

**Пояснительная записка**  
**к проекту постановления Правительства Российской Федерации**  
**«О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации**  
**«Развитие здравоохранения»**

Проект постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – проект постановления) разработан в целях исполнения пункта 47 графика подготовки и рассмотрения документов и материалов в 2019 году, необходимых для разработки прогноза социально-экономического развития Российской Федерации и федеральной адресной инвестиционной программы на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов, а также федеральных целевых программ и проектов государственных программ Российской Федерации, утвержденного Первым заместителем Председателя Правительства Российской Федерации – Министром финансов Российской Федерации А.Г. Силуановым 22 марта 2019 г. № СА-П13-2195.

Проект Госпрограммы разработан в соответствии с перечнем государственных программ Российской Федерации, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 11 ноября 2010 г. № 1950-р.

Проект постановления вносит изменения в пилотную государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 г. № 1640 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (в ред. постановлений Правительства Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 380 и от 18 октября 2019 г. № 1347) (далее – Госпрограмма).

Проект пилотной Госпрограммы разработан в соответствии с Правилами разработки, реализации и оценки эффективности отдельных государственных программ Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 12 октября 2017 г. № 1242 «О разработке, реализации и об оценке эффективности отдельных государственных программ Российской Федерации» (далее – Правила № 1242), с учетом поступивших предложений от соисполнителей и участников Госпрограммы.

В соответствии с проектом постановления вносятся изменения в пилотную Госпрограмму, касающиеся корректировки состава соисполнителей и участников, структурных элементов пилотной Госпрограммы, перечня правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации.

Проект Госпрограммы подготовлен с учетом положений:

- Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 20 февраля 2019 года;
- Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»;

– Основных направлений деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2024 года, утвержденных Председателем Правительства Российской Федерации Д.А. Медведевым 29 сентября 2018 г. № 8028п-П13;

– документов стратегического планирования Российской Федерации в сфере здравоохранения;

– решений (поручений) Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации;

– Требований к форме предоставления сводной информации по опережающему развитию Дальневосточного федерального округа, Северо-Кавказского федерального округа, Байкальского региона, Арктической зоны Российской Федерации, Республики Крым, г. Севастополя и Калининградской области, содержащейся в пилотных государственных программах, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 1 ноября 2017 г. № 594 «Об утверждении требований к форме предоставления сводной информации по опережающему развитию Дальневосточного федерального округа, Северо-Кавказского федерального округа, Байкальского региона, Арктической зоны Российской Федерации, республики Крым, г. Севастополя и Калининградской области, содержащейся в пилотных государственных программах Российской Федерации», направленного письмом Минэкономразвития России от 8 ноября 2017 г. № Д19и-226;

– Требований к заполнению паспорта пилотной государственной программы, утвержденных приказом Минэкономразвития России от 3 ноября 2017 г. № 598 «Об утверждении требований к заполнению паспорта пилотной государственной программы Российской Федерации»;

– Положения об организации проектной деятельности в Правительстве Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 1288;

– приказа Минздрава России от 7 марта 2018 г. № 96 «Об утверждении модели ранжирования приоритетных проектов (программ), ведомственных проектов (программ), межпрограммных проектов (программ), отдельных мероприятий межпрограммных проектов (программ) и ведомственных целевых программ, включаемых в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

При подготовке проекта Госпрограммы учтены заключения Счетной палаты Российской Федерации от 30 апреля 2019 г. № 02-1254/12-01 на проект постановления Правительства Российской Федерации «О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Развитие здравоохранения» и от 29 августа 2019 г. № 01-2743/16-09 на отчет об исполнении федерального бюджета за 2018 год, представленные в рамках предшествующего рассмотрения пилотной Госпрограммы.

Цели пилотной Госпрограммы определены исходя из целей и приоритетов государственной политики в сфере ее реализации, содержащихся в федеральных законах, решениях Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации

Федерации, а также в отраслевых документах стратегического планирования Российской Федерации.

Цели Госпрограммы соответствуют целям и задачам, предусмотренным в ежегодных посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации, указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204, от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации десятилетия детства», в документах стратегического планирования в сфере здравоохранения: прогнозе долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2030 года; прогнозе социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2024 года, прогнозе социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2036 года; Демографическом прогнозе Росстата до 2030 года; Стратегии национальной безопасности Российской Федерации; Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года; Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года; Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года; Основах государственной политики Российской Федерации в области здорового питания на период до 2020 года; Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года; Стратегии лекарственного обеспечения населения Российской Федерации на период до 2025 года; Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года; Государственной стратегии противодействия распространению ВИЧ-инфекции в Российской Федерации на период до 2020 года и дальнейшую перспективу; Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года; и др.

В Послании Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 20 февраля 2019 года обозначены следующие основные задачи в рамках реализации государственной политики по здравоохранению:

- до конца 2020 года обеспечить доступность медицинской помощи во всех населенных пунктах России, для всех граждан, где бы они ни жили. Для чего уже за 2019-2020 годы должно быть построено и/или модернизировано еще 1 590 врачебных амбулаторий и фельдшерских пунктов;

- дальнейшая реализация проекта «Бережливая поликлиника» по сокращению времени ожидания в регистратуре и у кабинета врача, утверждение высоких стандартов «бережливых поликлиник», принятие правил аттестации таких поликлиник, повышение качества работы через внедрение механизмов мотивации управленческого и медицинского персонала, перевод всех детских поликлиник на новые стандарты уже в 2021 году;

- повышение доступности медицинской помощи через информатизацию здравоохранения, для чего в течение трех лет отладить электронное взаимодействие между медицинскими учреждениями, аптеками, врачами и пациентами, включая организацию медико-социальной экспертизы в целях упрощения процедуры и

избавления пожилых людей, инвалидов, семей с детьми от очередей и сбора бессмысленных справок;

- для решения проблемы с дефицитом кадров в первичном звене снять возрастные ограничения для участников программы «Земский доктор», чтобы специалисты старше 50 лет также могли получить единовременную выплату при переезде на работу в сельскую местность или малый город: врачи – миллион рублей, фельдшеры – 500 тысяч рублей;

- выстраивание системы эффективной реабилитации с созданием двух детских реабилитационных центров мирового уровня;

- дальнейшая реализация программы по борьбе с онкологическими заболеваниями для организации своевременного, эффективного и доступного лечения, внедрения передовых технологий, мер по ранней диагностике, для чего включить обследования на онкологические заболевания в систему диспансеризации и регулярных профилактических осмотров;

- формирование новых направлений на стыке здравоохранения и социального обслуживания в части изменения системы помощи людям, нуждающимся в долговременном уходе и в стационаре, и дома, отработка индивидуальных принципов поддержки конкретной семье, конкретному человеку на примере полученного опыта в Волгоградской, Костромской, Новгородской, Псковской, Рязанской и Тульской областях и внедрение этих принципов за четыре года по всей стране;

- организация паллиативной помощи. Завершение работы над законопроектом о паллиативной помощи и его принятие в ближайшее время;

- сделать льготу по освобождению от налога на прибыль медицинских и образовательных организаций, которая заканчивается 1 января 2020 года, бессрочной;

- сохранение достигнутого соотношения оплаты труда специалистов здравоохранения со средней зарплатой по экономике региона.

Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ № 204) в качестве национальных целей развития Российской Федерации на период до 2024 года определены наиболее значимые и важные для благополучия граждан и страны стратегические цели развития Российской Федерации – повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет) и обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации.

В соответствии с Указом № 204 в сфере здравоохранения в 2024 году необходимо обеспечить:

достижение следующих целей и целевых показателей: снижение показателей смертности населения трудоспособного возраста (до 350 случаев на 100 тыс. населения), смертности от болезней системы кровообращения (до 450 случаев на 100 тыс. населения), смертности от новообразований, в том числе от злокачественных (до 185 случаев на 100 тыс. населения), младенческой смертности (до 4,5 случая на 1 тыс. родившихся живыми);

ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

обеспечить охват всех граждан профилактическими медицинскими осмотрами не реже одного раза в год;

оптимальную доступность для населения (в том числе для жителей населенных пунктов, расположенных в отдаленных местностях) медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

оптимизацию работы медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, сокращение времени ожидания в очереди при обращении граждан в указанные медицинские организации, упрощение процедуры записи на прием к врачу;

увеличение объема экспорта медицинских услуг не менее чем в четыре раза по сравнению с 2017 годом (до 1 млрд. долларов США в год);

При этом необходимо решить следующие задачи:

завершить формирование сети медицинских организаций первичного звена здравоохранения с использованием в сфере здравоохранения геоинформационной системы с учетом необходимости строительства врачебных амбулаторий, фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов в населенных пунктах с численностью населения от 100 человек до 2 тыс. человек, а также с учетом использования мобильных медицинских комплексов в населенных пунктах с численностью населения менее 100 человек;

завершить формирование сети национальных медицинских исследовательских центров;

создать механизмы взаимодействия медицинских организаций на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения;

внедрить инновационные медицинские технологии, включая систему ранней диагностики и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов;

обеспечить медицинские организации системы здравоохранения квалифицированными кадрами, включая внедрение системы непрерывного образования медицинских работников, в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий;

внедрить клинические рекомендации и протоколы лечения и их использование в целях формирования тарифов на оплату медицинской помощи;

разработать и реализовать программы борьбы с онкологическими заболеваниями, сердечно-сосудистыми заболеваниями, развития детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям; формирование системы защиты прав пациентов; совершенствование механизма экспорта медицинских услуг.

Указом Президента Российской Федерации от 6 июня 2019 года № 254 «О стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года» (далее – Стратегия) определена стратегия, направленная на формирование и реализацию на федеральном, региональном и муниципальном уровнях скоординированной политики в сфере охраны здоровья граждан, и которая является основой для разработки отраслевых документов стратегического планирования, государственных программ Российской Федерации, государственных программ

субъектов Российской Федерации, а также национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография». Реализация мероприятий позволит обеспечить национальную безопасность в сфере охраны здоровья граждан, увеличить ожидаемую продолжительность жизни при рождении, увеличить продолжительность активной трудовой жизни, сократить периоды временной нетрудоспособности и повысить качество жизни граждан за счет уменьшения уровня заболеваемости.

В Стратегии определены приоритетные направления по решению основных задач развития здравоохранения, предусматривающие, в том числе:

строительство и реконструкцию объектов здравоохранения; развитие инфраструктуры и материально-технической базы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в том числе детям;

оснащение современным лабораторным оборудованием, высокочувствительными и специфичными тест-системами клинично-диагностических, в том числе микробиологических, лабораторий и патолого-анатомических отделений медицинских организаций;

обеспечение оптимальной доступности для граждан (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) первичной медико-санитарной помощи, в том числе путем создания фельдшерско-акушерских пунктов, использования мобильных медицинских комплексов, а также обеспечение транспортной доступности медицинских организаций, включая развитие маршрутов общественного транспорта, строительство и реконструкцию дорог с твердым покрытием; дальнейшее развитие высокотехнологичной медицинской помощи; реализацию программы по борьбе с онкологическими заболеваниями;

совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с неинфекционными заболеваниями сердечно-сосудистой, нервной, эндокринной и других систем;

совершенствование организации экстренной медицинской помощи гражданам (включая граждан, проживающих в труднодоступных местностях) с использованием санитарной авиации;

создание в медицинских организациях системы экстренного реагирования, обеспечивающей с помощью индивидуальных электронных устройств оперативное получение информации об изменении показателей здоровья пациентов из групп риска.

Прогнозом социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2036 года предполагается создание модели медицины, построенной на принципах «4П»: персонализации (индивидуальный подход к каждому), предиктивности (создание вероятностного прогноза здоровья), превентивности (предотвращение появления заболеваний), партисипативности (мотивированного участия пациента); создание новой технологической основы медицины на базе новейших достижений в области биотехнологии, информационных и коммуникационных технологий, генетики, персонализированной медицины.

Обеспечение качественного прорыва в системе здравоохранения, внедрение инновационных разработок в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний к 2036 году через реализацию мероприятий, направленных на:

- сокращение смертности населения в трудоспособном возрасте через развитие профилактического направления системы здравоохранения, популяризацию здорового образа жизни, внедрение системы ранней диагностики и дистанционного мониторинга состояния здоровья пациента;

- сокращение смертности населения от основных видов заболеваний путем развития превентивной медицины, широкого охвата граждан профилактическими осмотрами и скрининговыми программами, реализацией программ борьбы с заболеваниями, входящими в число основных причин заболеваемости и смертности населения;

- развитие системы управления средствами специфической иммунопрофилактики, расширение национального календаря профилактических прививок;

- распространение передовых медицинских технологий;

- развитие регенеративной медицины;

- расширение инновационной деятельности медицинских и научных организаций для разработки и внедрения новых медицинских технологий;

- развитие ядерной медицины;

- применение систем неинвазивной визуализации;

- полная информатизация здравоохранения (единый цифровой контур, дистанционные технологии общения врача и пациента, телемедицина, индивидуальные электронные системы, отслеживающие основные параметры здоровья пациента)

- развитие биомедицинских технологий;

- формирование системы лекарственного страхования для обеспечения полной экономической и физической доступности лекарственных средств по медицинским показаниям;

- повышение влияния профессиональных врачебных объединений и медицинских организаций на принятие решений в сфере здравоохранения;

- форсированное развитие гериатрического направления медицины для увеличения продолжительности жизни;

- развитие системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей, в целях повышения выживаемости людей с тяжелыми заболеваниями;

- выработка новых форм управления и финансирования здравоохранения как следствие быстрого развития и удорожания медицинских технологий;

- постоянное совершенствование системы непрерывного образования медицинских работников из-за развития технологий;

- дальнейшее развитие медицинского туризма, увеличение объема экспорта медицинских услуг в целях повышения конкурентоспособности российского здравоохранения.

Инструментом реализации задач в сфере здравоохранения, поставленных в вышеперечисленных стратегических документах, является государственная программа Российской Федерации «Развитие здравоохранения».

Реализация Госпрограммы направлена на достижение национальных целей развития Российской Федерации, определенных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 768-УЗ «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».

Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (далее – Указ от 7 мая 2018 г. № 204), целей, задач и целевых показателей национального проекта «Здравоохранение», сформированного в соответствии с Указом от 7 мая 2018 г. № 204, а также целей и приоритетов социально-экономического развития Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности Российской Федерации, определенных в документах стратегического планирования Российской Федерации а также в других документах стратегического характера на соответствующий период, с учетом необходимости достижения целевых показателей (индикаторов) пилотной Госпрограммы.

Решение указанных задач обеспечивается в рамках реализации интегрированных в пилотную Госпрограмму федеральных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», ведомственных целевых программ.

В состав проектной части пилотной Госпрограммы включен национальный проект «Здравоохранение» (далее – Национальный проект), в составе которого в виде структурных элементов отражены 8 федеральных проектов («Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи»; «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; «Борьба с онкологическими заболеваниями»; «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям»; «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами»; «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий»; «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»; «Развитие экспорта медицинских услуг»).

Минздравом России завершено формирование и процедура утверждения паспорта национального проекта «Здравоохранение» и паспортов федеральных проектов, входящих в его состав, а также планов мероприятий по реализации федеральных проектов, в подсистеме управления национальными проектами государственной интегрированной информационной системы управления общественными финансами «Электронный бюджет» (далее – подсистема управления проектами системы «Электронный бюджет»).

Паспорт национального проекта «Здравоохранение» утвержден Президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам в подсистеме управления проектами системы «Электронный бюджет» 3 апреля 2019 года.

Паспорта федеральных проектов: «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями», «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям», «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами», «Развитие экспорта медицинских услуг» утверждены Проектным комитетом по национальному проекту «Здравоохранение»



в подсистеме управления проектами системы «Электронный бюджет» 3 апреля 2019 года.

Паспорта федеральных проектов: «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий» утверждены Проектным комитетом по национальному проекту «Здравоохранение» в подсистеме управления проектами системы «Электронный бюджет» 25 апреля 2019 г.

Планы мероприятий по реализации федеральных проектов, входящих в состав национального проекта «Здравоохранение», утверждены Проектным комитетом по национальному проекту «Здравоохранение» в подсистеме управления проектами системы «Электронный бюджет» 29 апреля 2019 года, за исключением федерального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)», который утвержден в подсистеме управления проектами системы «Электронный бюджет» 30 апреля 2019 года.

Кроме того, в структуру проектной части Госпрограммы включены 2 федеральных проекта, реализующихся в рамках национального проекта «Демография» («Укрепление общественного здоровья»; «Старшее поколение»).

Пилотная Госпрограмма реализуется по 8 направлениям (подпрограммам).

По сравнению с действующей редакцией Госпрограммы проектом постановления предлагается:

- внесение изменений в паспорт Госпрограммы в части приведения объемов финансирования Госпрограммы в соответствие с проектом федерального закона о федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов и проектами федеральных законов о бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов и о бюджете Фонда социального страхования Российской Федерации на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов;

- внесение изменений в паспорт Госпрограммы в части изменения перечня и наименования Правил распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации;

- внесение изменений в перечень соисполнителей и участников Госпрограммы в соответствии с уточненными в системе «Электронный бюджет» паспортами федеральных проектов;

- внесение изменений в структуру Госпрограммы в части изменения наименований и целей структурных элементов Госпрограммы;

- внесение изменений в сводную информацию по опережающему развитию приоритетных территорий Российской Федерации в части приведения объемов финансирования в соответствие с проектом федерального закона о федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов.

Структура процессной части Госпрограммы приведена в соответствие с целями и сроками ВЦП, реализующихся в рамках Программы.

По сравнению с действующей редакцией Госпрограммы указанным проектом постановления предлагается внесение изменений в перечень, наименования и содержания Правил, включенных в Госпрограмму.

Так, из перечня Правил исключены Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с достижением результатов федерального проекта "Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи", входящего в состав национального проекта "Здравоохранение", посредством реализации мероприятия по развитию сети фельдшерско-акушерских пунктов и (или) офисов врачей общей практики в сельской местности в связи с тем, что реализация этого мероприятия предусмотрена только в 2019 году, а также включением (утверждением) новых Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию проектов комплексного развития сельских территорий (сельских агломераций) в состав государственной программы Российской Федерации «Комплексное развитие сельских территорий», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 31 мая 2019 г. №.

Вносятся изменения:

- в Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам) в возрасте до 50 лет, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек (приложение № 8 к Госпрограмме) в части снятия возрастных ограничений для участников программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер»;

- в Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями (Приложение № 3 к Госпрограмме) в части дополнения показателей результативности (результатов) использования субсидии показателем «Доля лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, состоящих под диспансерным наблюдением на конец отчетного года, охваченных обследованием на количественное определение РНК вируса иммунодефицита человека (процентов)».

- в Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи в части изменения показателей результативности использования субсидии.

В соответствии с пунктом 3 постановления Правительства Российской Федерации от 9 октября 2019 г. № 1304 Госпрограмма дополнена Приложением № 12 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение граждан,

перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях».

Проект постановления разработан в целях формирования проекта федерального закона о федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее - законопроект).

В соответствии с законопроектом в проект Госпрограммы включены следующие проекты Правил предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации:

приложение № 3 «Правила предоставления и распределения из федерального бюджета субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями»;

приложение № 4 «Правила предоставления субсидий из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации "Развитие здравоохранения" бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов»;

приложение № 5 «Правила предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи»;

приложение № 6 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования»;

приложение № 7 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций»;

приложение № 8 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек»;

приложение № 9 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях развития паллиативной медицинской помощи»;

приложение № 10 «Правила предоставления и распределения субсидий бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

приложение № 11 «Правила предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение граждан, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях».

В рамках реализации **федеральных проектов** национального проекта «Здравоохранение», интегрированных в проектную часть пилотной Госпрограммы, предусмотрено предоставление и распределение следующих субсидий:

субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации для оказания медицинской помощи;

субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций;

субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование государственных программ субъектов Российской Федерации на реализацию региональных проектов «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);

субсидии из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов;

субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на обеспечение граждан, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях.

Проектом постановления предусмотрены также изменения в части субсидий, предоставление и распределение которых планируется в рамках реализации ведомственных целевых программ, включенных в процессную часть Госпрограммы:

субсидии бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями;

субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования;

субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам, прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек»;

субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи;

субсидии из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов.

Проекты Правил, включенных в Госпрограмму, доработаны с соблюдением Правил формирования, предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 сентября 2014 г. № 999 «О формировании, предоставлении и распределении субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации» (в ред. постановления Правительства Российской Федерации от 7 октября 2019 г. № 1295).

Проект паспорта пилотной Госпрограммы разработан по форме, установленной Правилами № 1242, содержание паспорта соответствует требованиям к заполнению паспорта пилотной государственной программы Российской Федерации, утвержденным приказом Минэкономразвития России от 3 ноября 2017 г. № 598.

В соответствии с требованиями пункта 13 Правил № 1242 в состав утверждаемой части пилотной Госпрограммы включены также приложения, содержащие:

структуру Госпрограммы;

перечень соисполнителей и участников Госпрограммы;

правила предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в рамках Госпрограммы;

сводную информацию по опережающему развитию Дальневосточного федерального округа и Северо-Кавказского федерального округа, Байкальского региона, Арктической зоны Российской Федерации, Республики

Крым, г. Севастополя и Калининградской области (далее – сводная информация, приоритетные территории) по направлениям (подпрограммам) Госпрограммы.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 25 ноября 2017 г. № 2620-р пилотная Госпрограмма включена в перечень государственных программ Российской Федерации, в которых формируются разделы и (или) представляется сводная информация по опережающему развитию приоритетных территорий.

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12 июля 2017 г. № 831 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации» в сводную информацию включены все субъекты Российской Федерации, входящие в состав приоритетных территорий.

Перечень приоритетных территорий и субъектов Российской Федерации, входящих в состав Арктической зоны Российской Федерации (АЗРФ), приведен в соответствие с перечнем сухопутных территорий АЗРФ, определенных Указом Президента Российской Федерации от 2 мая 2014 г. № 296 и Указом Президента Российской Федерации от 27 июня 2017 г. № 287 «О внесении изменений в Указ Президента Российской Федерации от 2 мая 2014 г. № 296 «О сухопутных территориях Арктической зоны Российской Федерации».

Во исполнение поручения Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2018 г. № ДМ-П16-7791 перечень приоритетных территорий приведен в соответствие с пунктом 1 Указа Президента Российской Федерации от 3 ноября 2018 г. № 632 «О внесении изменений в перечень федеральных округов, утвержденных Указом Президента Российской Федерации от 13 мая 2000 г. № 849».

По сравнению с действующей редакцией Госпрограммы при доработке сводной информации в нее включены сведения о предоставлении субсидий и иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации, входящих в состав приоритетных территорий, в соответствии с проектом федерального закона о федеральном бюджете на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов:

- субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь;

- субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на закупку авиационных работ органами государственной власти субъектов Российской Федерации в целях оказания медицинской помощи;

- субсидии в целях софинансирования расходов, возникающих при реализации региональных проектов «Создание единого цифрового контура здравоохранения на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)»;

- субсидии из федерального бюджета в рамках государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования капитальных вложений в объекты государственной собственности субъектов Российской Федерации, которые осуществляются из бюджетов субъектов Российской Федерации, или в целях предоставления соответствующих субсидий

из бюджетов субъектов Российской Федерации местным бюджетам на софинансирование капитальных вложений в объекты муниципальной собственности, которые осуществляются из местных бюджетов;

- субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов;

- субсидии на реализацию мероприятий по предупреждению и борьбе с социально значимыми инфекционными заболеваниями бюджетам субъектов Российской Федерации на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов;

- субсидии на единовременные компенсационные выплаты медицинским работникам (врачам, фельдшерам), прибывшим (переехавшим) на работу в сельские населенные пункты, либо рабочие поселки, либо поселки городского типа, либо города с населением до 50 тыс. человек, бюджетам субъектов Российской Федерации на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов;

- субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, содержащих мероприятия по развитию системы паллиативной медицинской помощи;

- иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях создания и замены фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов и врачебных амбулаторий для населенных пунктов с численностью населения от 100 до 2000 человек;

- иные межбюджетные трансферты на оснащение медицинских организаций передвижными медицинскими комплексами для оказания медицинской помощи жителям населенных пунктов с численностью населения до 100 человек;

- иные межбюджетные трансферты бюджетам субъектов Российской Федерации на оснащение оборудованием региональных сосудистых центров и первичных сосудистых отделений;

- иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на переоснащение медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным с онкологическими заболеваниями;

- иные межбюджетные трансферты на осуществление медицинской деятельности, связанной с донорством органов человека в целях трансплантации (пересадки);

- иные межбюджетные трансферты из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях финансового обеспечения расходов, возникающих при проведении вакцинации против пневмококковой инфекции граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания;

- иные межбюджетные трансферты на проведение дополнительных скринингов лицам старше 65 лет, проживающим в сельской местности на выявление отдельных социально-значимых неинфекционных заболеваний,

оказывающих вклад в структуру смертности населения, с возможностью доставки данных лиц в медицинские организации между субъектами Российской Федерации;

- иные межбюджетные трансферты на финансовое обеспечение расходов на организационные мероприятия, связанные с обеспечением лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, а также после трансплантации органов и (или) тканей, бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету города Байконура на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов;

- иные межбюджетные трансферты на реализацию отдельных полномочий в области лекарственного обеспечения бюджетам субъектов Российской Федерации и бюджету города Байконура на 2020 год и плановый период 2021 и 2022 годов.

Проект постановления размещен в аналитической информационной системе обеспечения открытости деятельности федеральных органов исполнительной власти в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([www.programs.gov.ru](http://www.programs.gov.ru)) (далее – Портал госпрограмм).

Проект постановления не противоречит положениям Договора о Евразийском экономическом союзе, а также положениям иных международных договоров Российской Федерации.