | необходимой медицинской техникой |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1516,2 | 234,7 | 284,9 | 290,4 | 234 | 236,1 | 236,1 | федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении |
| | внебюджет- ные источники | 26,3 | 4,1 | 4,9 | 5 | 4,1 | 4,1 | 4,1 | ФСИН России |
| б) обеспечение функционирова- ния государствен- ного регистра | федераль- ный бюджет - Минздрав России | 34,45 | 8,5 | 6,9 | 6 | 8,4 | 2,3 | 2,35 | оснащение современным технологическим оборудованием государственного |
| лиц, больных сахарным диабетом, и дальнейшее его развитие на территориаль- ном уровне | бюджеты субъектов Российской Федерации | 55,8 | 9,6 | 9,5 | 9,3 | 9,2 | 9,1 | 9,1 | регистра лиц, больных сахарным диабетом, для осуществления мониторинга эпидемиологи- |

| | | | | | | | | | |
|---|---|----------|-------|-------|--------|-------|-------|---------|--|
| | внебюджет- ные источники | 0,9 | 0,2 | 0,2 | 0,2 | 0,1 | 0,1 | 0,1 | ческой ситуации и состоянии здоровья больных сахарным диабетом, повышение эффективности планирования лечебно- профилактичес- ких мероприятий на федеральном и региональном уровнях |
| в) создание и функционирова- ние мобильных лечебно- профилактичес- ких модулей | федераль- ный бюджет - Минздрав России - всего | 128,8 | 50 | - | 45,9 | 10,9 | 22 | - | создание 8 мобильных лечебно- профилактичес- ких модулей (по одному |
| | в том числе субсидии | 22 | - | - | - | - | 22 | - | в каждом из федеральных округов), обеспечивающих доступность и |
| | внебюджет- ные источники | 3,1 | 0,3 | 0,5 | 0,5 | 0,6 | 0,6 | 0,6 | качество специализиро- ванной |
| | | | | | | | | | медицинской помощи при сахарном диабете различным группам населения |
| г) внедрение в клиническую практику современных | федераль- ный бюджет - всего | 582,5943 | 94,9 | 49,2 | 91,562 | 120,1 | 147,1 | 79,7323 | повышение эффективности лечебно- профилактичес- |
| лекарственных препаратов | в том числе: Минздрав России - всего | 405,3793 | 61 | 13,2 | 91,562 | 80,1 | 100 | 59,5173 | ких мероприятий на основе использования в клинической практике |
| | ФСИН России | 177,215 | 33,9 | 36 | - | 40 | 47,1 | 20,215 | современных (новейших) сахароснижаю- |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1385,4 | 171,1 | 191,9 | 232,6 | 243 | 273,4 | 273,4 | щих препаратов, в том числе отечественного производства, реализация проектов |
| | внебюджет- ные источники | 23,1 | 2,8 | 3,2 | 3,9 | 4 | 4,6 | 4,6 | по совершенст- вованию лечебного процесса при сахарном диабете, внедрение автоматических дозаторов инсулина |

| | | | | | | | | | |
|--|---|----------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|---|
| д) внедрение в клиническую практику современных диагностических систем | федеральный бюджет - всего | 246,1634 | 62,8 | 37,2 | 46,2634 | 84,9 | 15 | - | увеличение объема и повышение качества лечебно- |
| | в том числе: Минздрав России - всего | 208,2581 | 53,1 | 26,5 | 43,6581 | 70 | 15 | - | профилактической помощи больным сахарным диабетом путем обеспечения |
| | в том числе субсидии | 15 | - | - | - | - | 15 | - | учреждений государственной и муниципальной систем |
| | ФСИН России | 37,9053 | 9,7 | 10,7 | 2,6053 | 14,9 | - | - | здравоохранения, а также федеральных |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1945,5 | 282,4 | 260,8 | 264,4 | 360,3 | 388,8 | 388,8 | учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, |
| | внебюджетные источники | 32,4 | 4,2 | 3,8 | 4,2 | 6,2 | 7 | 7 | оборудованием для мониторинга суточной гликемии и современными |
| | | | | | | | | | системами индивидуального контроля гликемии, гликозилированного гемоглобина и микроальбуминурии, подготовка методических материалов для внедрения современных диагностических технологий в клиническую практику |
| 3. Реализация обучающих программ для населения | федеральный бюджет - Минздрав | 21,125 | 7,1 | 7,5 | 6,525 | - | - | - | обучение до 2 млн. человек в школах для обучения |
| по вопросам сахарного диабета, в том числе в школах для обучения больных сахарным диабетом | России - всего бюджеты субъектов Российской Федерации | 137,1 | 22,2 | 22,9 | 23,3 | 23,5 | 22,6 | 22,6 | больных сахарным диабетом методам самоконтроля уровня сахара, принципам диетотерапии, приемам ранней диагностики осложнений |

| | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|-----------|--------|-------|-----------|--------|--------|-----------|--|
| | внебюджет- ные источники | 2,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | сахарного диабета и их профилактики, а также формированию рабочего режима |
| Всего разделу | по | 6924,2982 | 1045,6 | 893,7 | 1258,9504 | 1245,8 | 1321,4 | 1158,8478 | |
| | федераль- ный бюджет - всего | 1796,0982 | 313,6 | 110,7 | 424,7504 | 360,4 | 374,6 | 212,0478 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России - всего | 1546,7779 | 269,7 | 63,6 | 422,1451 | 305 | 314,5 | 171,8328 | |
| | в том числе субсидии | 227,9 | - | - | - | - | 127 | 100,9 | |
| | ФСИН России | 249,3203 | 43,9 | 47,1 | 2,6053 | 55,4 | 60,1 | 40,215 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 5040 | 720 | 770 | 820 | 870 | 930 | 930 | |
| | внебюджет- ные источники | 88,2 | 12 | 13 | 14,2 | 15,4 | 16,8 | 16,8 | |
| Итого подпрограмме | по | 7030,9982 | 1079,5 | 930,1 | 1258,9504 | 1245,8 | 1357,8 | 1158,8478 | |
| | федераль- ный бюджет - всего | 1902,7982 | 347,5 | 147,1 | 424,7504 | 360,4 | 411 | 212,0478 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 1653,4779 | 303,6 | 100 | 422,1451 | 305 | 350,9 | 171,8328 | |
| | ФСИН России | 249,3203 | 43,9 | 47,1 | 2,6053 | 55,4 | 60,1 | 40,215 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 5040 | 720 | 770 | 820 | 870 | 930 | 930 | |
| | внебюджет- ные источники | 88,2 | 12 | 13 | 14,2 | 15,4 | 16,8 | 16,8 | |

Приложение N 5. Перечень мероприятий подпрограммы "Туберкулез" федеральной

целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 5
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации](#)
[от 28 декабря 2012 года N 1472](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий подпрограммы "Туберкулез" [федеральной целевой
программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми
заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | Источники | Объем финансирования | | | | | | | Ожидаемые |
|--|--|----------------------|-------------|-------------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | финансиро- вания, государст- венный заказчик | 2007- | в том числе | | | | | | результаты |
| | | 2012 годы - всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------|------|-----|--------|------|------|---|---|
| 1. Исследования в области диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом | федеральный бюджет - Минздрав России | 118,115 | 26,8 | 32 | 10,815 | 16,7 | 31,8 | - | |
| а) разработка и совершенствование ускоренных, высокодостоверных методов и систем диагностики туберкулеза | федеральный бюджет - Минздрав России | 20,92 | 6,7 | 7,2 | 1,22 | - | 5,8 | - | повышение эффективности диагностики туберкулеза различных локализаций, оперативная корректировка химиотерапии больных туберкулезом на основе внедрения в клиническую практику апробации культуральных, иммунологических и молекулярно-биологических методик |
| б) научное обоснование формирования групп риска по заболеванию | федеральный бюджет - Минздрав России | 5 | 3 | 2 | - | - | - | - | повышение эффективности мероприятий по предупреждению распространения |

туберкулезом

туберкулеза,
раннему
выявлению
больных
туберкулезом,
предупреждению
развития
туберкулеза у
лиц, страдающих
ВИЧ-инфекцией,

сахарным
диабетом и
другими
заболеваниями,
при которых
существует
повышенный риск
развития
туберкулеза,
разработка
методик по
работе с группами
риска по
заболеванию
туберкулезом

| | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|------|---|---|------|---|---|---|
| в) разработка комплексных программ по повышению резистентности к заболеванию туберкулезом детского населения | федеральный бюджет - Минздрав России | 7,26 | 3 | 3 | 1,26 | - | - | - |
|--|--------------------------------------|------|---|---|------|---|---|---|

разработка новых программ иммуно-профилактики туберкулеза у детей, включая вакцинацию, предупреждение развития заболевания у детей, контактировавших с больными туберкулезом, оздоровление детей из групп риска

| | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|--------|-----|------|-------|------|------|---|
| г) разработка и апробация новых методов лечения туберкулеза | федеральный бюджет - Минздрав России | 47,935 | 6,7 | 10,5 | 6,035 | 11,2 | 13,5 | - |
|---|--------------------------------------|--------|-----|------|-------|------|------|---|

сокращение сроков и повышение эффективности лечения, снижение степени инвалидизации больных туберкулезом на основе внедрения новых методов

этиотропного, патогенетического (включая иммуно-коррекцию) и хирургического лечения туберкулеза различной локализации

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---------|------|-----|--------|------|------|---|--|
| д) разработка и апробация программы организационных мероприятий по повышению эффективности лечения туберкулеза среди социально неблагополучных слоев населения | федеральный бюджет - Минздрав России | 18,85 | 3,4 | 4,3 | 1,15 | 5,5 | 4,5 | - | совершенствование деятельности лечебно-профилактических учреждений в части сокращения числа случаев досрочного прерывания лечения, обеспечение преемственности между лечебно-профилактическими учреждениями различного уровня и принадлежности, обеспечение качественного текущего и итогового контроля результатов лечения туберкулеза и использования лекарственных препаратов |
| е) разработка и апробация комплексных программ по медицинской и социальной реабилитации больных туберкулезом, относящихся к различным группам риска | федеральный бюджет - Минздрав России | 7,5 | 2 | 2 | - | - | 3,5 | - | сокращение числа случаев стойкой утраты трудоспособности у больных туберкулезом, обеспечение более высокой степени приверженности к лечению социально неадаптированных и маргинальных слоев населения |
| ж) разработка и совершенствование санитарных нормативов и мер инфекционного контроля за распространением туберкулеза | федеральный бюджет - Минздрав России | 10,65 | 2 | 3 | 1,15 | - | 4,5 | - | сокращение числа случаев внутрибольничной передачи туберкулезной инфекции, профессиональной заболеваемости медперсонала, а также предупреждение распространения "госпитального" туберкулеза во внешней среде на основе внедрения в практику методов утилизации отходов противотуберкулезных учреждений |
| Всего по разделу | федеральный бюджет - Минздрав России | 118,115 | 26,8 | 32 | 10,815 | 16,7 | 31,8 | - | |

II. Прочие нужды

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--------|--------|---------|-----------|----------|-----------|---|
| 2. Совершенствование методов выявления, диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом | федеральный бюджет - всего | 12947,4087 | 1187,7 | 388,6 | 3036,74 | 2739,5435 | 3066,854 | 2527,9712 | |
| лечения и реабилитации | и в том числе: | | | | | | | | |
| больных туберкулезом | Минздрав России - всего | 10767,2572 | 923,2 | 119,1 | 2762,94 | 2237,7 | 2631,6 | 2092,7172 | |
| | в том числе субсидии | 1053,5965 | - | - | - | - | 381,6 | 671,9965 | |
| | ФСИН России | 2180,1515 | 264,5 | 269,5 | 273,8 | 501,8435 | 435,254 | 435,254 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 17343,9 | 2449,2 | 2662,3 | 2893,9 | 3024,1 | 3157,2 | 3157,2 | |
| а) осуществление систематической организационно-методической и консультационной помощи (в том числе мониторинг эффективности реализации мероприятий подпрограммы) субъектам Российской Федерации профильными научно-исследовательскими институтами | федеральный бюджет - Минздрав России | 15,04 | 5 | 5 | 5,04 | - | - | - | повышение эффективности реализации мероприятий в субъектах Российской Федерации |
| б) создание и обеспечение функционирования системы государственного мониторинга | федеральный бюджет - Минздрав России | 10 | 4,5 | 4,5 | 1 | - | - | - | эффективное планирование на федеральном и региональном уровнях мероприятий по профилактике |
| лечения и лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза на основе персонального учета больных | | | | | | | | | распространения туберкулеза, диагностике и лечению больных туберкулезом на основе полученных аналитических данных об эпидемиологической ситуации по туберкулезу |
| в) обеспечение учреждений государственной и муниципальной | федеральный бюджет - всего | 9027,1722 | 766,4 | 176,9 | 2390 | 2062,6435 | 2105,254 | 1525,9747 | повышение эффективности лечебно-профилак- |
| систем здравоохранения, а также | и в том числе: | | | | | | | | тических мероприятий путем |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|--------|--------|--------|----------|---------|-----------|---|
| федеральных учреждений, оказывающих | Минздрав России | 8402,0207 | 681,9 | 89,4 | 2299,2 | 1910,8 | 2000 | 1420,7207 | приобретения средств для диагностики, |
| медицинскую помощь, находящихся | ФСИН России | 625,1515 | 84,5 | 87,5 | 90,8 | 151,8435 | 105,254 | 105,254 | лекарственных препаратов для лечения больных |
| в ведении ФСИН России, лекарственными препаратами для диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, а также лечения осложнений БЦЖ | бюджеты субъектов Российской Федерации | 11966,2 | 1978,8 | 1984,8 | 1985,1 | 2001,9 | 2007,8 | 2007,8 | туберкулезом, использования, противо-рецидивных курсов, лечения осложнений БЦЖ, проведения химио-профилактики туберкулеза, в том числе вакцино-профилактики в группах повышенного риска развития заболевания |
| г) совершенствование лабораторной диагностики туберкулеза | федеральный бюджет - Минздрав России | 130 | 10 | - | 30 | 20 | 70 | - | унифицирование методик определения лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза на всей территории России и определение истинной распространенности лекарственно-устойчивого туберкулеза в стране (закупка питательных сред, чистых лекарственных субстанций для определения лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза, оснащение лабораторий оборудованием для проведения полимеразно-цепной реакции, внедрение детекции возбудителя туберкулеза с использованием биочипов) |
| д) внедрение современных методов диагностики, | федеральный бюджет - всего | 3765,1965 | 401,8 | 202,2 | 610,7 | 656,9 | 891,6 | 1001,9965 | повышение качества диагностики и лечения |
| лечения и реабилитации больных туберкулезом в учреждениях | в том числе: Минздрав России - всего | 2210,1965 | 221,8 | 20,2 | 427,7 | 306,9 | 561,6 | 671,9965 | туберкулеза на основе оснащения учреждений государственной |

| | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--------|--------|---------|-----------|----------|-----------|--|
| государственной и муниципальной систем | в том числе субсидии | 1053,5965 | - | - | - | - | 381,6 | 671,9965 | и муниципальной систем здравоохранения |
| здравоохранения, а также федеральные учреждения, | ФСИН России | 1555 | 180 | 182 | 183 | 350 | 330 | 330 | современным лечебно-диагностическим |
| оказывающие медицинскую помощь, находящиеся в ведении ФСИН России | бюджеты субъектов Российской Федерации | 5377,7 | 470,4 | 677,5 | 908,8 | 1022,2 | 1149,4 | 1149,4 | оборудованием, подготовка помещений для его размещения и подготовка кадров, а также оснащение федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, современным лечебно-диагностическим и реабилитационным оборудованием, обеспечение инфекционного контроля, защита персонала и больных от внутри-больничного распространения инфекции |
| Всего по разделу | | 30291,3087 | 3636,9 | 3050,9 | 5930,64 | 5763,6435 | 6224,054 | 5685,1712 | |
| | федеральный бюджет - всего | 12947,4087 | 1187,7 | 388,6 | 3036,74 | 2739,5435 | 3066,854 | 2527,9712 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 10767,2572 | 923,2 | 119,1 | 2762,94 | 2237,7 | 2631,6 | 2092,7172 | |
| | в том числе | | | | | | | | |
| | субсидии | 1053,5965 | - | - | - | - | 381,6 | 671,9965 | |
| | ФСИН России | 2180,1515 | 264,5 | 269,5 | 273,8 | 501,8435 | 435,254 | 435,254 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 17343,9 | 2449,2 | 2662,3 | 2893,9 | 3024,1 | 3157,2 | 3157,2 | |

III. Капитальные вложения

| | | | | | | | | | | |
|---|--|------------|--------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|--|--|
| 3. Строительство и реконструкция лечебно-профилактических учреждений, | федеральный бюджет - всего | 3664,9828 | 225,4 | 345,8 | 304,9794 | 487,3549 | 1130,362 | 1171,0865 | обеспечение условий проведения клинико-диагностических | |
| оказывающих противо- | в том числе: | | | | | | | | процедур необходимого | |
| туберкулезную помощь населению | Минздрав России | 2764,9408 | 174,3 | 288,8 | 247,0238 | 377,75 | 602,3288 | 1074,7382 | объема и качества, соблюдение | |
| Российской Федерации | ФСИН России | 900,042 | 51,1 | 57 | 57,9556 | 109,6049 | 528,0332 | 96,3483 | требований к размещению больных | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2920 | 250 | 420 | 480 | 550 | 610 | 610 | туберкулезом | |
| Всего по разделу | | 6584,9828 | 475,4 | 765,8 | 784,9794 | 1037,3549 | 1740,362 | 1781,0865 | | |
| | федеральный бюджет - всего | 3664,9828 | 225,4 | 345,8 | 304,9794 | 487,3549 | 1130,362 | 1171,0865 | | |
| | в том числе: | | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 2764,9408 | 174,3 | 288,8 | 247,0238 | 377,75 | 602,3288 | 1074,7382 | | |
| | ФСИН России | 900,042 | 51,1 | 57 | 57,9556 | 109,6049 | 528,0332 | 96,3483 | | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2920 | 250 | 420 | 480 | 550 | 610 | 610 | | |
| Итого по подпрограмме | | 36994,4065 | 4139,1 | 3848,7 | 6726,4344 | 6817,6984 | 7996,216 | 7466,2577 | | |
| | федеральный бюджет - всего | 16730,5065 | 1439,9 | 766,4 | 3352,5344 | 3243,5984 | 4229,016 | 3699,0577 | | |
| | в том числе: | | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 13650,313 | 1124,3 | 439,9 | 3020,7788 | 2632,15 | 3265,7288 | 3167,4554 | | |
| | ФСИН России | 3080,1935 | 315,6 | 326,5 | 331,7556 | 611,4484 | 963,2872 | 531,6023 | | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 20263,9 | 2699,2 | 3082,3 | 3373,9 | 3574,1 | 3767,2 | 3767,2 | | |

Приложение N 6. Перечень мероприятий подпрограммы "ВИЧ-инфекция" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 6
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 28 декабря 2012 года N 1472](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий подпрограммы "ВИЧ-инфекция" [федеральной
целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми
заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | Источники | Объем финансирования | | | | | | | Ожидаемые |
|--|---|----------------------|-------------|-------------|----------|----------|----------|----------|------------|
| | финан- | 2007- | в том числе | | | | | | результаты |
| | сирования,государст- венный заказчик | 2012 годы - всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|---|--|------|-----|-----|---|---|---|---|--|
| 1. Фундамен- тальные и прикладные исследования по проблеме ВИЧ- инфекции | федераль- ный бюджет Минздрав России | 12,1 | 4,8 | 5,3 | - | - | 2 | - | формирова- ние новых подходов к профилактике и лечению ВИЧ- инфекции на основе изучения клинических, морфологи- ческих и иммуно- морфологи- ческих особенностей |
|---|--|------|-----|-----|---|---|---|---|--|

| | | | | | | | | | | |
|--|--|---|------|------|------|---|------|------|---|---|
| | | | | | | | | | | вируса иммунодефи- цита человека (ВИЧ), включая изучение генома ВИЧ, степени распростра- нения и характера основных мутаций, прогностичес- кой оценки параметров специфичес- кого клеточного иммунитета у ВИЧ-инфици- рованных |
| 2. Изучение лекарственной устойчивости вируса иммунодефици- та человека к антиретровирус- ным препаратам | федераль- ный бюджет Минздрав России | - | 10,3 | 3,4 | 3,7 | - | - | 3,2 | - | эффективное планирование мероприятий по оптимизации лечения больных |
| 3. Разработка и клинические испытания диагностических и лекарственных препаратов с учетом молекулярных особенностей циркулирующих штаммов вируса иммунодефи- цита человека | федераль- ный бюджет Минздрав России | - | 44,4 | 10,3 | 11,1 | - | 10,8 | 12,2 | - | разработка отечествен- ных антиретро- вирусных лекарствен- ных препаратов и диагностичес- ких тест- систем позволит снизить стоимость диагностики и лечения больных, обеспечит большую их доступность для населения |
| 4. Разработка комплекса мер по снижению риска передачи ВИЧ-инфекции при использовании донорской крови и ее препаратов | федераль- ный бюджет Минздрав России | - | 10,4 | 2,8 | 2,6 | - | - | 5 | - | внедрение современных методик обследования доноров крови, безопасных технологий заготовки крови и ее компонентов |

| | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|------------------------------------|---|------|------|------|---|------|------|---|--|
| 5. | Изучение особенностей клинического течения ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний, разработка клиничко-лабораторных критериев прогрессирования ВИЧ-инфекции и эффективности терапии | федеральный бюджет Минздрав России | - | 11 | 3,3 | 3,7 | - | - | 4 | - | разработка новых подходов к лечению ВИЧ-инфекции и СПИД-ассоциированных заболеваний. Разработка унифицированных программ для подготовки специалистов медицинского профиля по проблемам профилактики и лечения ВИЧ-инфекции |
| 6. | Разработка новых форм мониторинга эффективности различных методов профилактики ВИЧ-инфекции | федеральный бюджет Минздрав России | - | 3,2 | 1 | 1,1 | - | - | 1,1 | - | повышение эффективности проведения профилактических программ по ВИЧ-инфекции в России |
| Всего по разделу | | федеральный бюджет Минздрав России | - | 91,4 | 25,6 | 27,5 | - | 10,8 | 27,5 | - | |

II. Прочие нужды

| | | | | | | | | |
|--|--|----------|------|-------|-------|-------|---------|----------|
| 7. Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека | федеральный бюджет - всего | 554,5181 | 89 | 59,2 | 83,1 | 98,9 | 110,125 | 114,1931 |
| | в том числе: | | | | | | | |
| вирусом иммунодефицита человека | Минздрав России - всего | 323,1181 | 45,1 | 14,1 | 82,1 | 48,8 | 55,625 | 77,3931 |
| | в том числе субсидии | 79,375 | - | - | - | - | 31,75 | 47,625 |
| | ФСИН России | 231,4 | 43,9 | 45,1 | 1 | 50,1 | 54,5 | 36,8 |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 3540,7 | 500 | 543,5 | 590,8 | 617,4 | 644,5 | 644,5 |
| а) совершенствование методов профилактики распространения ВИЧ-инфекции | федеральный бюджет - всего | 31 | 7,5 | 15 | 2,7 | 0,9 | 4,9 | - |
| | в том числе: | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----------|-------|-------|-------|-------|---------|----------|--|
| | Минздрав России | 27,6 | 6,8 | 14,1 | 2,7 | - | 4 | - | специальные программы для групп |
| | ФСИН России | 3,4 | 0,7 | 0,9 | - | 0,9 | 0,9 | - | повышенного риска заражения; |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1535,2 | 76,6 | 187,3 | 285,4 | 385,9 | 300 | 300 | информирование населения о путях заражения |
| б) совершенствование методов диагностики, | федеральный бюджет - | 523,5181 | 81,5 | 44,2 | 80,4 | 98 | 105,225 | 114,1931 | повышение качества оказания |
| лечения и поддержки при | всего | | | | | | | | лечебно-диагностичес- |
| ВИЧ-инфекции | в том числе Минздрав России | 295,5181 | 38,3 | - | 79,4 | 48,8 | 51,625 | 77,3931 | кой помощи ВИЧ-инфицированным, в том числе |
| | в том числе субсидии | 79,375 | - | - | - | - | 31,75 | 47,625 | для мониторинга эффективности |
| | ФСИН России | 228 | 43,2 | 44,2 | 1 | 49,2 | 53,6 | 36,8 | проводимой терапии |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2005,5 | 423,4 | 356,2 | 305,4 | 231,5 | 344,5 | 344,5 | |
| 8. Развитие единой системы мониторинга и оценки в области противодействия ВИЧ-инфекции | федеральный бюджет Минздрав России | 72,715 | 6,2 | 6,9 | 3,74 | - | 35,875 | 20 | |
| а) мониторинг заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции среди населения Российской Федерации | федеральный бюджет Минздрав России | 67,715 | 3,9 | 4,2 | 3,74 | - | 35,875 | 20 | повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса, планирования профилактических и противозидемических мероприятий |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-------|-------|---------|-----------|-----------|-----------|---|
| б) мониторинг и оценка выполнения мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации | федеральный бюджет Минздрав России | 5 | 2,3 | 2,7 | - | - | - | - | повышение эффективности межведомственной координации при реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции |
| Всего по разделу | | 4167,9331 | 595,2 | 609,6 | 677,64 | 716,3 | 790,5 | 778,6931 | |
| | федеральный бюджет -всего | 627,2331 | 95,2 | 66,1 | 86,84 | 98,9 | 146 | 134,1931 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 395,8331 | 51,3 | 21 | 85,84 | 48,8 | 91,5 | 97,3931 | |
| | в том числе субсидии | 79,375 | - | - | - | - | 31,75 | 47,625 | |
| | ФСИН России | 231,4 | 43,9 | 45,1 | 1 | 50,1 | 54,5 | 36,8 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 3540,7 | 500 | 543,5 | 590,8 | 617,4 | 644,5 | 644,5 | |
| III. Капитальные вложения | | | | | | | | | |
| 9. Строительство и реконструкция зданий и сооружений | федеральный бюджет | 4677,6304 | 249,4 | 372,3 | 240,456 | 756,5975 | 1128,1821 | 1930,6948 | развитие сети специализированных учреждений |
| специализированных медицинских учреждений | в том числе: | | | | | | | | (центры по профилактике и борьбе со |
| | Минздрав России | 1598,6651 | 112,1 | 209,1 | 106,26 | 159,08 | 288,6553 | 723,4698 | СПИДом) на федеральном и региональ- |
| | ФСИН России | 720,1569 | 5,3 | 7,9 | 4,656 | 15,75 | 257,6259 | 428,925 | ном уровнях |
| | Роспотребнадзор | 2358,8084 | 132 | 155,3 | 129,54 | 581,7675 | 581,9009 | 778,3 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1400 | 210 | 220 | 230 | 240 | 250 | 250 | |
| | внебюджетные источники | 196 | 21 | 26 | 31 | 36 | 41 | 41 | |
| Всего по разделу | | 6273,6304 | 480,4 | 618,3 | 501,456 | 1032,5975 | 1419,1821 | 2221,6948 | |
| | федеральный | 4677,6304 | 249,4 | 372,3 | 240,456 | 756,5975 | 1128,1821 | 1930,6948 | |

| | | | | | | | | |
|--|------------|--------|--------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| бюджет - всего | | | | | | | | |
| в том числе: | | | | | | | | |
| Минздрав России | 1598,6651 | 112,1 | 209,1 | 106,26 | 159,08 | 288,6553 | 723,4698 | |
| ФСИН России | 720,1569 | 5,3 | 7,9 | 4,656 | 15,75 | 257,6259 | 428,925 | |
| Роспотреб- надзор | 2358,8084 | 132 | 155,3 | 129,54 | 581,7675 | 581,9009 | 778,3 | |
| бюджеты субъектов Россий- ской Федерации | 1400 | 210 | 220 | 230 | 240 | 250 | 250 | |
| внебюд- жетные источники | 196 | 21 | 26 | 31 | 36 | 41 | 41 | |
| Итого по подпрограмме | 10532,9635 | 1101,2 | 1255,4 | 1179,096 | 1759,6975 | 2237,1821 | 3000,3879 | |
| федераль- ный бюджет -всего | 5396,2635 | 370,2 | 465,9 | 327,296 | 866,2975 | 1301,6821 | 2064,8879 | |
| в том числе: | | | | | | | | |
| Минздрав России | 2085,8982 | 189 | 257,6 | 192 , 1 | 218,68 | 407,6553 | 820,8629 | |
| ФСИН России | 951,5569 | 49,2 | 53 | 5,656 | 65,85 | 312,1259 | 465,725 | |
| Роспотреб- надзор | 2358,8084 | 132 | 155,3 | 129,54 | 581,7675 | 581,9009 | 778,3 | |
| бюджеты субъектов Россий- ской Федерации | 4940,7 | 710 | 763,5 | 820,8 | 857,4 | 894,5 | 894,5 | |
| внебюд- жетные источники | 196 | 21 | 26 | 31 | 36 | 41 | 41" . | |

Приложение N 7. Перечень мероприятий подпрограммы "Онкология" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 7
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 23 ноября 2012 года N 1218](#) . -
См. [предыдущую редакцию](#))

[Перечень мероприятий подпрограммы "Онкология" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | Источники | 2007- | Объем финансирования | | | | | | Ожидаемые |
|--|--------------------------|---------------|----------------------|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|-------------|
| | финансирования, | 2012 | в том числе | | | | | | |
| | государственный заказчик | годы всего | - | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|---------|------|------|--------|-------|-------|---|---|
| 1. Изучение морфологических и клинических особенностей онкологических заболеваний | федеральный бюджет Минздрав России | 207,755 | 42,5 | 50,6 | 41,905 | 24,65 | 48,1 | - | |
| а) исследования | федеральный | 90,95 | 21,5 | 25 | 20,4 | - | 24,05 | - | формирование |
| этиологии и патогенеза злокачественных новообразований | бюджет Минздрав России | - | | | | | | | новых подходов к разработке методов диагностики и лечения (на основе данных о клинико-морфологических характеристиках злокачественных новообразований, изучения эпидемиологических процессов) |
| б) исследования в области профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований | федеральный бюджет Минздрав России | 116,805 | 21 | 25,6 | 21,505 | 24,65 | 24,05 | - | совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований на основе внедрения новых методик и технологий |
| Всего по разделу | федеральный бюджет Минздрав России | 207,755 | 42,5 | 50,6 | 41,905 | 24,65 | 48,1 | - | |

II. Прочие нужды

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------|-------|------|----------|-------|-------|---------|--|
| 2. Профилактика, диагностика и лечение онкологических заболеваний | федеральный бюджет - всего | 1688,6733 | 313,7 | 78,4 | 514,9173 | 205,1 | 382 | 194,556 | |
| | в том числе: Минздрав России - всего | 1349,45 | 255,6 | 18 | 476,1 | 137,3 | 308,3 | 154,15 | |
| | в том числе субсидии | 367,15 | - | - | - | - | 213 | 154,15 | |
| | ФСИН России | 339,2233 | 58,1 | 60,4 | 38,8173 | 67,8 | 73,7 | 40,406 | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---|---|--------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| | | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 4050,8 | 572 | 621,8 | 675,9 | 706,3 | 737,4 | 737,4 | |
| а) | создание и обеспечение функционирования национального перечня веществ, продуктов, производственных процессов, бытовых и природных факторов, канцерогенных для человека, банков данных по канцерогенно-опасным производствам и веществам, регистра лиц, имеющих (имевших) профессиональный контакт с химическими канцерогенами | и | федеральный бюджет Минздрав России | 6 | 2 | 2 | 2 | - | - | - | совершенствование методик первичной профилактики злокачественных новообразований на основе перечня канцерогенно- опасных веществ и производств |
| б) | создание и обеспечение функционирования государственного регистра больных со | и | федеральный бюджет Минздрав России | 9 | 3 | 3 | 3 | - | - | - | повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса, |
| | злокачественными новообразованиями | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 54 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | планирования мероприятий противораковой борьбы на федеральном уровне и уровне субъектов Российской Федерации на основе данных о распространенности злокачественных новообразований |
| в) | создание и обеспечение функционирования федерального | и | федеральный бюджет Минздрав России | 17,409 | 4 | 0,5 | 2,909 | - | 10 | - | повышение качества оказания консультативно- диагностической |
| | телекоммуникационного консультативно- диагностического центра "Онкология" | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 54 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | помощи больным злокачественными новообразованиями, получающим специализированную медицинскую помощь в учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации |
| г) | создание и обеспечение функционирования центров телекоммуникационной консультативно- диагностической системы | и | федеральный бюджет Минздрав России - всего | 31 | 2 | - | 4 | - | 25 | - | повышение качества диагностики и лечения больных в учреждениях здравоохранения субъектов |
| "Онкология" | субъектах Российской Федерации | в | в том числе субсидии | 25 | - | - | - | - | 25 | - | Российской Федерации, сокращение временных |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-------|-------|-----------|-------|--------|---------|---|
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 125 | 20 | 25 | 20 | 20 | 20 | 20 | и финансовых затрат на консультирование и выработку лечебной тактики |
| д) обеспечение оказания специализированной медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями | федеральный бюджет - всего | 1625,2643 | 302,7 | 72,9 | 503,0083 | 205,1 | 347 | 194,556 | повышение качества оказания специализированной |
| | в том числе: | 1286,041 | 244,6 | 12,5 | 464,191 | 137,3 | 273,3 | 154,15 | медицинской помощи больным |
| | Минздрав России - всего | | | | | | | | со злокачественными новообразованиями |
| | в том числе субсидии | 342,15 | - | - | - | - | 188 | 154,15 | за счет оснащения учреждений |
| | ФСИН России | 339,2233 | 58,1 | 60,4 | 38,8173 | 67,8 | 73,7 | 40,406 | государственной и муниципальной систем |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 3817,8 | 534 | 578,8 | 637,9 | 668,3 | 699,4 | 699,4 | здравоохранения современным лечебно-диагностическим оборудованием, подготовки помещений для его размещения и подготовки кадров, а также оснащения федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, современным лечебно-диагностическим оборудованием и лекарственными препаратами |
| Всего по разделу | | 5739,4733 | 885,7 | 700,2 | 1190,8173 | 911,4 | 1119,4 | 931,956 | |
| | федеральный бюджет - всего | 1688,6733 | 313,7 | 78,4 | 514,9173 | 205,1 | 382 | 194,556 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России - всего | 1349,45 | 255,6 | 18 | 476,1 | 137,3 | 308,3 | 154,15 | |
| | в том числе субсидии | 367,15 | - | - | - | - | 213 | 154,15 | |
| | ФСИН России | 339,2233 | 58,1 | 60,4 | 38,8173 | 67,8 | 73,7 | 40,406 | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|------------|--------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 4050,8 | 572 | 621,8 | 675,9 | 706,3 | 737,4 | 737,4 | |
| III. Капитальные вложения | | | | | | | | | |
| 3. Строительство и реконструкция специализированных учреждений, оказывающих медицинскую помощь населению при онкологических заболеваниях | федеральный бюджет - всего | 5727,8829 | 536 | 874,7 | 1496,86 | 834,5035 | 1196,2208 | 789,5986 | укрепление материально-технической базы отделений и корпусов для размещения современного радиотерапевтического оборудования в |
| | в том числе: Минздрав России | 3449,2947 | 282,5 | 582,7 | 1225,4 | 435,8225 | 457,8858 | 464,9864 | целях повышения эффективности лечения онкологических больных |
| | ФСИН России | 163,836 | 13,1 | 16,6 | 10 | 18,851 | 105,285 | - | |
| | Российская академия медицинских наук | 2114,7522 | 240,4 | 275,4 | 261,46 | 379,83 | 6335 | 324,6122 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1870 | 310 | 340 | 360 | 300 | 280 | 280 | |
| | внебюджетные источники | 332 | 32 | 42 | 52 | 62 | 72 | 72 | |
| Всего по разделу | | 7929,8829 | 878 | 1256,7 | 1908,86 | 1196,5035 | 1548,2208 | 1141,5986 | |
| | федеральный бюджет - всего | 5727,8829 | 536 | 874,7 | 1496,86 | 834,5035 | 1196,2208 | 789,5986 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 3449,2947 | 282,5 | 582,7 | 1225,4 | 435,8225 | 457,8858 | 464,9864 | |
| | ФСИН России | 163,836 | 13,1 | 16,6 | 10 | 18,851 | 105,285 | - | |
| | Российская академия медицинских наук | 2114,7522 | 240,4 | 275,4 | 261,46 | 379,83 | 6335 | 324,6122 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1870 | 310 | 340 | 360 | 300 | 280 | 280 | |
| | внебюджетные источники | 332 | 32 | 42 | 52 | 62 | 72 | 72 | |
| Итого подпрограмме | по | 13877,1112 | 1806,2 | 2007,5 | 3141,5823 | 2132,5535 | 2715,7208 | 2073,5546 | |

| | | | | | | | |
|---|-----------|-------|--------|-----------|-----------|-----------|----------|
| федеральный бюджет - всего | 7624,3112 | 892,2 | 1003,7 | 2053,6823 | 1064,2535 | 1626,3208 | 984,1546 |
| в том числе: | | | | | | | |
| Минздрав России | 5006,4997 | 580,6 | 651,3 | 1743,405 | 597,7725 | 814,2858 | 619,1364 |
| ФСИН России | 503,0593 | 71,2 | 77 | 48,8173 | 86,651 | 178,985 | 40,406 |
| Российская академия медицинских наук | 2114,7522 | 240,4 | 275,4 | 261,46 | 379,83 | 633,05 | 324,6122 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 5920,8 | 882 | 961,8 | 1035,9 | 1006,3 | 1017,4 | 1017,4 |
| внебюджетные источники | 332 | 32 | 42 | 52 | 62 | 72 | 72 |

Приложение N 8. Перечень мероприятий подпрограммы "Инфекции, передаваемые половым путем" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 8
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 23 ноября 2012 года N 1218](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий [подпрограммы "Инфекции, передаваемые половым
путем" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с
социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------|----------------------|-------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| | Источники | 2007- | Объем финансирования | | | | | | Ожидаемые |
| | финансирования, | | 2012 | в том числе | | | | | |
| | государственный заказчик | годы - всего | | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------|------|------|---------|------|------|---|---|
| 1. Разработка программ эпидемиологических исследований по распространенности инфекций, передаваемых половым путем, с созданием систем прогнозирования распространения и возникновения резистентности возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым антимикробным препаратам | федеральный бюджет Минздрав России | 23,5 | 8,2 | 8,5 | - | - | 6,8 | - | создание систем прогнозирования распространения и возникновения резистентности возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым антимикробным препаратам и разработка прогноза развития антибиотико-резистентности возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, апробация и опытная эксплуатация разработанных систем |
| 2. Разработка отечественных тест-систем и контрольных материалов для диагностики инфекций, передаваемых половым путем, с учетом молекулярных особенностей возбудителей, выявляемых на территории Российской Федерации | федеральный бюджет Минздрав России | 34,9 | 8,6 | 9,5 | - | - | 16,8 | - | повышение качества диагностики инфекций, передаваемых половым путем, на основе внедрения тест-систем нового поколения, а также контрольных материалов для организации внешнего и внутрилабораторного контроля качества диагностики инфекций, передаваемых половым путем |
| 3. Изучение молекулярных механизмов развития резистентности возбудителей инфекций, передаваемых половым путем, к применяемым антимикробным препаратам | федеральный бюджет Минздрав России | 39,7 | 14,1 | 15,6 | - | - | 10 | - | формирование новых подходов к разработке и использованию лекарственных препаратов и диагностических средств нового поколения в диагностике и лечении инфекций, передаваемых половым путем |
| Всего по разделу | федеральный бюджет Минздрав России | 98,1 | 30,9 | 33,6 | - | - | 33,6 | - | |
| II. Прочие нужды | | | | | | | | | |
| 4. Развитие единой информационно-аналитической системы профилактики, | федеральный бюджет Минздрав России | 475,769 | 98,2 | 70,7 | 135,269 | 98,9 | 72,7 | - | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------|------|------|--------|-------|-------|-------|--|
| диагностики и лечения инфекций, передаваемых половым путем | бюджеты субъектов Российской Федерации | 925,5 | 77,4 | 83,2 | 75,8 | 221,5 | 233,8 | 233,8 | |
| а) внедрение комплекса мероприятий, направленных на первичную профилактику инфекций, передаваемых половым путем | федеральный бюджет - Минздрав России | 61,1 | 11,5 | 12,2 | 12,4 | - | 25 | - | повышение информированности населения по вопросам предупреждения распространения |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 248,2 | 10,5 | 10,7 | 10,9 | 67,5 | 74,3 | 74,3 | инфекций, передаваемых половым путем, создание стереотипа здорового образа жизни |
| б) развитие системы мониторинга изменчивости и контроля качества | федеральный бюджет - Минздрав России | 199,257 | 55,7 | 32,8 | 75,957 | 34,8 | - | - | повышение эффективности лечебно-профилактических мероприятий, снижение |
| лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем | бюджеты субъектов Российской Федерации | 146,7 | 22,4 | 22,8 | 23,3 | 24,6 | 26,8 | 26,8 | стоимости диагностики и лечения заболеваний, повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса и планирования профилактических и противозидемических мероприятий |
| в) мониторинг заболеваемости населения инфекциями, передаваемыми половым путем | федеральный бюджет - Минздрав России | 15,7 | 5,2 | 5,2 | 5,3 | - | - | - | совершенствование эпидемиологического надзора за |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 20,1 | 3,1 | 3,2 | 3,3 | 3,5 | 3,5 | 3,5 | распространением инфекций, передаваемых половым путем |
| г) мониторинг проведения мероприятий по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем, на территории Российской Федерации | федеральный бюджет - Минздрав России | 6,875 | 2 | 2,5 | 2,375 | - | - | - | повышение эффективности мероприятий по противодействию распространения инфекций, передаваемых половым путем, снижение стоимости диагностики и лечения заболеваний, повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса и планирования профилактических и противозидемических мероприятий |
| д) повышение доступности и качества помощи, оказываемой в | федеральный бюджет - Минздрав России | 192,837 | 23,8 | 18 | 39,237 | 64,1 | 47,7 | - | снижение количества инфекционных заболеваний, |

| | | | | | | | | | |
|--|--|-----------|-------|-------|----------|--------|-----------|----------|---|
| подростковых специализированных центрах профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем у подростков | бюджеты субъектов Российской Федерации | 510,5 | 41,4 | 46,5 | 38,3 | 125,9 | 129,2 | 129,2 | передаваемых половым путем, у подростков |
| 5. Совершенствование специализированной медицинской помощи при | федеральный бюджет - всего | 266,463 | 32,7 | 19,1 | 41,663 | 11,1 | 64 | 97,9 | повышение качества специализированной медицинской помощи, обеспечение |
| инфекциях, передаваемых половым путем, в том числе внедрение современных методов | в том числе: Минздрав России - всего | 208,963 | 24 | 9,6 | 31,463 | - | 52 | 91,9 | доступности медицинской помощи для населения |
| диагностики и лечения инфекций, передаваемых половым путем | в том числе субсидии | 126,9 | - | - | - | - | 35 | 91,9 | |
| | ФСИН России | 57,5 | 8,7 | 9,5 | 10,2 | 11,1 | 12 | 6 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1768,3 | 303,2 | 330,6 | 373,9 | 248,4 | 256,1 | 256,1 | |
| Всего по разделу | | 3436,032 | 511,5 | 503,6 | 626,632 | 579,9 | 626,6 | 587,8 | |
| | федеральный бюджет - всего | 742,232 | 130,9 | 89,8 | 176,932 | 110 | 136,7 | 97,9 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России - всего | 684,732 | 122,2 | 80,3 | 166,732 | 98,9 | 124,7 | 91,9 | |
| | в том числе субсидии | 126,9 | - | - | - | - | 35 | 91,9 | |
| | ФСИН России | 57,5 | 8,7 | 9,5 | 10,2 | 11,1 | 12 | 6 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2693,8 | 380,6 | 413,8 | 449,7 | 469,9 | 489,9 | 489,9 | |
| III. Капитальные вложения | | | | | | | | | |
| 6. Строительство и реконструкция зданий и сооружений | федеральный бюджет - всего | 1725,0441 | 41,6 | 54,5 | 125,2216 | 140,29 | 1165,6864 | 197,7461 | развитие сети специализированных медицинских |

| | | | | | | | | | |
|---|---|------------|-------|-------|----------|--------|-----------|----------|--|
| специализированных медицинских учреждений | в том числе: | учреждений | | | | | | | |
| | Минздрав России | 1551,3699 | 39,4 | 52 | 125,2216 | 140,29 | 1060,1955 | 134,2628 | |
| | ФСИН России | 173,6742 | 2,2 | 2,5 | - | - | 105,4909 | 63,4833 | |
| Всего по разделу | | 1725,0441 | 41,6 | 54,5 | 125,2216 | 140,29 | 1165,6864 | 197,7461 | |
| | федеральный бюджет - всего | 1725,0441 | 41,6 | 54,5 | 125,2216 | 140,29 | 1165,6864 | 197,7461 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 1551,3699 | 39,4 | 52 | 125,2216 | 140,29 | 1060,1955 | 134,2628 | |
| | ФСИН России | 173,6742 | 2,2 | 2,5 | - | - | 105,4909 | 63,4833 | |
| Итого подпрограмме | по | 5259,1761 | 584 | 591,7 | 751,8536 | 720,19 | 1825,8864 | 785,5461 | |
| | федеральный бюджет - всего | 2565,3761 | 203,4 | 177,9 | 302,1536 | 250,29 | 1335,9864 | 295,6461 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 2334,2019 | 192,5 | 165,9 | 291,9536 | 239,19 | 1218,4955 | 226,1628 | |
| | ФСИН России | 231,1742 | 10,9 | 12 | 10,2 | 11,1 | 117,4909 | 69,4833 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2693,8 | 380,6 | 413,8 | 449,7 | 469,9 | 489,9 | 489,9 | |

Приложение N 9. Перечень мероприятий подпрограммы "Вирусные гепатиты" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 9
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 23 ноября 2012 года N 1218](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий подпрограммы "Вирусные гепатиты" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------------|
| | Источники | 2007- | Объем финансирования | | | | | | Ожидаемые результаты |
| | финансирования, | 2012 | в том числе | | | | | | |
| | государственный заказчик | годы - всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-------|------|------|---|---|-------|---|--|
| 1. Совершенствование методов расследования эпидемических вспышек вирусных гепатитов | федеральный бюджет - Минздрав России | 39,5 | 14,6 | 16,9 | - | - | 8 | - | уменьшение числа зарегистрированных очагов групповой заболеваемости и эпидемических вспышек вирусных гепатитов |
| 2. Совершенствование молекулярных методов диагностики вирусных гепатитов | федеральный бюджет - Минздрав России | 36,5 | 14,5 | 15 | - | - | 7 | - | формирование новых подходов к диагностике вирусных гепатитов |
| 3. Создание контрольных образцов для оценки качества молекулярной диагностики вирусных гепатитов | федеральный бюджет - Минздрав России | 17,85 | 6,2 | 6,4 | - | - | 5,25 | - | совершенствование аналитических характеристик тест-систем и стандартизации лабораторных методов диагностики |
| 4. Совершенствование методов профилактики и лечения вирусных гепатитов | федеральный бюджет - Минздрав России | 24,45 | 2 | 2,2 | - | - | 20,25 | - | повышение эффективности лечебно-профилактических мероприятий, снижение стоимости профилактики и лечения |
| Всего по разделу | федеральный бюджет - Минздрав России | 118,3 | 37,3 | 40,5 | - | - | 40,5 | - | |

II. Прочие нужды

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|--------|------|----------|--------|--------|--------|--|
| 5. Мониторинг распространения вирусных гепатитов, в том числе создание единой федеральной базы данных циркулирующих штаммов вирусов гепатитов | федеральный бюджет Минздрав России | 134,5 | 56 | 28,2 | 50,3 | - | - | - | повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса и улучшение планирования противоэпидемических мероприятий на основе проведения молекулярно-эпидемиологического мониторинга распространения вирусных гепатитов, создания единой федеральной базы данных циркулирующих штаммов вирусов гепатитов |
| 6. Совершенствование методов профилактики распространения вирусных гепатитов | федеральный бюджет - всего | 95,03 | 8,83 | 9,6 | 9,9 | 0,4 | 66,3 | - | реализация программ по вопросам профилактики вирусных гепатитов |
| в том числе: | | | | | | | | | вирусных гепатитов для различных групп населения |
| | Минздрав России | 93,33 | 8,53 | 9,3 | 9,6 | - | 65,9 | - | |
| | ФСИН России | 1,7 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | 0,4 | 0,4 | - | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 40,04 | 7,66 | 8,33 | 9,05 | 5 | 5 | 5 | |
| 7. Изучение длительности и напряженности иммунитета при вакцинации против вирусного гепатита В, установление причин слабой напряженности или отсутствия иммунитета после вакцинации | федеральный бюджет Минздрав России | 1,4 | 0,5 | 0,5 | 0,4 | - | - | - | внедрение в практику высокоскоростных и высокочувствительных методов выявления ДНК/РНК вирусов гепатитов |
| 8. Совершенствование специализированной медицинской помощи, оказываемой больным вирусными гепатитами | федеральный бюджет - всего | 1582,1778 | 275,67 | 54,9 | 445,5678 | 266,44 | 361,3 | 178,3 | повышение качества лечебно-профилактических мероприятий за счет внедрения в практику здравоохранения эффективных схем лечения вирусных гепатитов с использованием отечественных противовирусных |
| в том числе: | | | | | | | | | |
| | Минздрав России - всего | 1473,6278 | 256,27 | 33,8 | 444,8678 | 242,64 | 335,4 | 160,65 | |
| | в том числе субсидии | 227,533 | - | - | - | - | 66,883 | 160,65 | |
| | ФСИН России | 108,55 | 19,4 | 21,1 | 0,7 | 23,8 | 25,9 | 17,65 | |

| | | | | | | | | | |
|------------------|--|-----------|--------|--------|-----------|--------|--------|--------|---|
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 4238,36 | 712,24 | 774,17 | 841,75 | 648,2 | 631 | 631 | препаратов, поставка лабораторного оборудования и |
| | внебюджетные источники | 418 | 58 | 63 | 68 | 73 | 78 | 78 | комплектующих изделий для наблюдения за эффективностью лечения и лекарственного обеспечения |
| Всего по разделу | | 6509,5078 | 1118,9 | 938,7 | 1424,9678 | 993,04 | 1141,6 | 892,3 | |
| | федеральный бюджет - всего | 1813,1078 | 341 | 93,2 | 506,1678 | 266,84 | 427,6 | 178,3 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России - всего | 1702,8578 | 321,3 | 71,8 | 505,1678 | 242,64 | 401,3 | 160,65 | |
| | в том числе субсидии | 227,533 | - | - | - | - | 66,883 | 160,65 | |
| | ФСИН России | 110,25 | 19,7 | 21,4 | 1 | 24,2 | 26,3 | 17,65 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 4278,4 | 719,9 | 782,5 | 850,8 | 653,2 | 636 | 636 | |
| | внебюджетные источники | 418 | 58 | 63 | 68 | 73 | 78 | 78 | |

III. Капитальные вложения

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-----------|--------|--------|-----------|---------|-----------|--------|---|
| 9. Строительство и реконструкция зданий и сооружений специализированных медицинских учреждений | федеральный бюджет - Роспотребнадзор | 978,0416 | 38,6 | 65,1 | 73,185 | 165 | 551,7566 | 84,4 | укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь |
| Всего по разделу | федеральный бюджет - Роспотребнадзор | 978,0416 | 38,6 | 65,1 | 73,185 | 165 | 551,7566 | 84,4 | |
| Итого подпрограмме | по | 7605,8494 | 1194,8 | 1044,3 | 1498,1528 | 1158,04 | 1733,8566 | 976,7 | |
| | федеральный бюджет - всего | 2909,4494 | 416,9 | 198,8 | 579,3528 | 431,84 | 1019,8566 | 262,7 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 1821,1578 | 358,6 | 112,3 | 505,1678 | 242,64 | 441,8 | 160,65 | |
| | ФСИН России | 110,25 | 19,7 | 21,4 | 1 | 24,2 | 26,3 | 17,65 | |
| | Роспотребнадзор | 978,0416 | 38,6 | 65,1 | 73,185 | 165 | 551,7566 | 84,4 | |

| | | | | | | | |
|--|--------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 4278,4 | 719,9 | 782,5 | 850,8 | 653,2 | 636 | 636 |
| внебюджетные источники | 418 | 58 | 63 | 68 | 73 | 78 | 78 |

Приложение N 10. Перечень мероприятий подпрограммы "Психические расстройства" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 10
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 23 ноября 2012 года N 1218](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий подпрограммы ["Психические расстройства"](#)
федеральной целевой программы ["Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------------|
| | Источники | 2007- | Объем финансирования | | | | | | Ожидаемые результаты |
| | финансирования, | 2012 | в том числе | | | | | | |
| | государственный заказчик | годы - всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------------------------------|-------|----|----|------|---|----|---|--|
| 1. | Разработка современных видов и методов комплексных судебно-психиатрических экспертных исследований | федеральный бюджет - Минздрав России | 17,25 | 5 | 5 | 4,25 | - | 3 | - | повышение качества экспертных решений при проведении комплексных судебно-психиатрических экспертиз |
| 2. | Изучение нейрохимических, иммунологических и нейрофизиологических аспектов патогенеза шизофрении, депрессивных и других психических расстройств | федеральный бюджет - Минздрав России | 55,9 | 15 | 14 | 11,9 | - | 15 | - | повышение качества диагностики заболеваний на основе внедрения методики обнаружения нейрохимических, иммунологических и нейрофизиологических паттернов |

| | | | | | | | | | | |
|----|--|--------------------------------------|-------|------|-----|-------|----|-----|---|---|
| 3. | Разработка методического и программного обеспечения деятельности по внедрению бригадных форм оказания психиатрической помощи, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации | федеральный бюджет - Минздрав России | 82,95 | 22,5 | 21 | 14,45 | 10 | 15 | - | обеспечение эффективной деятельности полипрофессиональных бригад при оказании психиатрической помощи в учреждениях (подразделениях), полипрофессиональных бригад при оказании психиатрической помощи на дому лицам с тяжелыми формами психических расстройств, а также полипрофессиональных бригад в реабилитационных центрах и общежитиях при оказании психиатрической помощи лицам, утратившим социальные связи, внедрение методик организации психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации |
| 4. | Разработка методического и программного обеспечения медицинской и психосоциальной помощи, оказываемой ликвидаторам радиационных аварий и участникам боевых действий | федеральный бюджет - Минздрав России | 12,69 | 3,4 | 3,4 | 2,89 | - | 3 | - | повышение эффективности оказания медицинской и психосоциальной помощи ликвидаторам радиационных аварий и участникам боевых действий на основе использования методических рекомендаций |
| 5. | Научное обоснование системы мониторинга деятельности психиатрических, психоневрологических и судебно-психиатрических экспертных учреждений | федеральный бюджет - Минздрав России | 4,1 | - | - | - | - | 4,1 | - | подготовка концепции организации и разработка системы мониторинга деятельности психиатрических, психоневрологических и судебно-психиатрических учреждений |
| 6. | Разработка современной методологии деятельности психиатрических, психоневрологических и судебно-психиатрических экспертных учреждений | федеральный бюджет - Минздрав России | 38,8 | 5 | 5 | 6,8 | 10 | 12 | - | создание научно-методических основ функционирования деятельности психиатрических, психоневрологических и судебно-психиатрических экспертных учреждений в современных условиях |

| | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|--------------|------|------|-------|------|------|------|---|
| 7. | Разработка методов управления качеством оказания диагностической, лечебной и реабилитационной помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях | федеральный бюджет - Минздрав России | 78 | 9,9 | 17,7 | 18,7 | 17,7 | 14 | - | повышение эффективности оказания диагностической, лечебной и реабилитационной помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях |
| Всего по разделу | | федеральный бюджет - Минздрав России | 289,69 | 60,8 | 66,1 | 58,99 | 37,7 | 66,1 | - | |
| II. Прочие нужды | | | | | | | | | | |
| 8. | Совершенствование методов профилактики психических расстройств | федеральный бюджет - всего | 39,08 | 12,1 | 12,9 | 10,88 | 0,8 | 2,4 | - | |
| | | в том числе: | | | | | | | | |
| | | Минздрав России | 35,98 | 11,4 | 12,2 | 10,88 | - | 1,5 | - | |
| | | ФСИН России | 3,1 | 0,7 | 0,7 | - | 0,8 | 0,9 | - | |
| | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 282,5 | 40 | 40 | 40 | 53,5 | 54,5 | 54,5 | |
| а) | внедрение современных методов профилактики психических расстройств у работников промышленных предприятий, в том числе у | федеральный бюджет - Минздрав России | 13,18 | 4,9 | 4,7 | 3,58 | - | - | - | повышение эффективности оказания психопрофилактической помощи |
| | лиц, работающих в экстремальных условиях | бюджеты субъектов Российской Федерации | 133,5 | 20 | 20 | 20 | 24,5 | 24,5 | 24,5 | работникам промышленных предприятий, в том числе лицам, работающим в экстремальных условиях |
| б) | обеспечение органов управления здравоохранением современными | федеральный бюджет - всего | 4,6 | 1,2 | 1,2 | 0,5 | 0,8 | 0,9 | - | повышение качества подготовки специалистов путем распространения |
| | | программами подготовки медицинских работников первичной медицинской | в том числе: | | | | | | | программ подготовки работников первичной |
| | сети по вопросам профилактики и терапии | Минздрав России | 1,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | - | - | медицинской сети по вопросам |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-------|-------|----------|--------|-------|-------|---|
| психических расстройств | ФСИН России | 3,1 | 0,7 | 0,7 | - | 0,8 | 0,9 | - | профилактики и терапии психических |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 74,5 | 10 | 10 | 10 | 14,5 | 15 | 15 | расстройств |
| в) методическое обеспечение и внедрение системы мер по снижению аутоагрессивного | федеральный бюджет Минздрав России | 1,5 | - | - | - | - | 1,5 | - | совершенствование специализированной медицинской помощи с учетом |
| (суицидального) поведения | бюджеты субъектов Российской Федерации | 74,5 | 10 | 10 | 10 | 14,5 | 15 | 15 | этнокультурных факторов |
| г) внедрение методов профилактики психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста | федеральный бюджет Минздрав России | 19,8 | 6 | 7 | 6,8 | - | - | - | повышение качества оказания психиатрической помощи лицам пожилого и старческого |
| | | | | | | | | | возраста путем использования разработанных методов профилактики психических расстройств |
| 9. Совершенствование методов диагностики, лечения, реабилитации, | федеральный бюджет - всего | 1077,2549 | 185,3 | 108,7 | 235,6049 | 181,35 | 243,4 | 122,9 | |
| судебно-психиатрической экспертизы | в том числе: | | | | | | | | |
| при психических расстройствах | Минздрав России - всего | 749,5899 | 132,2 | 50,9 | 185,5399 | 118,15 | 174,7 | 88,1 | |
| | в том числе субсидии | 184,1 | - | - | - | - | 111 | 73,1 | |
| | ФСИН России | 327,665 | 53,1 | 57,8 | 5065 | 63,2 | 68,7 | 34,8 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2617,5 | 380 | 405 | 450 | 451,5 | 465,5 | 465,5 | |
| | внебюджетные источники | 310 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 60 | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----------|-------|------|----------|--------|-------|-------|--|
| а) внедрение новых методов диагностики, лечения и реабилитации психических расстройств, в том числе | федеральный бюджет Минздрав России | 33,75 | 7 | 7 | 5,95 | 6,8 | 5 | 2 | повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи за счет |
| методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2222 | 326 | 351 | 396 | 377 | 386 | 386 | внедрения в практику психиатрических учреждений методов |
| | внебюджетные источники | 310 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 60 | психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации с использованием групповых и индивидуальных методов |
| | | | | | | | | | полипрофессионального ведения больных |
| б) совершенствование методов оказания специализированной психиатрической помощи | федеральный бюджет - всего | 959,4799 | 163,8 | 87,2 | 217,3299 | 160,95 | 222,3 | 107,9 | повышение качества оказания специализированной психиатрической |
| | в том числе: | | | | | | | | помощи путем оснащения |
| | Минздрав России - всего | 631,8149 | 110,7 | 29,4 | 167,2649 | 97,75 | 153,6 | 73,1 | учреждений государственной и муниципальной систем |
| | в том числе субсидии | 184,1 | - | - | - | - | 111 | 73,1 | здравоохранения современным |
| | ФСИН России | 327,665 | 53,1 | 57,8 | 50,065 | 63,2 | 68,7 | 34,8 | лечебно-диагностическим оборудованием, подготовкой помещений для его размещения и подготовки кадров, а также оснащения федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, современным диагностическим оборудованием и обеспечения лекарственными препаратами |
| в) методическое обеспечение внедрения психосоциальной терапии и психосоциальной | федеральный бюджет Минздрав России | 43,7 | 10 | 10 | 8,5 | 5,1 | 5,1 | 5 | внедрение комплексных программ психосоциальной терапии |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----------|-------|-------|----------|--------|-------|-------|---|
| реабилитации практику психиатрических учреждений | в | бюджеты субъектов Российской Федерации | 133,5 | 20 | 20 | 20 | 24,5 | 24,5 | 24,5 | и психосоциальной реабилитации |
| г) создание единой системы мероприятий по оказанию психологической, | | федеральный бюджет Минздрав России | 10,25 | - | - | - | 4,25 | 4 | 2 | внедрение для врачей-психиатров, медицинских |
| психиатрической и социальной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 120 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | 20 | психологов и социальных работников, а также для лиц, принимающих решение в чрезвычайных ситуациях, обучающих программ по диагностике, выявлению, проведению долгосрочной коррекции психических нарушений |
| д) внедрение методов комплексной (медицинской, психологической, | | федеральный бюджет Минздрав России | 5,35 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | 0,85 | 2 | 1 | повышение качества проведения профилактики |
| социальной и др.) профилактики общественно опасного поведения несовершеннолетних | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 60 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | психических расстройств у несовершеннолетних, коррекция психических расстройств у несовершеннолетних (безнадзорных) и подростков с криминальной активностью |
| е) совершенствование методов ранней диагностики психических | | федеральный бюджет Минздрав России | 24,725 | 4 | 4 | 3,325 | 3,4 | 5 | 5 | повышение качества ранней диагностики психических |
| расстройств (на основе взаимодействия со специалистами первичного звена здравоохранения) | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 82 | 4 | 4 | 4 | 20 | 25 | 25 | расстройств и эффективности их лечения на основе взаимодействия специализированных психиатрических |
| | | | | | | | | | | учреждений и учреждений первичной медико- санитарной помощи |
| Всего по разделу | | | 4326,3349 | 657,4 | 611,6 | 786,4849 | 742,15 | 825,8 | 702,9 | |
| | | федеральный бюджет - всего | 1116,3349 | 197,4 | 121,6 | 246,4849 | 182,15 | 245,8 | 122,9 | |

в том числе:

| | | | | | | | | | |
|--|---|-----------|-------|--------|-----------|-----------|-----------|----------|--|
| | Минздрав России - всего | 785,5699 | 143,6 | 63,1 | 196,4199 | 118,15 | 176,2 | 88,1 | |
| | в том числе субсидии | 184,1 | - | - | - | - | 111 | 73,1 | |
| | ФСИН России | 330,765 | 53,8 | 58,5 | 50,065 | 64 | 69,6 | 34,8 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 2900 | 420 | 445 | 490 | 505 | 520 | 520 | |
| | внебюджетные источники | 310 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 60 | |
| III. Капитальные вложения | | | | | | | | | |
| 10. Развитие материально- технической базы специализированных | федеральный бюджет - всего | 3077,739 | 148,9 | 343,8 | 224,9262 | 271,0315 | 640,2013 | 1448,88 | укрепление материально- технической базы |
| медицинских учреждений, оказывающих психиатрическую помощь | в том числе: | 2698,0399 | 131,5 | 324,4 | 209,0762 | 252,6664 | 432,8683 | 1347,529 | учреждений, оказывающих специализированную |
| | Минздрав России | | | | | | | | медицинскую помощь |
| | ФСИН России | 379,6991 | 17,4 | 19,4 | 15,85 | 18,3651 | 207,333 | 101,351 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 402 | 60 | 63 | 66 | 69 | 72 | 72 | |
| Всего по разделу | | 3479,739 | 208,9 | 406,8 | 290,9262 | 340,0315 | 712,2013 | 1520,88 | |
| | федеральный бюджет - всего | 3077,739 | 148,9 | 343,8 | 224,9262 | 271,0315 | 640,2013 | 1448,88 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 2698,0399 | 131,5 | 324,4 | 209,0762 | 252,6664 | 432,8683 | 1347,529 | |
| | ФСИН России | 379,6991 | 17,4 | 19,4 | 15,85 | 18,3651 | 207,333 | 101,351 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 402 | 60 | 63 | 66 | 69 | 72 | 72 | |
| Итого подпрограмме | по | 8095,7639 | 927,1 | 1084,5 | 1136,4011 | 1119,8815 | 1604,1013 | 2223,78 | |
| | федеральный бюджет - всего | 4483,7639 | 407,1 | 531,5 | 530,4011 | 490,8815 | 952,1013 | 1571,78 | |
| | в том числе: | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-----------|-------|-------|----------|----------|----------|----------|
| Минздрав России | 3773,2998 | 335,9 | 453,6 | 464,4861 | 408,5164 | 675,1683 | 1435,629 |
| ФСИН России | 710,4641 | 71,2 | 77,9 | 65,915 | 82,3651 | 276,933 | 136,151 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 3302 | 480 | 508 | 556 | 574 | 592 | 592 |
| внебюджетные источники | 310 | 40 | 45 | 50 | 55 | 60 | 60 |

Приложение N 11. Перечень мероприятий подпрограммы "Артериальная гипертония" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 11
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 23 ноября 2012 года N 1218](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий подпрограммы ["Артериальная гипертония"](#)
федеральной целевой программы ["Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| | Источники | 2007- | Объем финансирования | | | | | | Ожидаемые |
| | финансирования, | 2012 | в том числе | | | | | | результаты |
| | государственный заказчик | годы - всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|----|--|---|---------|-----|-----|--------|---|-----|---|
| 1. | Разработка вопросов профилактики, диагностики и лечения артериальной гипертонии | федеральный бюджет - Минздрав России | 13,6568 | 2,5 | 2,5 | 3,9568 | - | 4,7 | - |
|----|--|---|---------|-----|-----|--------|---|-----|---|

| | | | | | | | | | |
|---|--|---------|------|-------|---------|-------|------|------|---|
| а) разработка современных медицинских профилактических технологий для групп высокого риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений | федеральный бюджет Минздрав России | 7,7 | 1 | 0,9 | 2,6 | - | 3,2 | - | создание унифицированных критериев профилактики артериальной гипертонии и оценки программ разного уровня: индивидуального, группового, территориального. Разработка методологии организации школ здоровья |
| б) разработка современных методов профилактики, диагностики и лечения артериальной гипертонии и ее осложнений | федеральный бюджет Минздрав России | 3,56 | 1 | 1 | 0,76 | - | 0,8 | - | создание эффективных методов профилактики осложнений артериальной гипертонии на основе установления факторов риска и механизмов развития осложнений |
| в) разработка научно обоснованных программ по организации восстановительного лечения больных инсультом и острым инфарктом миокарда | федеральный бюджет Минздрав России | 2,3968 | 0,5 | 0,6 | 0,5968 | - | 0,7 | - | создание научно обоснованных методик реабилитации больных инсультом и острым инфарктом миокарда |
| Всего по разделу | федеральный бюджет Минздрав России | 13,6568 | 2,5 | 2,5 | 3,9568 | - | 4,7 | - | |
| II. Прочие нужды | | | | | | | | | |
| 2. Совершенствование мероприятий по профилактике, диагностике и лечению артериальной гипертонии и реабилитации больных осложнениями артериальной гипертонии | федеральный бюджет Минздрав России - всего | 280,208 | 43,5 | 11,4 | 88,608 | 40,4 | 64,2 | 32,1 | |
| | в том числе субсидии | 69,3 | - | - | - | - | 37,2 | 32,1 | |
| | с бюджетами субъектов Российской Федерации | 1909,7 | 260 | 282,6 | 307,2 | 333,9 | 363 | 363 | |
| а) создание эффективной системы профилактики артериальной гипертонии и ее осложнений: | федеральный бюджет Минздрав России | 34,4504 | 8,3 | 8,4 | 12,7504 | - | 5 | - | снижение заболеваемости сердечно-сосудистыми расстройствами |

| | | | | | | | | | | |
|--|----|--|---------|-----|-------|--------|--------|-------|-------|--|
| | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 954,85 | 130 | 141,3 | 153,6 | 166,95 | 181,5 | 181,5 | |
| создание и обеспечение функционирования информационно-пропагандистской системы профилактики | и | федеральный бюджет Минздрав России | 16,1504 | 4 | 4 | 8,1504 | - | - | - | повышение информированности населения об артериальной гипертонии, факторах |
| артериальной гипертонии и ее осложнений среди населения Российской Федерации | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 381,94 | 52 | 56,52 | 61,44 | 66,78 | 72,6 | 72,6 | риска ее развития и осложнениях (инфаркт миокарда, инсульт), пропаганда здорового образа жизни, снижение распространенности факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний |
| разработка и издание новых методических, справочных пособий для медицинских работников, оказывающих помощь больным | | федеральный бюджет Минздрав России | 4,6 | 0,6 | 0,5 | 0,5 | - | 3 | - | повышение качества лечебно-профилактической работы на основе оказания |
| артериальной гипертонией | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 190,97 | 26 | 28,26 | 30,72 | 33,39 | 36,3 | 36,3 | методической поддержки медицинских работников |
| развитие системы мониторинга эпидемиологической | | федеральный бюджет Минздрав России | 4,6 | 1,5 | 1,5 | 1,6 | - | - | - | повышение эффективности профилактических |
| ситуации артериальной гипертонии | по | бюджеты субъектов Российской Федерации | 190,97 | 26 | 28,26 | 30,72 | 33,39 | 36,3 | 36,3 | мероприятий на основе обеспечения контроля эпидемиологической ситуации в отношении факторов риска артериальной гипертонии, распространенности артериальной гипертонии в различных группах населения, |
| | | | | | | | | | | информированности населения об артериальной гипертонии |
| внедрение программ по профилактике артериальной гипертонии и ее осложнений в образовательных | | федеральный бюджет Минздрав России | 9,1 | 2,2 | 2,4 | 2,5 | - | 2 | - | ранняя профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у детей, подростков и лиц |

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|-----------|-------|-------|----------|--------|--------|--------|--|
| учреждениях школьников студентов) учреждениях здравоохранения | (для и и | бюджеты субъектов Российской Федерации | 190,97 | 26 | 28,26 | 30,72 | 33,39 | 36,3 | 36,3 | молодого возраста |
| б) системы за выполнения мероприятий профилактике лечению артериальной гипертонии; | создание контроля за ходом по и | федеральный бюджет - Минздрав России | 8,1 | 2,9 | 2,9 | 2,3 | - | - | - | повышение качества планирования профилактических мероприятий на основе проведения |
| совершенствование системы государственного регистра больных артериальной гипертонией | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 286,46 | 39 | 42,39 | 46,08 | 50,09 | 54,45 | 54,45 | оценки качества и эффективности медицинской помощи при артериальной гипертонии и ее осложнениях (инфаркт миокарда, инсульт) |
| в) совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией | | федеральный бюджет - Минздрав России - всего | 237,6576 | 32,3 | 0,1 | 73,5576 | 40,4 | 59,2 | 32,1 | повышение качества оказания медицинской помощи на основе оснащения учреждений |
| | | в том числе субсидии | 69,3 | - | - | - | - | 37,2 | 32,1 | государственной и муниципальной систем |
| | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 668,39 | 91 | 98,91 | 107,52 | 116,86 | 127,05 | 127,05 | здравоохранения современным диагностическим, лечебным и реабилитационным оборудованием, подготовки помещений для его размещения и подготовки кадров |
| Всего по разделу | | | 2189,908 | 303,5 | 294 | 395,808 | 374,3 | 427,2 | 395,1 | |
| | | федеральный бюджет - Минздрав России - всего | 280,208 | 43,5 | 11,4 | 88,608 | 40,4 | 64,2 | 32,1 | |
| | | в том числе субсидии | 69,3 | - | - | - | - | 37,2 | 32,1 | |
| | | бюджеты субъектов Российской Федерации | 1909,7 | 260 | 282,6 | 307,2 | 333,9 | 363 | 363 | |
| Итого подпрограмме | по | | 2203,5648 | 306 | 296,5 | 399,7648 | 374,3 | 431,9 | 395,1 | |

| | | | | | | | |
|---|----------|-----|-------|---------|-------|------|------|
| федеральный бюджет Минздрав России | 293,8648 | 46 | 13,9 | 92,5648 | 40,4 | 68,9 | 32,1 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 1909,7 | 260 | 282,6 | 307,2 | 333,9 | 363 | 363 |

Приложение N 12. Перечень мероприятий подпрограммы "Вакцинопрофилактика" федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

Приложение N 12
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(В редакции, введенной в действие
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 23 ноября 2012 года N 1218](#). -
См. [предыдущую редакцию](#))

Перечень мероприятий [подпрограммы "Вакцинопрофилактика"](#)
[федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(с изменениями на 28 декабря 2012 года)

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

| | | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------------|
| | Источники | 2007- | Объем финансирования | | | | | | Ожидаемые результаты |
| | финансирования, | 2012 | в том числе | | | | | | |
| | государственный заказчик | годы - всего | 2007 год | 2008 год | 2009 год | 2010 год | 2011 год | 2012 год | |

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|------|------|---|------|------|---|--|
| 1. Создание новых вакцин массового применения и современных технологий их производства | федеральный бюджет - Минздрав России | 37,46 | 10,9 | 11,4 | - | 2,86 | 12,3 | - | повышение эффективности профилактических мероприятий при детских инфекционных заболеваниях |
| а) разработка технологии изготовления бесклеточной отечественной вакцины против коклюша | федеральный бюджет - Минздрав России | 6,1 | 1,5 | 1,6 | - | - | 3 | - | создание отечественной вакцины против коклюша |
| б) разработка вакцин, активирующих систему иммунитета | федеральный бюджет - Минздрав России | 2,75 | 0,5 | 0,6 | - | - | 1,65 | - | повышение иммунитета и разработка методов применения вакцин |

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-------|-----|-----|---|------|------|---|--|
| в) разработка индивидуальных вакцин на основе дендритных клеток, несущих опухолевые антигены | федеральный бюджет - Минздрав России | 2,2 | 0,6 | 0,6 | - | - | 1 | - | создание принципиально новых вакцин - индивидуальных вакцин на основе дендритных клеток, несущих опухолевые антигены. Данные вакцины являются эффективным средством иммунотерапии онкологических заболеваний |
| г) разработка и освоение унифицированных методов контроля специфической активности вакцинного штамма вируса краснухи | федеральный бюджет - Минздрав России | 3 | 1,5 | 1,5 | - | - | - | - | обеспечение эффективного контроля распространения вируса краснухи |
| д) разработка методологии создания мастер-банка диплоидных клеток MRS-5, изучение их генетической стабильности | федеральный бюджет - Минздрав России | 4,6 | 2,3 | 2,3 | - | - | - | - | создание мастер-банка диплоидных клеток MRS-5, которые используются для производства живых вакцин, в частности против краснухи, а также для производства диагностических препаратов |
| е) разработка отечественной вакцины против гемофильной инфекции | федеральный бюджет - Минздрав России | 4,2 | 2 | 2,2 | - | - | - | - | создание отечественной вакцины против гемофильной инфекции |
| ж) разработка комбинированных иммунобиологических препаратов (вакцины против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции; вакцины против кори, эпидемического паротита, краснухи) | федеральный бюджет - Минздрав России | 12,11 | 1,3 | 1,3 | - | 2,86 | 6,65 | - | создание комбинированных иммунобиологических препаратов |
| з) разработка культуральной инактивированной вакцины из актуальных штаммов вируса гриппа | федеральный бюджет - Минздрав России | 2,5 | 1,2 | 1,3 | - | - | - | - | создание вакцины нового поколения против гриппа |
| 2. Создание новых методов и средств диагностики детских инфекций | федеральный бюджет - Минздрав России | 4,2 | 1,3 | 1,9 | - | - | 1 | - | |

| | | | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|-------|------|------|---|------|------|---|--|
| а) совершенствование методов диагностики инфекционных болезней | федеральный бюджет - Минздрав России | 1,8 | 0,4 | 0,4 | - | - | 1 | - | повышение качества диагностики инфекционных болезней на основе внедрения новых диагностических препаратов и совершенствования методов выявления инфекционных заболеваний |
| б) разработка методологии диагностики врожденной краснухи | федеральный бюджет - Минздрав России | 1,6 | 0,5 | 1,1 | - | - | - | - | повышение качества диагностики врожденной краснухи на основе внедрения новых методик |
| в) разработка иммуноферментной тест-системы для диагностики краснухи на основе выявления IgM-антител | федеральный бюджет - Минздрав России | 0,8 | 0,4 | 0,4 | - | - | - | - | |
| Всего по разделу | федеральный бюджет - Минздрав России | 41,66 | 12,2 | 13,3 | - | 2,86 | 13,3 | - | |

II. Прочие нужды

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|------|------|-------|------|------|------|--|
| 3. Развитие системы информирования населения о мерах предупреждения | федеральный бюджет - Минздрав России | 0,855 | 0,3 | 0,3 | 0,255 | - | - | - | постоянное информирование населения о мерах |
| распространения инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, в том числе создание видеоклипов, буклетов, календарей | бюджеты субъектов Российской Федерации | 99,6 | 15,5 | 15,5 | 15,5 | 17,7 | 17,7 | 17,7 | профилактики инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, обеспечивающее более широкое его участие и информированное согласие на проведение иммунопрофилактических мероприятий |
| 4. Совершенствование государственного контроля за проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий | федеральный бюджет - Минздрав России | 31,005 | 4,3 | 4,3 | 3,655 | - | 12,5 | 6,25 | повышение эффективности профилактики распространения инфекционных заболеваний |
| а) совершенствование эпидемиологического надзора за дифтерией и менингококковой инфекцией | федеральный бюджет - Минздрав России | 0,9 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - | - | повышение эффективности мероприятий по предупреждению распространения дифтерии и менингококковой инфекции |

| | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|-----|-----|-------|---|------|------|--|
| б) совершенствование эпидемиологического надзора за корью в регионах России в рамках программы ликвидации кори в Российской Федерации | федеральный бюджет - Минздрав России | 3,255 | 1,3 | 1,3 | 0,655 | - | - | - | мониторинг эпидемиологической ситуации, позволяющий своевременно и в достаточном объеме проводить профилактические мероприятия по удержанию распространения кори на уровне спорадических случаев |
| в) совершенствование календаря профилактических прививок | федеральный бюджет - Минздрав России | 20,25 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | 12,5 | 6,25 | повышение эффективности профилактических мероприятий на основе внедрения оптимальной схемы организации прививочной работы, оптимизации финансовых и технических ресурсов, направляемых на иммунопрофилактику |
| г) совершенствование эпидемиологического надзора за коклюшем и столбняком | федеральный бюджет - Минздрав России | 1,2 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - | - | - | повышение эффективности мероприятий по предупреждению распространения коклюша, заболеваемости столбняком; снижение расходов на оплату временной нетрудоспособности по уходу |
| д) совершенствование технологии безопасной вакцинации детей с хронической патологией | федеральный бюджет - Минздрав России | 1,2 | 0,4 | 0,4 | 0,4 | - | - | - | создание технологии безопасной вакцинации детей, позволяющей поддерживать высокий иммунный статус в группах риска, снизить частоту осложнений прививок и связанные с этим экономические затраты |
| е) совершенствование профилактических мероприятий при инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики | федеральный бюджет - Минздрав России | 0,9 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - | - | повышение эффективности вакцинации населения |

| | | | | | | | | | |
|---|--|----------|------|------|---------|------|------|-------|---|
| ж) лабораторное обеспечение эпидемиологического надзора за полиомиелитом с острыми вялыми параличами и дополнительных видов надзора за вирусом полиомиелита; обеспечение безопасного лабораторного хранения диких полиовирусов. Работа Национальной комиссии экспертов по диагностике полиомиелита и острых вялых параличей | федеральный бюджет - Минздрав России | 1,5 | 0,5 | 0,5 | 0,5 | - | - | - | подтверждение качества эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в Российской Федерации; предупреждение возникновения и распространения случаев паралитического полиомиелита в Российской Федерации, вызванного диким полиовирусом ; формирование мероприятий по |
| | | | | | | | | | совершенствованию иммунопрофилактики полиомиелита, что приведет к сокращению случаев заболевания вакцино-ассоциированным паралитическим полиомиелитом; подтверждение статуса Российской Федерации как страны, свободной от полиомиелита |
| з) совершенствование информационных технологий для управления иммунизацией | федеральный бюджет - Минздрав России | 0,9 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - | - | повышение эффективности иммунопрофилактики и более широкое участие населения в ее проведении |
| и) мониторинг выполнения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в Российской Федерации | федеральный бюджет - Минздрав России | 0,9 | 0,3 | 0,3 | 0,3 | - | - | - | повышение эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и их межведомственная координация |
| 5. Создание эффективной системы транспортировки и хранения вакцин | федеральный бюджет - Минздрав России | 14,3366 | 4,4 | 0,5 | 9,4366 | - | - | - | обеспечение функционирования холодовой цепи при |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 314,3 | 46,5 | 49,1 | 52,3 | 53,2 | 56,6 | 56,6 | транспортировке и хранении вакцин |
| Всего по разделу | | 460,0966 | 71 | 69,7 | 81,1466 | 70,9 | 86,8 | 80,55 | |
| | федеральный бюджет - Минздрав России | 46,1966 | 9 | 5,1 | 13,3466 | - | 12,5 | 6,25 | |
| | бюджеты субъектов Российской Федерации | 413,9 | 62 | 64,6 | 67,8 | 70,9 | 74,3 | 74,3 | |

III. Капитальные вложения

| | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|---------|-----------|---------|---|--|
| 6. Строительство и реконструкция зданий и сооружений | федеральный бюджет - всего | 3419,8076 | 137,3 | 175,9 | 331,925 | 276,168 | 1064,5946 | 1433,92 | укрепление материально-технической базы | |
| специализированных медицинских учреждений и предприятий | в том числе: Минздрав России | 1986,5146 | - | - | - | 50 | 842,7946 | 1093,72 | специализированных медицинских учреждений и | |
| | Роспотребнадзор | 437,178 | 52,3 | 55,4 | 53,55 | 118,728 | 19,4 | 137,8 | предприятий по производству | |
| | Российская академия медицинских наук | 996,115 | 85 | 120,5 | 278,375 | 107,44 | 202,4 | 202,4 | вакцин и иммуно-биологических препаратов | |
| | внебюджетные источники | 260 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 45 | | |
| Всего по разделу | | 3679,8076 | 178,3 | 217,9 | 374,925 | 320,168 | 1109,5946 | 1478,92 | | |
| | федеральный бюджет - всего | 3419,8076 | 137,3 | 175,9 | 331,925 | 276,168 | 1064,5946 | 1433,92 | | |
| | в том числе: | | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 1986,5146 | - | - | - | 50 | 842,7946 | 1093,72 | | |
| | Роспотребнадзор | 437,178 | 52,3 | 55,4 | 53,55 | 118,728 | 19,4 | 137,8 | | |
| | Российская академия медицинских наук | 996,115 | 85 | 120,5 | 278,375 | 107,44 | 202,4 | 202,4 | | |
| | внебюджетные источники | 260 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 45 | | |
| Итого подпрограмме | по | 4181,5642 | 261,5 | 300,9 | 456,0716 | 393,928 | 1209,6946 | 1559,47 | | |
| | федеральный бюджет - всего | 3507,6642 | 158,5 | 194,3 | 345,2716 | 279,028 | 1090,3946 | 1440,17 | | |
| | в том числе: | | | | | | | | | |
| | Минздрав России | 2074,3712 | 21,2 | 18,4 | 13,3466 | 52,86 | 868,5946 | 1099,97 | | |
| | Роспотребнадзор | 437,178 | 52,3 | 55,4 | 53,55 | 118,728 | 19,4 | 137,8 | | |
| | Российская академия медицинских наук | 996,115 | 85 | 120,5 | 278,375 | 107,44 | 202,4 | 202,4 | | |

| | | | | | | | |
|--|------------|---------|---------|-----------|------------|------------|------------|
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 413,9 | 62 | 64,6 | 67,8 | 70,9 | 74,3 | 74,3 |
| внебюджетные источники | 260 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 45 |
| Всего по Программе | 95781,3978 | 11399,4 | 11359,6 | 16548,307 | 15722,0889 | 21112,3578 | 19639,6441 |
| федеральный бюджет - всего | 45413,9978 | 4281,7 | 3499,5 | 8008,007 | 7026,9889 | 12035,2578 | 10562,5441 |
| в том числе: | | | | | | | |
| Минздрав России | 32693,0843 | 3151,7 | 2212,9 | 6745,9478 | 4737,2089 | 8111,5283 | 7733,7993 |
| ФСИН России | 5836,0183 | 581,7 | 614,9 | 465,9492 | 937,0145 | 1935,222 | 1301,2326 |
| Роспотребнадзор | 3774,028 | 222,9 | 275,8 | 256,275 | 865,4955 | 1153,0575 | 1000,5 |
| Российская академия медицинских наук | 3110,8672 | 325,4 | 395,9 | 539,835 | 487,27 | 835,45 | 527,0122 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 48763,2 | 6913,7 | 7629,1 | 8282,1 | 8409,7 | 8764,3 | 8764,3 |
| внебюджетные источники | 1604,2 | 204 | 231 | 258,2 | 285,4 | 312,8 | 312,8 |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | |
|--|------------|--------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Капитальные вложения | 30651,1284 | 2301,2 | 3385,1 | 4059,5532 | 4231,9454 | 8247,0038 | 8426,326 |
| федеральный бюджет - всего | 23271,1284 | 1377,2 | 2232,1 | 2797,5532 | 2930,9454 | 6877,0038 | 7056,326 |
| в том числе: | | | | | | | |
| Минздрав России | 14048,825 | 739,8 | 1457 | 1912,9816 | 1415,6089 | 3684,7283 | 4838,7062 |
| ФСИН России | 2337,4082 | 89,1 | 103,4 | 88,4616 | 162,571 | 1203,768 | 690,1076 |
| Роспотребнадзор | 3774,028 | 222,9 | 275,8 | 256,275 | 865,4955 | 1153,0575 | 1000,5 |
| Российская академия медицинских наук | 3110,8672 | 325,4 | 395,9 | 539,835 | 487,27 | 835,45 | 527,0122 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 6592 | 830 | 1043 | 1136 | 1159 | 1212 | 1212 |
| внебюджетные источники | 788 | 94 | 110 | 126 | 142 | 158 | 158 |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | |
|---|-----------|-------|-------|----------|-------|-----|---|
| Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы - федеральный бюджет - Минздрав России | 1085,3768 | 272,5 | 302,5 | 115,6668 | 92,71 | 302 | - |
|---|-----------|-------|-------|----------|-------|-----|---|

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

| | | | | | | | |
|--|------------|--------|--------|-----------|------------|-----------|------------|
| Прочие нужды | 64044,8926 | 8825,7 | 7672 | 12373,087 | 11397,4335 | 12563,354 | 11213,3181 |
| федеральный бюджет - всего | 21057,4926 | 2632 | 964,9 | 5094,787 | 4003,3335 | 4856,254 | 3506,2181 |
| в том числе: | | | | | | | |
| Минздрав России - всего | 17558,8825 | 2139,4 | 453,4 | 4717,2994 | 3228,89 | 4124,8 | 2895,0931 |
| в том числе субсидии | 2335,8545 | - | - | - | - | 1003,433 | 1332,4215 |
| ФСИН России | 3498,6101 | 492,6 | 511,5 | 377,4876 | 774,4435 | 731,454 | 611,125 |
| бюджеты субъектов Российской Федерации | 42171,2 | 6083,7 | 6586,1 | 7146,1 | 7250,7 | 7552,3 | 7552,3 |
| внебюджетные источники | 816,2 | 110 | 121 | 132,2 | 143,4 | 154,8 | 154,8 |

(Позиция в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2012 года N 1472](#).

Приложение N 13. Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий ...

Приложение N 13
к федеральной целевой
программе "Предупреждение и борьба
с социально значимыми заболеваниями
(2007-2012 годы)"
(в редакции [постановления
Правительства Российской Федерации
от 6 апреля 2011 года N 254](#) -
см. [предыдущую редакцию](#))

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи *

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

* Наименование в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)..

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при реализации мероприятий региональных программ, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в рамках [федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#) (далее соответственно - субсидии, Программа).

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#)..

2. Субсидия предоставляется в целях софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации, возникающего при реализации мероприятий региональной программы в рамках Программы, в целях финансового обеспечения расходов, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях сахарным диабетом, туберкулезом, инфекциями, передаваемыми половым путем, вирусными гепатитами, психическими расстройствами, артериальной гипертензией, ВИЧ-инфекцией, а также при онкологических заболеваниях для снижения заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями, в том числе на подготовку медицинских кадров (повышение квалификации), приобретение медицинской техники в целях оказания специализированной медицинской помощи и подготовку помещений для ее размещения.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#)..

2.1. Субсидии предоставляются бюджетам субъектов Российской Федерации, отвечающим следующим критериям:

а) наличие в субъекте Российской Федерации учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь при заболеваниях, указанных в [пункте 2 настоящих Правил](#);

б) наличие утвержденной в установленном порядке региональной (муниципальной) программы, разработанной с учетом целей, задач и мероприятий Программы и включающей мероприятия, аналогичные мероприятиям Программы, на реализацию которых предоставляется субсидия.

(Пункт 2.1 дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#))

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации, при соблюдении следующих условий:

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)..

а) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства субъекта Российской Федерации по реализации региональной (муниципальной) программы, на финансовое обеспечение которого предоставляется субсидия;

б) обязательство субъекта Российской Федерации по обеспечению соответствия значений целевых показателей, устанавливаемых региональной программой, значениям показателей результативности предоставления субсидии, установленным соглашением о предоставлении субсидии, ежегодно заключаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации с высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации (далее - соглашение).

(Подпункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)..

(Пункт 3 в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#)..

4. Предоставление субсидий осуществляется на основании соглашения в порядке и по форме, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

5. Соглашение должно содержать следующие положения:

а) наличие нормативного правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходное обязательство субъекта Российской Федерации, на исполнение которого предоставляется субсидия;

б) размер предоставляемой субсидии, условия предоставления и расходования субсидии;

в) осуществление контроля за соблюдением субъектом Российской Федерации условий, установленных при предоставлении субсидии;

г) сроки и порядок представления отчетности об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия;

д) последствия недостижения субъектом Российской Федерации установленных значений показателей результативности предоставления субсидии;

е) значения показателей результативности предоставления субсидии;

ж) ответственность сторон за нарушение условий соглашения.

6. Помимо условий, предусмотренных [пунктом 5 настоящих Правил](#), соглашением также могут предусматриваться иные условия, регулирующие порядок предоставления субсидии.

7. Общий размер субсидии (C_i), предоставляемой бюджету i -го субъекта Российской Федерации, определяется по формуле:

$$C_i = \sum C_{ij},$$

где:

C_{ij} - размер субсидии, предоставляемой на софинансирование мероприятий по j -й подпрограмме региональной программы, соответствующей мероприятиям, предусмотренным подпрограммами ["Сахарный диабет"](#), ["Туберкулез"](#), ["ВИЧ-инфекция"](#), ["Онкология"](#), ["Инфекции, передаваемые половым путем"](#), ["Вирусные гепатиты"](#), ["Психические расстройства"](#) и ["Артериальная гипертония"](#) Программы, который определяется по формуле:

$$C_{ij} = C_j \times (K_{zij} / \sum_{i=1}^n K_{zij}),$$

где:

C_j - размер субсидий, предусмотренных в федеральном бюджете на софинансирование мероприятий для всех субъектов Российской Федерации - получателей субсидий по j -й подпрограмме Программы;

K_{zij} - значение показателя заболеваемости населения в i -м субъекте Российской Федерации, рассчитанного на 100 тыс. населения, болезнью, соответствующей j -й подпрограмме Программы;

$\sum_{i=1}^n K_{zij}$ - сумма значений показателя заболеваемости населения болезнью, соответствующей j -й подпрограмме Программы, для всех субъектов Российской Федерации - получателей субсидий;

n - количество субъектов Российской Федерации - получателей субсидии.

8. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации утверждается Правительством Российской Федерации.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

9. Уровень софинансирования расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации за счет субсидии (Y_i) определяется по формуле:

$$Y_i = 0,5 / \text{РБО}_i,$$

где:

РБО_i - уровень расчетной бюджетной обеспеченности i -го субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год, рассчитанный в соответствии с [методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации](#), утвержденной [постановлением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2004 года N 670](#);

0,5 - средний уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации за счет субсидии.

Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 процентов и ниже 5 процентов расходного обязательства субъекта Российской Федерации.

Если размер средств, предусмотренных в бюджете субъекта Российской Федерации на финансирование расходного обязательства за счет субсидии, не соответствует установленному для субъекта Российской Федерации уровню софинансирования из федерального бюджета, то размер субсидии подлежит сокращению до соответствующего уровня софинансирования.

Уровни софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации на очередной финансовый год.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

10. Эффективность расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, оценивается Министерством здравоохранения Российской Федерации на основе показателей результативности предоставления субсидии:

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

а) по [подпрограмме "Сахарный диабет"](#):

снижение заболеваемости сахарным диабетом (процентов);

снижение численности умерших от осложнений сахарного диабета (человек);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек);

б) по [подпрограмме "Туберкулез"](#):

снижение заболеваемости туберкулезом (процентов);

увеличение численности лиц, обследованных на туберкулез (человек);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек);

в) по [подпрограмме "ВИЧ-инфекция"](#):

снижение заболеваемости болезнями, вызванными вирусом иммунодефицита человека (процентов);

увеличение численности лиц, прошедших диспансерное наблюдение, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (человек);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек);

г) по [подпрограмме "Онкология"](#):

снижение заболеваемости злокачественными новообразованиями (процентов);

увеличение численности лиц, обследованных на онкологические заболевания (человек);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек);

д) по [подпрограмме "Инфекции, передаваемые половым путем"](#):

снижение заболеваемости сифилисом на 100 тыс. населения;

снижение заболеваемости гонореей на 100 тыс. населения;

увеличение количества посещений подростковых специализированных центров профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем, детьми в возрасте 15-17 лет (единиц);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек);

е) по [подпрограмме "Вирусные гепатиты"](#):

снижение заболеваемости вирусными гепатитами В и С (процентов);

увеличение численности лиц, прошедших диспансерное наблюдение, инфицированных вирусными гепатитами В и С (человек);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек);

ж) по [подпрограмме "Психические расстройства"](#):

снижение заболеваемости психическими расстройствами и расстройствами поведения (процентов);

снижение численности больных психическими расстройствами, госпитализированных в стационар (человек);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек);

з) по [подпрограмме "Артериальная гипертензия"](#):

снижение заболеваемости болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением (процентов);

увеличение численности лиц, обследованных на наличие артериальной гипертензии (человек);

численность подготовленных медицинских кадров по основным и смежным специальностям (человек).

10_1. Оценка эффективности использования субсидии осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации на основании сравнения установленных соглашением и фактически достигнутых по итогам отчетного года значений показателей результативности предоставления субсидии, указанных в [пункте 10 настоящих Правил](#).

(Пункт дополнительно включен [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#); в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

11. Перечисление субсидий осуществляется на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства для учета поступлений и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, для последующего перечисления в установленном порядке в бюджеты субъектов Российской Федерации.

12. Для определения объема и срока перечисления субсидии высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявку о перечислении субсидии по форме и в сроки, установленные указанным Министерством.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

В заявке указываются необходимый объем средств и срок возникновения денежного обязательства субъекта Российской Федерации для исполнения соответствующего расходного обязательства. Информация об объемах и сроках перечисления субсидии учитывается главным распорядителем средств федерального бюджета при формировании прогноза кассовых выплат из федерального бюджета, необходимого для составления в установленном порядке кассового плана исполнения федерального бюджета.

13. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме, утвержденной указанным Министерством.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

14. Не использованный на 1 января текущего финансового года остаток субсидий подлежит возврату в федеральный бюджет органами государственной власти субъектов Российской Федерации, за которыми в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами закреплены источники доходов бюджета субъекта Российской Федерации по возврату остатков субсидий, в соответствии с требованиями, установленными [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и федеральным законом о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период.

15. При наличии потребности в остатках субсидий, не использованных в текущем финансовом году, средства в размере, не превышающем размера указанных остатков, в соответствии с решениями Министерства здравоохранения Российской Федерации подлежат перечислению в очередном финансовом году из федерального бюджета в бюджеты субъектов Российской Федерации в целях финансового обеспечения расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, соответствующих условиям предоставления субсидий.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

В случае если неиспользованный остаток субсидии не перечислен в доход федерального бюджета, указанные средства подлежат взысканию в доход федерального бюджета в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации.

16. В случае если в отчетном финансовом году субъект Российской Федерации не достиг показателей результативности предоставления субсидии, размер субсидии, предусмотренной на текущий финансовый год, подлежит сокращению в порядке и размерах, предусмотренных настоящими Правилами.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Сокращение размера субсидии, предусмотренной на текущий финансовый год, производится пропорционально фактически достигнутому показателю и с учетом достигнутых показателей других индикаторов, но не более чем на 10 процентов.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

Предложения о сокращении размеров субсидии вносятся Министерством здравоохранения Российской Федерации в Министерство финансов Российской Федерации.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Высвобождающиеся средства могут быть перераспределены (при наличии потребности) между другими субъектами Российской Федерации, имеющими право на их получение.

17. В случае несоблюдения высшим органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации условий предоставления субсидии перечисление субсидии приостанавливается Министерством финансов Российской Федерации в установленном им порядке.

18. Субсидия в случае ее нецелевого использования подлежит взысканию в доход федерального бюджета в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

19. В случае нарушения получателем субсидии условий, установленных настоящими Правилами, а также условий и обязательств, предусмотренных соглашением, Министерство здравоохранения Российской Федерации принимает решение о расторжении соглашения в порядке, предусмотренном соглашением.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

20. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службой финансово-бюджетного надзора.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Приложение N 13_1. Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве ...

Приложение N 13_1

к федеральной целевой программе

"Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(дополнительно включено

[постановлением Правительства Российской Федерации от 6 апреля 2011 года N 254](#))

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности *

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

* Наименование в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#)..

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъекта Российской Федерации, возникающих при строительстве и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности субъектов Российской Федерации и (или) муниципальной собственности (далее - объекты капитального строительства), предусмотренных региональными программами, в рамках [федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#) (далее соответственно - субсидии, Программа).

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

2. Субсидии предоставляются в целях софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации, возникающего при реализации региональной программы, в целях финансового обеспечения расходов в отношении строительства и реконструкции объектов капитального строительства.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном законе о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения Российской Федерации, при соблюдении следующих условий:

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

а) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходных обязательств субъекта Российской Федерации или муниципального образования, указанных в [пункте 2 настоящих Правил](#);

б) наличие утвержденной в установленном порядке региональной (муниципальной) программы, разработанной с учетом целей, задач и мероприятий Программы, на реализацию которых предоставляется субсидия;

в) наличие утвержденной в установленном порядке проектной документации в отношении объектов капитального строительства.

4. Предоставление субсидии осуществляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, ежегодно заключаемого Министерством здравоохранения Российской Федерации с высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации (далее - соглашение) по форме, утвержденной указанным Министерством.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

5. Соглашение должно содержать следующие положения:

а) наличие нормативного правового акта субъекта Российской Федерации, устанавливающего расходное обязательство субъекта Российской Федерации, на исполнение которого предоставляется субсидия;

б) размер предоставляемой субсидии, условия ее предоставления и расходования;

в) перечень объектов капитального строительства с указанием сведений об объектах капитального строительства (мощность, сроки строительства и сметная стоимость);

г) осуществление контроля за соблюдением субъектом Российской Федерации условий, установленных при предоставлении субсидии;

д) сроки и порядок представления отчетности об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия;

е) значения показателей результативности предоставления субсидии;

ж) последствия недостижения субъектом Российской Федерации установленных значений показателей результативности предоставления субсидии;

з) сведения об объеме средств, предусмотренных в бюджете субъекта Российской Федерации:

на финансовое обеспечение мероприятий региональной программы, соответствующих мероприятиям Программы, - в отношении объектов капитального строительства, относящихся к государственной собственности субъекта Российской Федерации;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

на предоставление субсидий местным бюджетам на софинансирование мероприятий региональной программы, соответствующих мероприятиям Программы, - в отношении объектов капитального строительства, относящихся к муниципальной собственности;

и) график перечисления субсидии, порядок внесения в него изменений и порядок осуществления контроля за его исполнением;

к) ответственность сторон за нарушение условий соглашения.

6. Помимо условий, предусмотренных [пунктом 5 настоящих Правил](#), соглашением также могут предусматриваться иные условия, регулирующие порядок предоставления субсидии.

7. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации утверждается Правительством Российской Федерации.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года N 1167](#).

8. Уровень софинансирования расходного обязательства i-го субъекта Российской Федерации за счет субсидии (Y_i) определяется по формуле:

$$Y_i = 0,9 / \text{РБО}_i,$$

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

где:

РБО_i - уровень расчетной бюджетной обеспеченности i-го субъекта Российской Федерации на текущий финансовый год, рассчитанный в соответствии с [методикой распределения дотаций на выравнивание бюджетной обеспеченности субъектов Российской Федерации](#), утвержденной [постановлением Правительства Российской Федерации от 22 ноября 2004 года N 670](#);

0,9 - средний уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации за счет субсидии.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Уровень софинансирования расходного обязательства субъекта Российской Федерации не может быть установлен выше 95 процентов и ниже 5 процентов расходного обязательства субъекта Российской Федерации с условием сохранения финансирования строительства объектов субъектом Российской Федерации не менее 50 процентов сметной стоимости работ в период действия Программы.

Уровни софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации на очередной финансовый год.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

9. Эффективность расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, оценивается Министерством здравоохранения Российской Федерации на основе показателя результативности предоставления субсидии - динамики изменения технической готовности объекта капитального строительства за год. Значение технической готовности на начало года и ее плановое значение на конец года указываются в приложении к соглашению.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

10. Перечисление субсидий осуществляется на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства для учета поступлений и их распределения между бюджетами бюджетной системы Российской Федерации, для последующего перечисления в установленном порядке в бюджеты субъектов Российской Федерации.

11. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет об осуществлении расходов бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме и в порядке, которые утверждены указанным Министерством.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

12. Не использованные на 1 января текущего финансового года остатки субсидий подлежат возврату в федеральный бюджет органами государственной власти субъектов Российской Федерации, за которыми в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами закреплены источники доходов бюджетов субъектов Российской Федерации по возврату остатков субсидий, в соответствии с требованиями, установленными [Бюджетным кодексом Российской Федерации](#) и федеральным законом о федеральном бюджете на текущий финансовый год и плановый период.

13. При наличии потребности в остатках субсидий, не использованных в текущем финансовом году, средства в размере, не превышающем размера указанных остатков, в соответствии с решениями Министерства здравоохранения Российской Федерации подлежат перечислению в очередном финансовом году из федерального бюджета в бюджеты субъектов Российской Федерации в целях финансового обеспечения расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, соответствующих условиям предоставления субсидий.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

В случае если неиспользованный остаток субсидии не перечислен в доход федерального бюджета, указанные средства подлежат взысканию в доход федерального бюджета в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации.

14. В случае если в отчетном финансовом году субъект Российской Федерации не достиг показателей результативности предоставления субсидии, размер субсидии, предусмотренной на текущий финансовый год, подлежит сокращению в порядке и размерах, предусмотренных настоящими Правилами.

Сокращение размера субсидии, предусмотренной на текущий финансовый год, производится пропорционально отклонению фактического значения показателя результативности предоставления субсидии от планового значения, но не более чем на 50 процентов размера субсидии.

Предложения о сокращении размеров субсидий вносятся Министерством здравоохранения Российской Федерации в Министерство финансов Российской Федерации.

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Высвобождающиеся средства могут быть перераспределены (при наличии потребности) между другими субъектами Российской Федерации, имеющими право на их получение.

15. В случае несоблюдения высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации условий предоставления субсидий перечисление субсидии приостанавливается Министерством финансов Российской Федерации в установленном им порядке.

16. В случае нецелевого использования субсидии она подлежит взысканию в доход федерального бюджета в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

17. В случае нарушения получателем субсидии условий, установленных настоящими Правилами, а также условий и обязательств, предусмотренных соглашением, Министерство здравоохранения Российской Федерации принимает решение о расторжении соглашения в порядке, предусмотренном соглашением.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

18. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службой финансово-бюджетного надзора.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Приложение N 13_2. Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным

учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение ...

Приложение N 13_2

к федеральной целевой программе

"Предупреждение и борьба с социально

значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(Дополнительно включено

[постановлением Правительства](#)

[Российской Федерации](#)

[от 23 ноября 2012 года N 1218](#))

Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета федеральным государственным бюджетным учреждениям, находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - федеральные государственные бюджетные учреждения), на финансовое обеспечение реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи в рамках [федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#) (далее соответственно - субсидии, Программа).

2. Субсидии предоставляются федеральным государственным бюджетным учреждениям в целях финансового обеспечения расходов на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях сахарным диабетом, туберкулезом, психическими расстройствами, артериальной гипертензией, также при онкологических заболеваниях, в том числе расходов на приобретение медицинской техники, подготовку помещений для ее размещения и подготовку медицинских кадров.

3. Субсидии предоставляются федеральным государственным бюджетным учреждениям в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке Министерству здравоохранения Российской Федерации на предоставление субсидий федеральным государственным бюджетным учреждениям на иные цели.

4. Субсидии предоставляются Министерством здравоохранения Российской Федерации при соблюдении федеральными государственными бюджетными учреждениями следующих условий:

а) предоставление федеральным государственным бюджетным учреждениям в Министерство здравоохранения Российской Федерации заявки, содержащей сведения о предполагаемых расходах на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях, указанных в пункте 2 настоящих Правил, а также:

о числе пролеченных за истекший год больных по профилю медицинской помощи, соответствующему подпрограмме, по которой подается заявка;

о количестве коек по профилю медицинской помощи, соответствующему подпрограмме, по которой подается заявка;

б) наличие у федерального государственного бюджетного учреждения лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение соответствующих работ (услуг) по оказанию специализированной медицинской помощи.

5. Предоставление субсидии осуществляется на основании соглашения между Министерством здравоохранения Российской Федерации и федеральным государственным бюджетным учреждением о предоставлении субсидии (далее - соглашение), которое должно содержать следующие положения:

а) целевое назначение субсидии;

б) условия, сроки предоставления и размер субсидии;

в) порядок возврата средств, израсходованных федеральным государственным бюджетным учреждением, в случае установления по итогам проверок, проведенных Министерством здравоохранения Российской Федерации и иными уполномоченными государственными органами контроля и надзора, факта нарушения целей и условий предоставления субсидии, установленных соглашением и настоящими Правилами;

г) порядок и сроки представления отчетности об осуществлении расходов федеральным государственным бюджетным учреждением, источником финансового обеспечения которых является субсидия;

д) иные определяемые Министерством здравоохранения Российской Федерации условия предоставления субсидии.

6. Перечисление субсидий осуществляется в установленном порядке на счета, открытые территориальным органам Федерального казначейства для учета операций со средствами, предоставленными федеральным государственным бюджетным учреждениям.

Операции с субсидиями учитываются на лицевом счете, предназначенном для учета операций со средствами, предоставленными федеральному государственному бюджетному учреждению в виде субсидии на иные цели, открываемом федеральному государственному бюджетному учреждению в территориальном органе Федерального казначейства в порядке, установленном Федеральным казначейством.

7. Санкционирование оплаты расходов федерального государственного бюджетного учреждения, источником финансового обеспечения которых является субсидия, осуществляется в порядке, установленном Министерством финансов Российской Федерации.

8. Информация о размере субсидии и сроках ее перечисления учитывается Министерством здравоохранения Российской Федерации при формировании прогноза кассовых выплат из федерального бюджета, необходимого для составления кассового плана исполнения федерального бюджета.

9. Размер субсидии (C_i), предоставляемой i -му федеральному государственному бюджетному учреждению, определяется по формуле:

$$C_i = \sum C_{ji},$$

где:

C_{ji} - размер субсидии, предоставляемой на финансовое обеспечение реализации мероприятий по j -й подпрограмме Программы ("Сахарный диабет", "Туберкулез", "Онкология", "Психические расстройства" и "Артериальная гипертония"), который определяется по формуле:

$$C_{ji} = C_j \times \frac{(P_{ji} / \sum_{i=1}^n P_{ji}) + (K_{ji} / \sum_{i=1}^n K_{ji})}{2},$$

где:

C_j - размер субсидий, предусмотренных в федеральном бюджете на финансовое обеспечение реализации мероприятий для всех федеральных государственных бюджетных учреждений - получателей субсидий по j-й подпрограмме Программы;

P_{ji} - число пролеченных больных по профилю медицинской помощи, соответствующему j-й подпрограмме Программы в i-м федеральном государственном бюджетном учреждении;

$\sum_{i=1}^n P_{ji}$ - общее число пролеченных больных по профилю медицинской помощи, соответствующему j-й подпрограмме Программы, во всех федеральных государственных бюджетных учреждениях - получателях субсидий;

K_{ji} - количество коек профильного отделения, соответствующего j-й подпрограмме Программы в i-м федеральном государственном бюджетном учреждении;

$\sum_{i=1}^n K_{ji}$ - общее количество коек профильного отделения, соответствующего j-й подпрограмме Программы, во всех федеральных государственных бюджетных учреждениях - получателях субсидий;

n - количество федеральных государственных бюджетных учреждений - получателей субсидий.

10. Распределение субсидий между федеральными государственными бюджетными учреждениями утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации.

11. Федеральные государственные бюджетные учреждения ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчеты об осуществлении расходов, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, по форме, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

12. В случае использования субсидии не по целевому назначению соответствующие средства подлежат возврату в доход федерального бюджета в порядке, установленном бюджетным законодательством Российской Федерации.

13. Не использованные на начало текущего финансового года остатки субсидии подлежат возврату в федеральный бюджет.

В соответствии с решением Министерства здравоохранения Российской Федерации о наличии потребности в не использованной на начало текущего финансового года субсидии остатки субсидии могут быть использованы федеральным государственным бюджетным учреждением в текущем финансовом году для финансирования обеспечения расходов, соответствующих целям предоставления субсидии.

14. Контроль за использованием федеральными государственными бюджетными учреждениями субсидий осуществляется Министерством здравоохранения Российской Федерации и Федеральной службой финансово-бюджетного надзора в соответствии с установленными полномочиями.

Приложение N 14. Правила передачи приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета лекарственных препаратов и расходных материалов для обеспечения выполнения мероприятий, предусмотренных федеральной целевой программой ...

Приложение N 14
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с
социально значимыми
заболеваниями (2007-2012 годы)"
(дополнительно включено
[постановлением Правительства
Российской Федерации
от 9 апреля 2009 года N 319](#);
в редакции [постановления
Правительства Российской Федерации
от 6 апреля 2011 года N 254](#) -
см. [предыдущую редакцию](#))

Правила передачи приобретенных за счет бюджетных ассигнований
федерального бюджета лекарственных препаратов и расходных материалов
для обеспечения выполнения мероприятий, предусмотренных [федеральной
целевой программой "Предупреждение и борьба с социально значимыми
заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#)

(с изменениями на 23 ноября 2012 года)

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия передачи
федеральным учреждениям (учреждениям), оказывающим медицинскую
помощь, подведомственным Министерству здравоохранения Российской
Федерации и находящимся в его ведении федеральным органам
исполнительной власти, Федеральной службе исполнения наказаний,
Российской академии медицинских наук, а также субъектам Российской
Федерации с последующей передачей при необходимости муниципальным
образованиям приобретенных за счет бюджетных ассигнований федерального
бюджета лекарственных препаратов и расходных материалов (далее -
имущество) для обеспечения выполнения мероприятий, предусмотренных
[федеральной целевой программой "Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями \(2007-2012 годы\)"](#) (далее - Программа).

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства
Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

2. В соответствии с государственными контрактами на поставку имущества:

заключенными Министерством здравоохранения Российской Федерации,
являющимся государственным заказчиком Программы, с организациями,
осуществляющими его поставку, - имущество поставляется в федеральные
учреждения (учреждения), оказывающие медицинскую помощь,
подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации и
находящиеся в его ведении федеральным органам исполнительной власти,
Российской академии медицинских наук, а также - в учреждения субъектов
Российской Федерации и муниципальных образований, оказывающие
медицинскую помощь, являющиеся учреждениями-получателями;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства
Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

заключенными Федеральной службой исполнения наказаний, являющейся
государственным заказчиком Программы, с организациями,
осуществляющими его поставку, - имущество поставляется в федеральные
учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные
Федеральной службе исполнения наказаний, являющиеся учреждениями-
получателями.

3. Учреждения-получатели при получении имущества от организаций,
осуществляющих его поставку, обеспечивают его прием, организуют хранение,
подписывают документы, предусмотренные государственными контрактами,
подтверждающие поставку имущества, и направляют копии указанных
документов, заверенные подписью ответственного лица и печатью
учреждения-получателя, соответственно Министерству здравоохранения
Российской Федерации, Федеральной службе исполнения наказаний или
уполномоченному органу исполнительной власти субъекта Российской
Федерации.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства
Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

4. Организации, осуществляющие поставку имущества, представляют
государственному заказчику предусмотренные государственными
контрактами на поставку имущества документы, подтверждающие поставку
указанного имущества (товарные накладные, акты приема-передачи
имущества).

5. Государственный заказчик в течение 14 рабочих дней со дня получения документов, предусмотренных [пунктом 4 настоящих Правил](#):

а) подписывает акт приема-передачи имущества и возвращает 1 экземпляр акта приема-передачи имущества организации, осуществляющей его поставку;

б) издает распорядительный акт:

о передаче имущества в оперативное управление подведомственным государственному заказчику федеральным учреждениям, оказывающим медицинскую помощь;

о передаче имущества находящимся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации федеральным органам исполнительной власти, а также Российской академии медицинских наук;

(Абзац в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

о передаче имущества в собственность субъектов Российской Федерации.

6. Федеральный орган исполнительной власти, находящийся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, и Российская академия медицинских наук в течение 10 рабочих дней со дня получения от указанного Министерства документов, подтверждающих передачу им имущества, принимают его к учету, после чего осуществляют передачу имущества в оперативное управление подведомственным учреждениям-получателям.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

7. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в течение 14 рабочих дней со дня получения от Министерства здравоохранения Российской Федерации документов, подтверждающих передачу ему имущества в собственность, принимает его к учету, после чего осуществляет в установленном им порядке передачу имущества в оперативное управление учреждениям-получателям, находящимся в ведении субъектов Российской Федерации, и при необходимости - в собственность муниципальным образованиям.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

8. Уполномоченный орган муниципального образования в течение 5 рабочих дней со дня получения от уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации документов, подтверждающих передачу ему имущества в собственность, принимает его на учет, после чего осуществляет в установленном им порядке передачу имущества в оперативное управление учреждениям-получателям, находящимся в ведении муниципального образования.

9. Учреждения-получатели в течение 2 рабочих дней со дня получения от Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы исполнения наказаний, уполномоченного органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации и уполномоченного органа муниципального образования документов, подтверждающих передачу им имущества, принимают его на учет.

(Пункт в редакции, введенной в действие [постановлением Правительства Российской Федерации от 23 ноября 2012 года N 1218](#).

Редакция документа с учетом
изменений и дополнений подготовлена
АО "Кодекс"