

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 6 апреля 2011 г.
N 254

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление Правительства
Российской Федерации от 10 мая 2007 г. N 280

1. В наименовании и пункте 1 слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы".

2. В федеральной целевой программе "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2011 годы)", утвержденной указанным постановлением:

а) в наименовании слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

б) в паспорте Программы:

в наименовании и позиции, касающейся наименования Программы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся целевых индикаторов и показателей Программы:

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

"количество вновь зарегистрированных в течение года случаев заражения ВИЧ-инфекцией;"

после абзаца седьмого дополнить абзацем следующего содержания:

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

абзац двадцать пятый исключить;

в позиции, касающейся срока реализации Программы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования Программы, цифры "81895,4", "40605,1", "39998,9" и "1291,4" заменить соответственно цифрами "95820,8577", "45453,4577", "48763,2" и "1604,2";

позицию, касающуюся ожидаемых конечных результатов реализации Программы и показателей ее социально-экономической эффективности, изложить в следующей редакции:

"Ожидаемые конечные результаты реализации Программы и показатели ее социально-экономической	- 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;
---	--

эффективности

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 15,2 случая на 100 тыс. населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 104,9 случая на 100 тыс. человек;

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

снижение количества 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;

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 общей численности 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;

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 количестве 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 общей численности наблюдаемых пациентов до 30 процентов;

снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общей численности 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 цереброваскулярных болезней до 250 случаев на 100 тыс. населения;

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

увеличение численности 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";

в) в абзаце шестом раздела I цифры "186,8" и "93,5" заменить соответственно цифрами "233,1" и "170,3";

г) в абзаце шестом раздела II слова "в 2007-2011 годах" заметить словами "в 2007-2012 годах";

д) в разделе III:

в абзаце шестом слово "софинансировании" заменить словом "финансировании";

дополнить абзацем следующего содержания:

"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.";

е) в разделе IV:

в абзаце втором цифры "81895,4", "40605,1", "39998,9" и "1291,4" заменить соответственно цифрами "95820,8577", "45453,4577", "48763,2" и "1604,2";

в абзаце шестом цифры "20848,4" заменить цифрами "23064,9064";

в абзаце седьмом цифры "1530,4" заменить цифрами "1238,7268";

абзац восьмой изложить в следующей редакции:

"прочие нужды - 21149,8245 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 1593,716 млн. рублей.";

абзацы десятый и одиннадцатый исключить;

дополнить абзацами следующего содержания:

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

Федеральная служба исполнения наказаний осуществляет закупку медицинского оборудования в целях обеспечения федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, подведомственных Службе, участвующих в реализации мероприятий Программы, на основании заявок, представляемых подведомственными Службе федеральными учреждениями, оказывающими медицинскую помощь, в порядке и по форме, которые устанавливаются Службой.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на финансирование мероприятий Программы 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.

Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование строительства и реконструкции объектов капитального строительства государственной собственности осуществляется в соответствии с 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.

Передача федеральным учреждениям (учреждениям), оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения и социального развития 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.";

ж) абзац второй раздела V дополнить словами "и в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

з) раздел VI изложить в следующей редакции:

"VI. ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ

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 15,2 случая на 100 тыс. населения, в том числе в исправительных учреждениях Федеральной службы исполнения наказаний - до 104,9 случая на 100 тыс. человек;

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

снижение количества 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;

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 общей численности 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;

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 количестве 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 общей численности наблюдаемых пациентов до 30 процентов;

снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общей численности 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 цереброваскулярных болезней до 250 случаев на 100 тыс. населения;

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

увеличение численности 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.

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."

и) в подпрограмме "Сахарный диабет":

в паспорте подпрограммы:

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "6105,3", "1923,9", "4110" и "71,4" заменить соответственно цифрами "7069,1154", "1940,9154", "5040" и "88,2";

в позиции, касающейся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности:

слова "28 процентов" заменить словами "28,5 процента";

цифры "55,3", "59,1", "71,5" и "73,5" заменить соответственно цифрами "55,4", "59,2", "71,4" и "73,2";

в абзаце восьмом раздела II слова "в 2007-2011 годах" заменить словами "в 2007-2012 годах";

в разделе III:

в абзаце третьем слова "диабетологических подразделений специализированных учреждений здравоохранения" заменить словами "учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний,";

в абзаце четвертом слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "6105,3", "1923,9", "4110" и "71,4" заменить соответственно цифрами "7069,1154", "1940,9154", "5040" и "88,2";

в абзаце четвертом цифры "188,7" заменить цифрами "124,9";

абзац пятый изложить в следующей редакции:

"прочие нужды - 1816,0154 млн. рублей, из них субсидии из

федерального бюджета – 233,4 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

"Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом, 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.";

после абзаца седьмого дополнить абзацем следующего содержания:

"Передача оказывающим медицинскую помощь федеральным учреждениям (учреждениям), подведомственным Министерству здравоохранения и социального развития 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.";

в разделе VI:

в абзаце втором слова "до 28 процентов" заменить словами "до 28,5 процента";

цифры "55,3", "59,1", "71,5" и "73,5" заменить соответственно цифрами "55,4", "59,2", "71,4" и "73,2";

к) в подпрограмме "Туберкулез":

в паспорте подпрограммы:

в позиции, касающейся задач подпрограммы, абзац четвертый изложить в следующей редакции:

"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";

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007–2011 годы" заменить словами "2007–2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "29857,7", "13361" и "16496,7" заменить соответственно цифрами "36803,9947", "16540,0947" и "20263,9";

в позиции, касающейся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности:

цифры "1495", "35,9" и "17,8" заменить соответственно цифрами "1490", "36,1" и "15,2";

слова "до 140 случаев" заменить словами "до 104,9 случая";

в разделе II:

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"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.";

в абзаце седьмом слова "в 2007–2011 годах" заменить словами "в 2007–2012 годах";

в разделе III:

абзац десятый изложить в следующей редакции:

"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 двенадцатый изложить в следующей редакции:

"внедрение современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждениях, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний.";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "29857,7", "13361" и "16496,7" заменить соответственно цифрами "36803,9947", "16540,0947" и "20263,9";

в абзаце четвертом цифры "3049,9" заменить цифрами "3435,5882";

в абзаце пятом цифры "157,4" заменить цифрами "134,015";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"прочие нужды – 12970,4915 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета – 621,6 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом

Российской Федерации";

абзац седьмой дополнить словами "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 восьмой изложить в следующей редакции:

"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.";

после абзаца восьмого дополнить абзацем следующего содержания:

"Передача оказывающим медицинскую помощь федеральным учреждениям (учреждениям), подведомственным Министерству здравоохранения и социального развития 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.";

в разделе VI:

в абзаце втором цифры "1495" заменить цифрами "1490";

в абзаце третьем цифры "35,9" заменить цифрами "36,1";

в абзаце четвертом:

цифры "17,8" заменить цифрами "15,2";

слова "до 140 случаев" заменить словами "до 104,9 случая";

л) в подпрограмме "ВИЧ-инфекция":

в паспорте подпрограммы:

в позиции, касающейся целей подпрограммы, абзац первый изложить в следующей редакции:

"снижение заболеваемости ВИЧ-инфекцией";

в позиции, касающейся задач подпрограммы, слова "их современным медицинским и технологическим оборудованием" заменить словами "медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения,

а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний";

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "9201,6", "5000,4", "4046,2" и "155" заменить соответственно цифрами "11258,0453", "6121,3453", "4940,7" и "196";

позицию, касающуюся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности, изложить в следующей редакции:

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

в разделе II:

абзац десятый изложить в следующей редакции:

"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.";

в абзаце одиннадцатом слова "в 2007-2011 годах" заменить словами "в 2007-2012 годах";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "9201,6", "5000,4", "4046,2" и "155" заменить соответственно цифрами "11258,0453", "6121,3453", "4940,7" и "196";

в абзаце четвертом цифры "4272,7" заменить цифрами "5438,7303";

в абзаце пятом цифры "142,6" заменить цифрами "105,15";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"прочие нужды - 577,465 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 63,5 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой дополнить словами "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 восьмой изложить в следующей редакции:

"Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией, 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.";

в разделе VI:

абзац второй изложить в следующей редакции:

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

после абзаца второго дополнить абзацем следующего содержания:

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

в абзаце четвертом слова "до 98 процентов" заменить словами "до 95 процентов";

м) в подпрограмме "Онкология":

в паспорте подпрограммы:

в позиции, касающейся задач подпрограммы:

в абзаце седьмом слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

в абзаце восьмом слова "их современным медицинским и технологическим оборудованием" заменить словами "медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний";

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "13514,9", "8351,5", "4903,4" и "260" заменить соответственно цифрами "14326,8375", "8074,0375", "5920,8" и "332";

в позиции, касающейся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности:

в абзаце первом слова "до 73,1 процента" заменить словами "до 72 процентов";

в абзаце втором цифры "27,8" заменить цифрами "27,5";

в абзаце третьем:

цифры "171,6" заменить цифрами "231,2";

слова "до 90,1 случая" заменить словами "до 170 случаев";

в разделе II:

абзацы одиннадцатый – двенадцатый изложить в следующей редакции:

"разработка и внедрение современных противоопухолевых лекарственных 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.";

в абзаце тринадцатом слова "в 2007–2011 годах" заменить словами "в 2007–2012 годах";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "13514,9", "8351,5", "4903,4" и "260" заменить соответственно цифрами "14326,8375", "8074,0375", "5920,8" и "332";

в абзаце четвертом цифры "6424,4" заменить цифрами "6153,5592";

в абзаце пятом цифры "239,8" заменить цифрами "231,805";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"прочие нужды – 1688,6733 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета – 295,15 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой дополнить словами "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 восьмой изложить в следующей редакции:

"Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи больным злокачественными новообразованиями, 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.";

в разделе VI:

в абзаце втором слова "до 73,1 процента" заменить словами

"до 72 процентов";

в абзаце третьем цифры "27,8" заменить цифрами "27,5";

в абзаце четвертом:

цифры "171,6" заменить цифрами "231,2";

слова "до 90,1 случая" заменить словами "до 170 случаев";

н) в подпрограмме "Инфекции, передаваемые половым путем":

в паспорте подпрограммы:

в позиции, касающейся задач подпрограммы:

в абзаце третьем слова "лекарственным средствам" заменить словами "лекарственным препаратам";

в абзаце пятом слова "их современным медицинским и технологическим оборудованием" заменить словами "медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний";

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "3802,3", "1598,4" и "2203,9" заменить соответственно цифрами "5117,6306", "2423,8306" и "2693,8";

в позиции, касающейся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности:

в абзаце первом цифры "50,1" и "150" заменить соответственно цифрами "49,2" и "148";

в абзаце втором цифры "7,2" заменить цифрами "7,1";

в абзаце третьем цифры "10,2" заменить цифрами "7,7";

в абзаце четвертом цифры "60" заменить цифрами "62";

в абзаце пятом слова "до 55" заменить словами "до 60 единиц";

в абзаце втором раздела I слова "лекарственным средствам" заменить словами "лекарственным препаратам";

в разделе II:

в абзаце пятом слова "лекарственным средствам" заменить словами "лекарственным препаратам";

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

"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.";

в абзаце восьмом слова "в 2007-2011 годах" заменить словами "в 2007-2012 годах";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "3802,3", "1598,4" и "2203,9" заменить соответственно цифрами "5117,6306", "2423,8306" и "2693,8";

в абзаце четвертом цифры "636,8" заменить цифрами "1507,5986";

в абзаце пятом цифры "170,7" заменить цифрами "114,9";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"прочие нужды – 801,332 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета – 35 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой дополнить словами "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 восьмой изложить в следующей редакции:

"Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях инфекциями, передаваемыми половым путем, 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.";

в разделе VI:

в абзаце втором цифры "50,1" и "150" заменить цифрами "49,2" и "148";

в абзаце третьем цифры "7,2" заменить цифрами "7,1";

в абзаце четвертом цифры "10,2" заменить цифрами "7,7";

абзац пятый изложить в следующей редакции:

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

в абзаце шестом слова "до 55" заменить словами "до 60 единиц";

о) в подпрограмме "Вирусные гепатиты":

в паспорте подпрограммы:

в позиции, касающейся задач подпрограммы:

в абзаце третьем слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

в абзаце четвертом слова "их современным медицинским и технологическим оборудованием" заменить словами "медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний";

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования

подпрограммы, цифры "6583,3", "2600,9", "3642,4" и "340" заменить соответственно цифрами "7666,0994", "2969,6994", "4278,4" и "418";

в позиции, касающейся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности, цифры "2,7", "3,8" и "36" заменить цифрами "2,6", "3,7" и "54";

в разделе II:

в абзаце пятом слова "лекарственных средств" заменить словами "лекарственных препаратов";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"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.";

в абзаце седьмом слова "в 2007-2011 годах" заменить словами "в 2007-2012 годах";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "6583,3", "2600,9", "3642,4" и "340" заменить соответственно цифрами "7666,0994", "2969,6994", "4278,4" и "418";

в абзаце четвертом цифры "523,6" заменить цифрами "978,0416";

в абзаце пятом цифры "205,5" заменить цифрами "138,55";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"прочие нужды - 1853,1078 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 133,766 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой дополнить словами "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 восьмой изложить в следующей редакции:

"Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи больным вирусными гепатитами, 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.";

в разделе VI цифры "2,7", "3,8" и "36" заменить

соответственно цифрами "2,6", "3,7" и "54";

п) в подпрограмме "Психические расстройства":

в паспорте подпрограммы:

в абзаце четвертом позиции, касающейся задач подпрограммы, слова "их современным медицинским и технологическим оборудованием" заменить словами "медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также оказывающих медицинскую помощь федеральных учреждений, подведомственных Федеральной службе исполнения наказаний";

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "7762,6", "4802,6", "2710" и "250" заменить соответственно цифрами "8516,8704", "4904,8704", "3302" и "310";

в позиции, касающейся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности:

в абзаце первом слова "до 41 процента" заменить словами "до 30 процентов";

абзац второй изложить в следующей редакции:

"снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общей численности наблюдаемых пациентов до 13 процентов";

в абзаце третьем слова "до 73,9 дня" заменить словами "до 65 дней";

в абзаце четвертом цифры "17,5" заменить цифрами "17,3";

в разделе II:

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"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.";

в абзаце седьмом слова "в 2007-2011 годах" заменить словами "в 2007-2012 годах";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "7762,6", "4802,6", "2710" и "250" заменить соответственно цифрами "8516,8704", "4904,8704", "3302" и "310";

в абзаце четвертом цифры "3383,9" заменить цифрами "3465,7955";

в абзаце пятом цифры "337,8" заменить цифрами "322,74";

абзац шестой изложить в следующей редакции:

"прочие нужды - 1116,3349 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 159 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке

межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой дополнить словами "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 восьмой изложить в следующей редакции:

"Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях психическими расстройствами, 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.";

абзацы второй – пятый раздела VI изложить в следующей редакции:

"увеличение доли пациентов, охваченных бригадными формами оказания психиатрической помощи, в общей численности наблюдаемых пациентов до 30 процентов;

снижение доли пациентов, нуждающихся в стационарной психиатрической помощи, в общей численности 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.";

р) в подпрограмме "Артериальная гипертензия":

в паспорте подпрограммы:

абзац первый позиции, касающейся целевых индикаторов и показателей подпрограммы, исключить;

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "1833,5", "286,8" и "1546,7" заменить соответственно цифрами "2208,2648", "298,5648" и "1909,7";

позицию, касающуюся ожидаемых конечных результатов реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности, изложить в следующей редакции:

"Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы – снижение смертности населения от cerebrovasкулярных болезней до 250 случаев на 100 тыс. населения; увеличение численности впервые выявленных больных артериальной гипертензией до 985 тыс. человек в

и показатели год;
ее социально-экономической эффективности увеличение численности лиц, обученных в текущем году в школах здоровья для больных артериальной гипертонией, до 1400 тыс. человек в год";

в абзаце пятом раздела II слова "в 2007-2011 годах" заменить словами "в 2007-2012 годах";

в разделе IV:

в абзаце втором цифры "1833,5", "286,8" и "1546,7" заменить соответственно цифрами "2208,2648", "298,5648" и "1909,7";

в абзаце четвертом цифры "19,3" заменить цифрами "18,3568";

абзац пятый изложить в следующей редакции:

"прочие нужды - 280,208 млн. рублей, из них субсидии из федерального бюджета - 52,3 млн. рублей.";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

"Предоставление субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий подпрограммы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях артериальной гипертонией, 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.";

в разделе VI:

абзац второй исключить;

абзацы третий - четвертый изложить в следующей редакции:

"снижение смертности населения от cerebrovasкулярных болезней до 250 случаев на 100 тыс. населения;

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

с) в подпрограмме "Вакцинопрофилактика":

в паспорте подпрограммы:

в абзаце пятом позиции, касающейся задач подпрограммы, слова "их современным медицинским и технологическим оборудованием" заменить словами "медицинской техникой и изделиями медицинского назначения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения";

в позиции, касающейся срока реализации подпрограммы, слова "2007-2011 годы" заменить словами "2007-2012 годы";

в позиции, касающейся объемов и источников финансирования подпрограммы, цифры "3234,2", "2679,6", "339,6" и "215" заменить соответственно цифрами "2853,9996", "2180,0996", "413,9" и "260";

в позиции, касающейся ожидаемых конечных результатов

реализации подпрограммы и показателей ее социально-экономической эффективности:

в абзаце втором цифры "0,16" заменить цифрами "0,01";

в абзаце четвертом:

цифры "0,8" заменить цифрами "0,99";

слова "100 тыс. населения" заменить словами "1 млн. населения";

в разделе II:

абзац седьмой изложить в следующей редакции:

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

в абзаце восьмом слова "в 2007-2011 годах" заменить словами "в 2007-2012 годах";

в разделе IV цифры "3234,2", "2679,6", "339,6", "215", "2557,1", "68,6" и "53,9" заменить соответственно цифрами "2853,9996", "2180,0996", "413,9", "260", "2085,593", "48,31" и "46,1966";

в разделе V:

абзац второй дополнить словами ", а также в порядке межбюджетных отношений в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации";

абзац седьмой дополнить словами "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 восьмой исключить;

в разделе VI:

в абзаце третьем цифры "0,16" заменить цифрами "0,01";

абзац пятый изложить в следующей редакции:

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

т) приложения N 1-13 к Программе изложить в следующей редакции:

"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 г.

N 254)

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

	Единица измерения	Базовое значе- ние (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 случаев	1515	1513	1505	1502	1498	1495	1490
Показатель абациллирования больных, состоявших на учете на конец года	процентов	35	35,1	35,3	35,5	35,7	35,9	36,1
Смертность от туберкулеза на 100 тыс. населения -	количество случаев	22,6	18,4	18	17,1	16,3	15,6	15,2

всего								
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	-"-	2	1,85	1,8	1,74	1,69	1,68	1,67
Доля ВИЧ-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 опухоли, 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	-"-	31,6	30,2	29,5	29,1	28,2	27,8	27,5

больных, впервые взятых
на учет в предыдущем
году

Смертность от
злокачественных
новообразований на
100 тыс. населения:

количество
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	257,1	250
---	--------------------	-----	-------	-------	-----	-----	-------	-----

Численность лиц с впервые в текущем году выявленной артериальной гипертонией	тыс. человек	987,7	972	975	980	982	983	985
Численность лиц, обученных в текущем году в школах здоровья для больных артериальной гипертонией	-"-	882	1013,4	1100	1200	1300	1350	1400

IX. Подпрограмма "Вакцинопрофилактика"

Охват профилактическими прививками детей	процентов	95	95	95	95	95	95	95
Заболеваемость дифтерией на 100 тыс. населения	количество случаев	0,25	0,2	0,18	0,16	0,02	0,01	0,01
Заболеваемость полиомиелитом на 100 тыс. населения	-"-	-	-	-	-	-	-	-
Заболеваемость 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
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 6 апреля 2011 г.
N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
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)

Наименование объекта	Единица измерения	Мощность	Срок ввода	2007-2012 годы - всего	В том числе					
					2007	2008	2009	2010	2011	2012
					год	год	год	год	год	год

I. Подпрограмма "Туберкулез"

1. Федеральное государственное учреждение санаторий "Плес" Министерства здравоохранения и социального развития 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-изыскательские работы	объектов	1	2012 год	36,9994	-	-	-	-	-	36,9994
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	койко-мест	100	2007 год	30	30	-	-	-	-	-

учреждение детский
туберкулезный санаторий
"Кирицы" Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
(реконструкция
лечебно-
диагностического
корпуса),
с. Кирицы, Спасский
район, Рязанская
область

5.	Государственное образовательное учреждение высшего профессионального образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция корпусов научно- исследовательского института фтизиопульмонологии, в том числе проектно-изыскательские работы), г. Москва	объектов	1	2012 год	457,2	-	-	-	20	206,1632	231,0368
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/ в 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 учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция корпусов, в том числе проектно-изыскательские работы), г. Санкт-Петербург	тыс. кв. м	8,51	2012 год	213,6	-	-	12,1	32	103,5328	65,9672
9.	Межрайонный противотуберкулезный диспансер (строительство стационара на 40 коек), г. Избербаш, Республика Дагестан	коек	40	2012 год	50	-	-	-	-	-	50
10.	Реконструкция санатория "Звездочка" под республиканский противотуберкулезный санаторий, г. Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика	коек	100	2008 год	58	8	50	-	-	-	-
11.	Реконструкция республиканского противотуберкулезного диспансера на 300 коек (главный корпус), г. Элиста, Республика	коек	90	2010 год	119,75	25	-	38,25	56,5	-	-

Калмыкия

12.	Республиканский противотуберкулезный диспансер со стационаром на 80 коек, г. Черкесск, Карачаево-Черкесская Республика	коек	80	2012 год	371,55	25	52	10,2	7,35	68	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), ст. 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.	Областной противотуберкулезный диспансер (реконструкция), г. Пенза	коек	100	-	-	-	-	-	-	-	-
17.	Федеральное государственное учреждение "Новосибирский научно-	тыс. кв. м	2,42	2012 год	302,6468	15	14,5	80,1738	12	62,7328	118,2402

исследовательский
институт туберкулеза"
Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
(строительство
лабораторного
корпуса),
г. Новосибирск

18.	Противотуберкулезный диспансер на 100 коек с поликлиникой на 50 посещений в смену, пос. Агинское, Забайкальский край	коек/ посещений в смену	100/50	2008 год	9	5	4	-	-	-	-
19.	Пристрой лечебного корпуса к противотуберкулезному диспансеру в пос. Рябково, г. Курган	коек	120	2013 год	308,55	5	10	36,55	35	24	198
20.	Противотуберкулезный диспансер, пос. Усть-Ордынский, Иркутская область	коек	100	2011 год	94,25	10	10	4,25	21	49	-
21.	Реконструкция центральной больницы ИК-3, г. Владимир, Владимирская область	кв. м	240	2007 год	6,15	6,15	-	-	-	-	-
22.	Реконструкция больничного корпуса федерального государственного учреждения ОТБ-1 УФСИН России по Воронежской области, в том числе проектно-изыскательские работы, г. Воронеж	кв. м	7900	2009 год	3	-	1	2	-	-	-
23.	Общежитие под стационар на 150 мест для туберкулезных больных учреждения УГ-42/8, пос. Река-Емца,	мест	150	2009 год	41,129	6	3,877	31,252	-	-	-

Плесецкий район,
Архангельская область

24.	Реконструкция учреждения ОЯ-22/3, г. Боровичи, Новгородская область	мест	300	2010 год	50,6042	5,678	4	5	35,9262	-	-
25.	Лечебный корпус в ИК-1 УФСИН России по Республике Калмыкия, г. Элиста, Республика Калмыкия	коек	60	2011 год	157,9002	1	3	3	3	147,9002	-
26.	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 в сутки	400	2007 год	4,155	4,155	-	-	-	-	-
	лечебный корпус	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27.	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	-	-
28.	Лечебный корпус на 100 койко-мест учреждения УБ-14/12 (ЛПУ-12), г. Барнаул, Алтайский край	мест	100	2008 год	30,123	5	25,123	-	-	-	-
29.	Пристройка к онкологическому корпусу УП-288/18,	кв. м	5393,4	2011 год	110,9239	6	5	3,074	4,0016	92,8483	-

ул. Маерчака,
г. Красноярск,
Красноярский край

30.	ЛИУ-48, лечебные корпуса, пос. Заводской, Приморский край	мест	450	2011 год	88,9939	4	5	3,5	0,5	75,9939	-
31.	Больница ИК-11, г. Комсомольск-на-Амуре, Хабаровский край	мест	450	2012 год	342,5628	7,117	5	6,6296	16,1771	211,2908	96,3483
Всего					3435,5882	225,4	345,8	304,9794	487,3549	1041,462	1030,5919

II. Подпрограмма "ВИЧ-инфекция"

32.	Инфекционная больница (корпус "СПИД" по ул. Садовой, д. 122), г. Белгород	коек	120	2012 год	123,148	10	15	14,025	6	24,5	53,623
33.	Областной центр по борьбе со СПИДом, областная инфекционная больница (строительство), г. Воронеж	тыс. кв. м	18,895	2012 год	152,662	16,7	34,1	12,75	12,6	34,7	41,812
34.	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	-	-
35.	Федеральное государственное учреждение "Республиканская клиническая инфекционная больница" Министерства здравоохранения и социального развития	тыс. кв. м	7,163	2011 год	220,3179	18,7	20	25	58,5	98,1179	-

Российской Федерации
(центр развития и
восстановления
ВИЧ-инфицированных
детей школьного
возраста, оставшихся
без попечения
родителей, в том числе
проектно-изыскательские
работы),
г. Санкт-Петербург

36.	Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Назрань, Республика Ингушетия	коек	50	2011 год	103,225	30	17	15,725	30	10,5	-
37.	Центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Краснодар	тыс. кв. м	4,532	2009 год	105,4	15	70	20,4	-	-	-
38.	Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом, г. Кызыл, Республика Тыва	коек/ посе- щений в год	5/6,8	-	-	-	-	-	-	-	-
39.	Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями по ул. Цивилева, г. Улан-Удэ, Республика Бурятия	тыс. кв. м	3,258	2012 год	112,4874	-	-	-	-	46,4887	65,9987
40.	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
41.	Областная детская инфекционная больница, г. Чита	коек	80	2007 год	11,7	11,7	-	-	-	-	-
42.	Центр по профилактике и борьбе со СПИДом в микрорайоне Нагорный, г. Пермь	посе- щений в смену	160	-	-	-	-	-	-	-	-

43.	Федеральное государственное учреждение 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) по адресу: г. Москва, Космодамианская набережная, д. 22, строения 1, 1а)	посещений в смену/коек	400/15	2013 год	1078,5	-	-	4,78	28,1	11,9	1033,72
44.	Федеральное государственное учреждение науки "Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека" (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	416,1366	9	6	1,1366	1,9	88,1	310
45.	Федеральное	тыс.	7,7	2012	485,0284	18,5	-	9,9134	45,1	151,515	260

	строительство поликлиники Дальневосточного окружного Центра по профилактике и борьбе со СПИДом, в том числе проектно-изыскательские работы	тыс. кв. м	4,7	2012 год	537,1659	6	10	9,7	49,18	113,3859	348,9
	реконструкция лабораторного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы	тыс. кв. м	1,3	2010 год	220,64	41,5	45	28,32	105,82	-	-
48.	УФСИН России по Белгородской области, г. Белгород	кв. м	568,06	2011 год	21,6975	0,45	-	-	-	21,2475	-
49.	УФСИН России по Владимирской области, г. Владимир	кв. м	568,06	2012 год	25,6897	0,45	-	-	-	-	25,2397
50.	УФСИН России по Воронежской области, г. Воронеж	кв. м	568,06	2010 год	23,65	-	7,9	-	15,75	-	-
51.	УФСИН России по Липецкой области, г. Липецк	кв. м	568,06	2011 год	25,5823	0,45	-	-	-	25,1323	-
52.	УФСИН России по Орловской области, г. Орел	кв. м	568,06	2012 год	23,4185	0,45	-	-	-	-	22,9685
53.	УФСИН России по Тамбовской области, г. Тамбов	кв. м	568,06	2011 год	23,957	0,45	-	-	-	23,507	-
54.	УФСИН России по Ярославской области, г. Ярославль	кв. м	568,06	2011 год	20,0722	0,45	-	-	-	19,6222	-
55.	УФСИН России по Республике Коми, г. Сыктывкар, Республика Коми	кв. м	568,06	2012 год	27,2109	-	-	-	-	-	27,2109

56.	УФСИН России по Калининградской области, г. Калининград	кв. м	568,06	2012 год	24,4683	-	-	-	-	-	24,4683
57.	УФСИН России по Новгородской области, г. Новгород	кв. м	568,06	2012 год	23,8684	-	-	-	-	-	23,8684
58.	УФСИН России по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области, г. Санкт-Петербург	кв. м	568,06	2011 год	22,2525	0,45	-	-	-	21,8025	-
59.	УФСИН России по Краснодарскому краю, г. Краснодар	кв. м	568,06	2011 год	23,8073	-	-	0,7760	-	23,0313	-
60.	УФСИН России по Астраханской области, г. Астрахань	кв. м	568,06	2012 год	22,7971	-	-	-	-	-	22,7971
61.	УФСИН России по Волгоградской области, г. Волгоград	кв. м	568,06	2012 год	26,5252	-	-	-	-	-	26,5252
62.	УФСИН России по Республике Мордовия, пос. Явас, Zubovo-Polyanskiy rayon, Республика Мордовия	кв. м	568,06	2011 год	21,0325	-	-	0,7760	-	20,2565	-
63.	УФСИН России по Удмурдской Республике, г. Ижевск, Удмурдская Республика	кв. м	568,06	2012 год	26,7395	-	-	-	-	-	26,7395
64.	УФСИН России по Чувашской Республике, г. Чебоксары, Чувашская Республика	кв. м	568,06	2011 год	24,1156	0,45	-	-	-	23,6656	-
65.	УФСИН России по Оренбургской области, г. Оренбург	кв. м	568,06	2011 год	17,9713	0,45	-	-	-	17,5213	-
66.	УФСИН России по Пензенской области, г. Пенза	кв. м	568,06	2011 год	19,7551	0,45	-	-	-	19,3051	-

67.	ГУФСИН России по Пермскому краю, г. Пермь, Пермский край	кв. м	568,06	2012 год	20,4403	-	-	-	-	-	20,4403
68.	УФСИН России по Ульяновской области, г. Ульяновск	кв. м	568,06	2012 год	25,2015	-	-	0,776	-	-	24,4255
69.	УФСИН России по Курганской области, г. Курган	кв. м	568,06	2012 год	23,8302	-	-	0,776	-	-	23,0542
70.	ГУФСИН России по Свердловской области, г. Екатеринбург, Свердловская область	кв. м	568,06	2011 год	22,8956	-	-	0,776	-	22,1196	-
71.	УФСИН России по Тюменской области, г. Тюмень	кв. м	568,06	2012 год	28,025	-	-	-	-	-	28,025
72.	ГУФСИН России по Челябинской области, г. Челябинск	кв. м	568,06	2011 год	21,191	-	-	0,776	-	20,415	-
73.	ГУФСИН России по Иркутской области, г. Иркутск	кв. м	568,06	2012 год	21,9829	-	-	-	-	-	21,9829
74.	УФСИН России по Читинской области, г. Чита	кв. м	568,06	2012 год	22,7543	-	-	-	-	-	22,7543
75.	УФСИН России по Хабаровскому краю, г. Хабаровск	кв. м	568,06	2012 год	21,0404	-	-	-	-	-	21,0404
76.	УФСИН России по Еврейской автономной области, г. Биробиджан, Еврейская автономная область, - всего	кв. м	568,06	2012 год	20,0118	-	-	-	-	-	20,0118
	в том числе проектно-изыскательские работы (разработка рабочего проекта с	кв. м	568,06	2007 год	0,8	0,8	-	-	-	-	-

типовым проектным
решением)

Всего 5438,7303 249,4 372,3 240,456 756,5975 1008,1821 2811,7947

III. Подпрограмма "Онкология"

77.	Областной онкологический диспансер в г. Балашихе, 1-я очередь, хирургический корпус, г. Балашиха, Московская область	объектов	1	-	-	-	-	-	-	-	-
78.	Государственное учреждение здравоохранения Тамбовский областной онкологический диспансер (пристройка хирургического корпуса на 60 коек), г. Тамбов	коек	60	2007 год	46,7	46,7	-	-	-	-	-
79.	Федеральное государственное учреждение "Российский научный центр рентгенорадиологии" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция корпуса высоких энергий отделения ионизирующей терапии и диагностики, в том числе проектно-изыскательские работы), г. Москва	тыс. кв. м	3	2012 год	349,0504	20,5	30	-	-	60	238,5504
80.	Федеральное государственное учреждение "Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А.Герцена"	тыс. кв. м	5,25	2013 год	504,6573	17	55	93	168	117,9	53,7573

Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
(реконструкция
поликлиники), г. Москва

81.	Областной онкологический диспансер, г. Архангельск (реконструкция)	объектов	1	2012 год	940,9655	15	15	412,45	181,7125	124	192,803
82.	Областной онкологический диспансер, г. Великий Новгород	коек/ посе- щений в смену	240/300	2010 год	1098,9	70	416,5	610	2,4	-	-
83.	Федеральное государственное учреждение "Российский научный центр радиологии и хирургических технологий" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция корпусов, в том числе проектно-исследовательские работы), г. Санкт-Петербург	тыс. кв. м	0,5	2010 год	80,2	-	15,2	25	40	-	-
84.	Федеральное государственное учреждение "Научно- исследовательский институт онкологии имени Н.Н.Петрова" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, г. Санкт-Петербург:										
	реконструкция каньона для размещения	тыс. кв. м	1,37	2007 год	8	8	-	-	-	-	-

	медицинского линейного ускорителя										
	реконструкция операционных	тыс. кв. м	2,1	2012 год	133,5	-	-	5,9	16,5	62,5	48,6
85.	Республиканский онкологический диспансер (строительство), г. Нальчик, Кабардино-Балкарская Республика	коек	220	2012 год	254,71	14,5	20	51	27,21	75	67
86.	Детский онкологический центр на территории областного онкологического диспансера, г. Оренбург	тыс. кв. м	11,7	2007 год	67	67	-	-	-	-	-
87.	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	-	-	-	-	-
88.	Межрайонный онкологический диспансер (2-я очередь), г. Магнитогорск, Челябинская область	кв. м	1800	2009 год	69,35	10,3	31	28,05	-	-	-
89.	Учреждение Российской академии медицинских наук Российский онкологический научный центр им. Н.Н.Блохина Российской академии медицинских наук (реконструкция с техническим перевооружением опытно-наработочной	млн. флаконов в год	8	2012 год	2423,19	240,4	275,4	261,46	379,83	633,05	633,05

лаборатории (строение 18) для производства противоопухолевых лекарственных средств), г. Москва

90.	Реконструкция лечебного корпуса Учреждения УС-20/12, г. Санкт-Петербург	мест	260	2010 год	55,551	10,1	16,6	10	18,851	-	-
91.	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	мест	60	2011 год	108,285	3	-	-	-	105,285	-
Всего					6153,5592	536	874,7	1496,86	834,5035	1177,735	1233,7607

IV. Подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"

92.	Федеральное государственное учреждение "Научно-исследовательская лаборатория иммунохимиотерапии лепры иммуностропных средств с клиникой и опытно-экспериментальным производством Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию", пос. Зеленая Дубрава, Московская область - реконструкция лабораторного корпуса	тыс. кв. м	2,29	2007 год	34,4	34,4	-	-	-	-	-
-----	--	---------------	------	-------------	------	------	---	---	---	---	---

93. Федеральное

государственное
учреждение
"Государственный
научный центр
дерматовенерологии
Федерального агентства
по высокотехнологичной
медицинской помощи",
г. Москва:

реконструкция здания физиотерапевтического корпуса, в том числе проектно-исследовательские работы	тыс. кв. м	10	2012	1010,6028	-	13,8	29,5	16,29	816,75	134,2628
---	---------------	----	------	-----------	---	------	------	-------	--------	----------

реконструкция административно- хозяйственного здания, в том числе проектно-исследовательские работы	тыс. кв. м	7,8	-	-	-	-	-	-	-	-
--	---------------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---

реконструкция главного корпуса, в том числе проектно-исследовательские работы	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

строительство лабораторно- диагностического корпуса филиала, в том числе проектно-исследовательские работы	тыс. кв. м	2,96	2008	37,2	-	37,2	-	-	-	-
--	---------------	------	------	------	---	------	---	---	---	---

реконструкция лабораторного корпуса, пос. Зеленая Дубрава, Московская область	тыс. кв. м	2,29	2011	168,8716	-	-	68,8716	100	-	-
--	---------------	------	------	----------	---	---	---------	-----	---	---

94. Федеральное государственное учреждение "Нижегородский научно- исследовательский кожно-венерологический институт" Министерства здравоохранения и	тыс. кв. м	5,26	2010	56,85	5	1	26,85	24	-	-
--	---------------	------	------	-------	---	---	-------	----	---	---

социального развития
Российской Федерации
(реконструкция главного
корпуса, в том числе
проектно-изыскательские
работы), г. Нижний
Новгород

95.	Федеральное государственное учреждение "Научно- исследовательский институт по изучению лепры" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция главного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы), г. Астрахань	тыс. кв. м	2,1	2012 год	26	-	-	-	-	-	26
96.	Лечебный корпус в ИК-5 ГУФСИН России по Нижегородской области (в том числе проектно-изыскательские работы), г. Нижний Новгород	коек	100	2012 год	136,7549	1,2	1,5	-	-	105,4909	28,564
97.	Реконструкция лечебного корпуса краевой больницы ГУФСИН России по Приморскому краю (в том числе проектно-изыскательские работы), г. Владивосток	коек	40	2012 год	36,9193	1	1	-	-	-	34,9193
Всего					1507,5986	41,6	54,5	125,2216	140,29	922,2409	223,7461

V. Подпрограмма "Вирусные гепатиты"

98.	Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Ставропольский научно- исследовательский противочумный институт"	тыс. кв. м	10	2013 год	902,9416	21	37,1	64,685	144	551,7566	84,4
-----	--	---------------	----	-------------	----------	----	------	--------	-----	----------	------

Роспотребнадзора,
г. Ставрополь
(строительство
лабораторного корпуса,
в том числе
проектно-изыскательские
работы)

99.	Федеральное государственное учреждение здравоохранения "Ростовский Научно- исследовательский противочумный институт" Роспотребнадзора (реконструкция лабораторного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы), г. Ростов-на-Дону	тыс. кв. м	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

VI. Подпрограмма "Психические расстройства"

100.	Федеральное государственное учреждение "Костромская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (канализационные очистные сооружения в пос. Березовая роща, Судиславский район), г. Кострома	куб. метров/ сутки	300	2007 год	32,2	32,2	-	-	-	-	-
101.	Федеральное государственное учреждение "Орловская психиатрическая	коек	96	2012 год	199,9	-	-	2,7194	15	100,7806	81,4

больница (стационар)
специализированного
типа с интенсивным
наблюдением"
Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
(строительство
лечебного корпуса с
пристройкой для
лаборатории, в том
числе
проектно-изыскательские
работы), г. Орел

102.	Федеральное государственное учреждение "Смоленская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, г. Сычевка, Смоленская область:										
	строительство очистных сооружений	куб. м в сутки	200	2008 год	24,6	-	24,6	-	-	-	-
	реконструкция зданий и сооружений, в том числе проектно-изыскательские работы	коек	1000	2012 год	558,9211	-	-	9,051	10,8211	203,049	336
103.	Государственное учреждение здравоохранения "Областной психоневрологический диспансер" (строительство лечебно- производственных мастерских), г. Тверь	тыс. кв. м	2,6	2010 год	21	-	-	3	18	-	-

104. Федеральное
государственное
учреждение
"Государственный
научный центр
социальной и судебной
психиатрии
им. В.П.Сербского"
Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации,
г. Москва:

служебно-хозяйственный корпус	тыс. кв. м	3,14	2011 год	297,326	38,2	85,5	60,74	4,4	108,486	-
реконструкция клинического корпуса амбулаторных судебно-психиатрических экспертиз, в том числе проектно-изыскательские работы	тыс. кв. м	4,77	2012 год	174,5	-	-	0,6	4	63,6	106,3

105. Федеральное
государственное
учреждение "Московский
научно-
исследовательский
институт психиатрии"
Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации,
г. Москва:

реконструкция клинического корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы	тыс. кв. м	8,934	2010 год	71,548	3,1	-	26,7	41,748	-	-
реконструкция лабораторного корпуса, в том числе проектно-изыскательские работы	тыс. кв. м	3,954	2012 год	42,5	-	-	-	-	-	42,5

106.	Федеральное государственное учреждение "Калининградская психиатрическая больница (стационар) специализированного типа с интенсивным наблюдением" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, г. Черняховск, Калининградская область	тыс. кв. м	14,1	2012 год	541,5408	-	12,2	70	23,4198	109,927	325,994
107.	Свирская психиатрическая больница, г. Лодейное поле, Ленинградская область	коек	120	2008 год	180,6	-	180,6	-	-	-	-
108.	Федеральное государственное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М.Бехтерева" Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (реконструкция корпусов, в том числе проектно-изыскательские работы), г. Санкт-Петербург	тыс. кв. м	8,4	2011 год	240,2	12	-	25,2	95	108	-
109.	Федеральное государственное учреждение "Санкт-Петербургская психиатрическая больница (стационар) специализированного	коек	60	2011 год	42,7875	-	-	3,0224	3,8875	35,8776	-

социального развития
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	2011 год	144,6	-	-	-	-	144,6	-
113.	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	10	88,51
114.	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	-	-	-	-
115.	Государственное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая	коек	250	2007 год	10	10	-	-	-	-	-

психиатрическая
больница N 1",
г. Пермь,
инфекционно-
туберкулезный корпус
на 250 коек

116.	Реконструкция центральной больницы федерального государственного учреждения ИК-3 УФСИН России по Владимирской области (в том числе проектно-изыскательские работы), г. Владимир	коек	100	2011 год	53,3005	3	5,338	4,85	18,3651	21,7474	-
117.	Реконструкция лечебного здания психиатрической больницы СИЗО-1 УФСИН России по Смоленской области (в том числе проектно-изыскательские работы), г. Смоленск	кв. м	1076	2012 год	48,435	-	1,062	-	-	-	47,373
118.	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	83,636	1,2	0,85	-	-	49,219	32,367
119.	Строительство психиатрического отделения в федеральном государственном учреждении УЧ-398/19 "Межобластная туберкулезная больница" ГУФСИН России по Ростовской области (в том числе проектно-изыскательские работы),	коек	120	2012 год	136,7166	1,2	0,95	-	-	103,1256	31,441

г. Ростов-на-Дону

120.	Строительство психиатрического отделения в федеральном государственном учреждении ЛИУ-7 УФСИН России по Чувашской Республике (в том числе проектно-изыскательские работы), г. Цивильск, Чувашская Республика	коек	120	2012 год	71,984	-	1,2	-	-	33,241	37,543
121.	Психиатрический стационар в федеральном государственном учреждении ИК-5 ГУФСИН России по Кемеровской области, г. Кемерово	коек	60	2009 год	33	12	10	11	-	-	-
Всего					3465,7955	148,9	343,8	224,9262	271,0315	1169,4272	1307,7106

VII. Подпрограмма "Вакцинопрофилактика"

122.	Федеральное государственное учреждение "Волгоградский 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. Волгоград, - всего	тыс. кв. м	5,3	2010 год	274,478	52,3	55,4	53,55	113,228	-	-
	в том числе реконструкция корпусов (2-я очередь), включая проектно-изыскательские работы	тыс. кв. м	1,9	2012 год	259,7	-	-	-	5,5	116,4	137,8
123.	Федеральное государственное	литров в год	8	2012 год	721,865	-	20,5	189,125	107,44	202,4	202,4

унитарное предприятие
 "Предприятие по
 производству
 бактериальных и вирусных
 препаратов Института
 полиомиелита и вирусных
 энцефалитов
 им. М.П.Чумакова"
 Российской академии
 медицинских наук
 (реконструкция корпуса
 со строительством
 пристройки для создания
 экспериментального цеха
 по отработке
 биореакторной
 технологии вакцинного
 производства с
 использованием
 перевиваемых культур
 клеток (образцы вакцин,
 максимальный объем)),
 Московская область

124. Федеральное
 государственное
 бюджетное учреждение
 "Научно-
 исследовательский
 институт
 эпидемиологии и
 микробиологии имени
 почетного академика
 Н.Ф.Гамалеи"
 Министерства
 здравоохранения и
 социального развития
 Российской Федерации,
 г. Москва:

реконструкция корпуса N 10 со строительством пристройки под производство вакцин БЦЖ и БЦЖ-М	млн. доз	20	2012 год	749,55	60	100	89,25	35	425,3	40
строительство корпуса под производство диагностикумов (наборов	млн. наборов в год	1,7	2015 год	80	25	-	-	15	20	20

реагентов) для
 выявления возбудителей
 массовых и социально
 значимых инфекционных
 заболеваний с
 пристройкой
 производственно-
 лабораторного корпуса,
 в том числе
 проектно-исследовательские
 работы

Всего 2085,593 137,3 175,9 331,925 276,168 764,1 400,2

ПРИЛОЖЕНИЕ N 3
 к федеральной целевой программе
 "Предупреждение и борьба с социально
 значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
 (в редакции постановления
 Правительства Российской Федерации
 от 6 апреля 2011 г.
 N 254)

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

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

Источник финансирования, направление расходов	Объем финансирования						
	2007-2012	в том числе					
	годы - всего	2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год

I. Подпрограмма "Сахарный диабет"

Всего по подпрограмме 7069,1154 1079,5 930,1 1258,9504 1245,8 1380,8 1173,965

в том числе:

федеральный бюджет 1940,9154 347,5 147,1 424,7504 360,4 434 227,165

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)	124,9	33,9	36,4	-	-	36,4	18,2
Прочие нужды - всего	6944,2154	1045,6	893,7	1258,9504	1245,8	1344,4	1155,765
в том числе:							
федеральный бюджет - всего	1816,0154	313,6	110,7	424,7504	360,4	397,6	208,965
в том числе субсидии	233,4	-	-	-	-	150	83,4
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 по подпрограмме	36803,9947	4139,1	3848,7	6726,4344	6817,6984	7907,316	7364,7459
в том числе:							
федеральный бюджет	16540,0947	1439,9	766,4	3352,5344	3243,5984	4140,1160	3597,5459
бюджеты субъектов Российской Федерации	20263,9	2699,2	3082,3	3373,9	3574,1	3767,2	3767,2
Капитальные вложения - всего	6355,5882	475,4	765,8	784,9794	1037,3549	1651,462	1640,5919
в том числе:							
федеральный бюджет	3435,5882	225,4	345,8	304,9794	487,3549	1041,462	1030,5919
бюджеты субъектов Российской Федерации	2920	250	420	480	550	610	610
Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет)	134,015	26,8	32	10,815	16,7	31,8	15,9
Прочие нужды - всего	30314,3915	3636,9	3050,9	5930,64	5763,6435	6224,054	5708,254

в том числе:							
федеральный бюджет - всего	12970,4915	1187,7	388,6	3036,74	2739,5435	3066,854	2551,054
в том числе субсидии	621,6	-	-	-	-	381,6	240
бюджеты субъектов Российской Федерации	17343,9	2449,2	2662,3	2893,9	3024,1	3157,2	3157,2

III. Подпрограмма "ВИЧ-инфекция"

Всего по подпрограмме	11258,0453	1101,2	1255,4	1179,096	1759,6975	2117,1821	3845,4697
-----------------------	------------	--------	--------	----------	-----------	-----------	-----------

в том числе:

федеральный бюджет	6121,3453	370,2	465,9	327,296	866,2975	1181,6821	2909,9697
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	7034,7303	480,4	618,3	501,456	1032,5975	1299,1821	3102,7947

в том числе:

федеральный бюджет	5438,7303	249,4	372,3	240,456	756,5975	1008,1821	2811,7947
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)	105,15	25,6	27,5	-	10,8	27,5	13,75

Прочие нужды - всего	4118,165	595,2	609,6	677,64	716,3	790,5	728,925
----------------------	----------	-------	-------	--------	-------	-------	---------

в том числе:

федеральный бюджет	577,465	95,2	66,1	86,84	98,9	146	84,425
в том числе субсидии - всего	63,5	-	-	-	-	31,75	31,75
бюджеты субъектов Российской Федерации	3540,7	500	543,5	590,8	617,4	644,5	644,5

IV. Подпрограмма "Онкология"

Всего по подпрограмме	14326,8375	1806,2	2007,5	3141,5823	2132,5535	2697,235	2541,7667
в том числе:							
федеральный бюджет	8074,0375	892,2	1003,7	2053,6823	1064,2535	1607,835	1452,3667
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	8355,5592	878	1256,7	1908,86	1196,5035	1529,735	1585,7607
в том числе:							
федеральный бюджет	6153,5592	536	874,7	1496,86	834,5035	1177,735	1233,7607
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)	231,805	42,5	50,6	41,905	24,65	48,1	24,05
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	295,15	-	-	-	-	213	82,15
бюджеты субъектов Российской Федерации	4050,8	572	621,8	675,9	706,3	737,4	737,4

V. Подпрограмма "Инфекции, передаваемые половым путем"

Всего по подпрограмме	5117,6306	584	591,7	751,8536	720,19	1641,5409	828,3461
в том числе:							
федеральный бюджет	2423,8306	203,4	177,9	302,1536	250,29	1151,6409	338,4461
бюджеты субъектов Российской Федерации	2693,8	380,6	413,8	449,7	469,9	489,9	489,9

Капитальные вложения (федеральный бюджет)	1507,5986	41,6	54,5	125,2216	140,29	922,2409	223,7461
Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет)	114,9	30,9	33,6	-	-	33,6	16,8
Прочие нужды - всего	3495,132	511,5	503,6	626,632	579,9	685,7	587,8
в том числе:							
федеральный бюджет - всего	801,332	130,9	89,8	176,932	110	195,8	97,9
в том числе субсидии	35	-	-	-	-	35	-
бюджеты субъектов Российской Федерации	2693,8	380,6	413,8	449,7	469,9	489,9	489,9

VI. Подпрограмма "Вирусные гепатиты"

Всего по подпрограмме	7666,0994	1194,8	1044,3	1498,1528	1158,04	1733,8566	1036,95
в том числе:							
федеральный бюджет	2969,6994	416,9	198,8	579,3528	431,84	1019,8566	322,95
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)	138,55	37,3	40,5	-	-	40,5	20,25
Прочие нужды - всего	6549,5078	1118,9	938,7	1424,9678	993,04	1141,6	932,3
в том числе:							
федеральный бюджет - всего	1853,1078	341	93,2	506,1678	266,84	427,6	218,3
в том числе субсидии	133,766	-	-	-	-	66,883	66,883
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 по подпрограмме	8516,8704	927,1	1084,5	1136,4011	1119,8815	2133,3272	2115,6606
в том числе:							
федеральный бюджет	4904,8704	407,1	531,5	530,4011	490,8815	1481,3272	1463,6606
бюджеты субъектов Российской Федерации	3302	480	508	556	574	592	592
внебюджетные источники	310	40	45	50	55	60	60
Капитальные вложения - всего	3867,7955	208,9	406,8	290,9262	340,0315	1241,4272	1379,7106
в том числе:							
федеральный бюджет	3465,7955	148,9	343,8	224,9262	271,0315	1169,4272	1307,7106
бюджеты субъектов Российской Федерации	402	60	63	66	69	72	72
Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет)	322,74	60,8	66,1	58,99	37,7	66,1	33,05
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	159	-	-	-	-	111	48
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	2208,2648	306	296,5	399,7648	374,3	431,9	399,8
в том числе:							
федеральный бюджет	298,5648	46	13,9	92,5648	40,4	68,9	36,8

бюджеты субъектов Российской Федерации	1909,7	260	282,6	307,2	333,9	363	363
Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет)	18,3568	2,5	2,5	3,9568	-	4,7	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	52,3	-	-	-	-	37,2	15,1
бюджеты субъектов Российской Федерации	1909,7	260	282,6	307,2	333,9	363	363

IX. Подпрограмма "Вакцинопрофилактика"

Всего по подпрограмме	2853,9996	261,5	300,9	456,0716	393,928	909,2	532,4
в том числе:							
федеральный бюджет	2180,0996	158,5	194,3	345,2716	279,028	789,9	413,1
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	2345,593	178,3	217,9	374,925	320,168	809,1	445,2
в том числе:							
федеральный бюджет	2085,593	137,3	175,9	331,925	276,168	764,1	400,2
внебюджетные источники	260	41	42	43	44	45	45
Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы (федеральный бюджет)	48,31	12,2	13,3	-	2,86	13,3	6,65
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 по Программе	95820,8577	11399,4	11359,6	16548,307	15722,0889	20952,3578	19839,104
в том числе:							
федеральный бюджет	45453,4577	4281,7	3499,5	8008,007	7026,9889	11875,2578	10762,004
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	30444,9064	2301,2	3385,1	4059,5532	4231,9454	8004,9038	8462,204
в том числе:							
федеральный бюджет	23064,9064	1377,2	2232,1	2797,5532	2930,9454	6634,9038	7092,204
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)	1238,7268	272,5	302,5	115,6668	92,71	302	153,35
Прочие нужды - всего	64137,2245	8825,7	7672	12373,087	11397,4335	12645,454	11223,55
в том числе:							
федеральный бюджет - всего	21149,8245	2632	964,9	5094,787	4003,3335	4938,354	3516,45
в том числе субсидии	1593,716	-	-	-	-	1026,433	567,283
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
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 6 апреля 2011 г.
N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
мероприятий подпрограммы "Сахарный диабет" федеральной целевой программы
"Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

Источник финансирования, государственный заказчик	2007-2012 годы - всего	Объем финансирования						Ожидаемые результаты
		в том числе						
		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- соцразвития России	124,9	33,9	36,4	-	-	36,4	18,2	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	федеральный бюджет - Минздрав- соцразвития России	124,9	33,9	36,4	-	-	36,4	18,2	

II. Прочие нужды

2. Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при сахарном диабете	федеральный бюджет – всего	1794,8904	306,5	103,2	418,2254	360,4	397,6	208,965	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России – всего	1545,5701	262,6	56,1	415,6201	305	337,5	168,75	
	в том числе субсидии	233,4	-	-	-	-	150	83,4	
	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	
	внебюджетные источники	85,8	11,6	12,6	13,8	15	16,4	16,4	
а) развитие технологической базы для оказания специализированной медицинской помощи при сахарном диабете	федеральный бюджет – всего	761,285	90,3	9,9	228,5	136,1	195,585	100,9	оснащение учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, необходимой медицинской техникой
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России – всего	739,7	90	9,5	228,5	135,6	175,2	100,9	
	в том числе субсидии	132,9	-	-	-	-	90	42,9	
	ФСИН России	21,585	0,3	0,4	-	0,5	20,385	-	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	1516,2	234,7	284,9	290,4	234	236,1	236,1	
	внебюджетные источники	26,3	4,1	4,9	5	4,1	4,1	4,1	

б) обеспечение функционирования государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, и дальнейшее его развитие на территориальном уровне	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	34,45	8,5	6,9	6	8,4	2,3	2,35	оснащение современным технологическим оборудованием государственного регистра лиц, больных сахарным диабетом, для осуществления мониторинга эпидемиологической ситуации и состояния здоровья больных сахарным диабетом, повышение эффективности планирования лечебно-профилактических мероприятий на федеральном и региональном уровнях
	бюджеты субъектов Российской Федерации	55,8	9,6	9,5	9,3	9,2	9,1	9,1	
	внебюджетные источники	0,9	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	
в) создание и функционирование мобильных лечебно-профилактических модулей	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России – всего	175,8	50	-	45,9	10,9	45	24	создание 8 мобильных лечебно-профилактических модулей (по одному в каждом из федеральных округов), обеспечивающих доступность и качество специализированной медицинской помощи при сахарном диабете различным группам населения
	в том числе субсидии	69	-	-	-	-	45	24	
	внебюджетные источники	3,1	0,3	0,5	0,5	0,6	0,6	0,6	
г) внедрение в клиническую практику современных лекарственных препаратов	федеральный бюджет – всего	520,692	94,9	49,2	91,562	120,1	119,715	45,215	повышение эффективности лечебно-профилактических мероприятий на основе использования в клинической практике
	в том числе: Минздрав-соцразвития России	370,862	61	13,2	91,562	80,1	100	25	

	ФСИН России	149,83	33,9	36	-	40	19,715	20,215	современных (новейших) сахароснижающих препаратов, в том числе
	бюджеты субъектов Российской Федерации	1385,4	171,1	191,9	232,6	243	273,4	273,4	отечественного производства, реализации проектов по совершенствованию
	внебюджетные источники	23,1	2,8	3,2	3,9	4	4,6	4,6	лечебного процесса при сахарном диабете, внедрения автоматических дозаторов инсулина
д) внедрение в клиническую практику современных диагностических систем	федеральный бюджет - всего	302,6634	62,8	37,2	46,2634	84,9	35	36,5	увеличение объема и повышение качества лечебно-профилактической помощи больным сахарным диабетом
	в том числе:								путем обеспечения учреждений государственной и муниципальной систем
	Минздрав-соцразвития России - всего	224,7581	53,1	26,5	43,6581	70	15	16,5	здравоохранения, а также федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, оборудованием для мониторинга
	в том числе субсидии	31,5	-	-	-	-	15	16,5	суточной гликемии и современными системами индивидуального контроля гликемии, гликозилированного гемоглобина и микроальбуминурии, подготовки методических материалов для
	ФСИН России	77,9053	9,7	10,7	2,6053	14,9	20	20	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	1945,5	282,4	260,8	264,4	360,3	388,8	388,8	
	внебюджетные источники	32,4	4,2	3,8	4,2	6,2	7	7	

									внедрения современных диагностических технологий в клиническую практику
3. Реализация обучающих программ для населения по вопросам сахарного диабета, в том числе в школах для обучения больных сахарным диабетом	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	21,125	7,1	7,5	6,525	-	-	-	обучение до 2 млн. человек в школах для обучения больных сахарным диабетом методам самоконтроля уровня сахара, принципам диетотерапии, приемам ранней диагностики осложнений сахарного диабета и их профилактики, а также формированию рабочего режима
	бюджеты субъектов Российской Федерации	137,1	22,2	22,9	23,3	23,5	22,6	22,6	
	внебюджетные источники	2,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	
Всего по разделу		6944,2154	1045,6	893,7	1258,9504	1245,8	1344,4	1155,765	
	федеральный бюджет – всего	1816,0154	313,6	110,7	424,7504	360,4	397,6	208,965	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России – всего	1566,6951	269,7	63,6	422,1451	305	337,5	168,75	
	в том числе субсидии	233,4	-	-	-	-	150	83,4	
	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	
	внебюджетные источники	88,2	12	13	14,2	15,4	16,8	16,8	

	ственный	всего	2007	2008	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год	
	заказчик		год	год					
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

1. Исследования в области диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	134,015	26,8	32	10,815	16,7	31,8	15,9	
а) разработка и совершенствование ускоренных высокодостоверных методов и систем диагностики туберкулеза	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	20,92	6,7	7,2	1,22	-	5,8	-	повышение эффективности диагностики туберкулеза различной локализации, оперативная корректировка химиотерапии больных туберкулезом на основе внедрения в клиническую практику культуральных, иммунологических и молекулярно-биологических методик
б) научное обоснование формирования групп риска по заболеванию туберкулезом	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	5	3	2	-	-	-	-	повышение эффективности мероприятий по предупреждению распространения 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-соцразвития России	7,26	3	3	1,26	-	-	-	разработка новых программ иммунопрофилактики 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-соцразвития России	59,335	6,7	10,5	6,035	11,2	13,5	11,4	сокращение сроков и повышение эффективности лечения, снижение степени инвалидизации больных туберкулезом на основе внедрения новых методов этиотропного, патогенетического (включая иммунокоррекцию) 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-соцразвития России	23,35	3,4	4,3	1,15	5,5	4,5	4,5	совершенствование деятельности лечебно-профилактических учреждений в части сокращения числа случаев досрочного прерывания лечения, обеспечение преемственности между лечебно-профилактическими учреждениями различных уровней 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-соцразвития 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	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	10,65	2	3	1,15	-	4,5	-	сокращение числа случаев внутрибольничной передачи туберкулезной инфекции,

распространением
туберкулеза

профессиональной
заболеваемости
медперсонала, а
также
предупреждение
распространения
"госпитального"
туберкулеза во
внешней среде на
основе внедрения
в практику методов
утилизации отходов
противотуберкуз-
ных учреждений

Всего по разделу	федеральный бюджет - Минздрав- соцразвития России	134,015	26,8	32	10,815	16,7	31,8	15,9	
II. Прочие нужды									
2. Совершенство- вание методов выявления, диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом	федеральный бюджет - всего	12970,4915	1187,7	388,6	3036,74	2739,5435	3066,854	2551,054	
	в том числе:								
	Минздрав- соцразвития России - всего	10790,34	923,2	119,1	2762,94	2237,7	2631,6	2115,8	
	в том числе субсидии	621,6	-	-	-	-	381,6	240	
	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	федеральный бюджет - Минздрав- соцразвития России	15,04	5	5	5,04	-	-	-	повышение эффективности реализации противотуберкулез- ных мероприятий в

помощи (в том числе мониторинг эффективности реализации мероприятий настоящей подпрограммы) субъектам Российской Федерации профильными научно-исследовательскими институтами

субъектах Российской Федерации

б) создание и обеспечение функционирования системы государственного мониторинга лечения и лекарственной устойчивости возбудителя туберкулеза на основе персонального учета больных	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	10	4,5	4,5	1	-	-	-	эффективное планирование на федеральном и региональном уровнях мероприятий по профилактике распространения туберкулеза, диагностике и лечению больных туберкулезом на основе полученных аналитических данных об эпидемиологической ситуации по туберкулезу
в) обеспечение учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России,	федеральный бюджет - всего в том числе: Минздрав-соцразвития России ФСИН России бюджеты субъектов Российской Федерации	9372,2515	766,4	176,9	2390	2062,6435	2105,254	1871,054	повышение эффективности лечебно-профилактических мероприятий путем приобретения средств для диагностики, лекарственных препаратов для лечения больных туберкулезом, использования противорецидивных курсов, лечения
		8747,1	681,9	89,4	2299,2	1910,8	2000	1765,8	
		625,1515	84,5	87,5	90,8	151,8435	105,254	105,254	
		11966,2	1978,8	1984,8	1985,1	2001,9	2007,8	2007,8	

лекарственными препаратами для диагностики, лечения и профилактики туберкулеза, а также лечения осложнений БЦЖ	Федерации									осложнений БЦЖ, проведения химиопрофилактики туберкулеза, в том числе вакцинопрофилактики в группах повышенного риска развития заболевания
г) совершенствование лабораторной диагностики туберкулеза	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	150	10	-	30	20	70	20		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 полимеразноцепной реакции, внедрение детекции возбудителя туберкулеза с использованием биочипов)
д) внедрение	федеральный	3423,2	401,8	202,2	610,7	656,9	891,6	660		повышение качества

современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных туберкулезом в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также федеральные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России	бюджет - всего								диагностики и лечения туберкулеза на основе оснащения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, современным лечебно-диагностическим и реабилитационным оборудованием (компьютерные и магниторезонансные томографы, рентгенологическое и иное оборудование), обеспечение инфекционного контроля, защита персонала и больных от внутрибольничного распространения инфекции
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России - всего	1868,2	221,8	20,2	427,7	306,9	561,6	330	
	в том числе субсидии	621,6	-	-	-	-	381,6	240	
	ФСИН России	1555	180	182	183	350	330	330	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	5377,7	470,4	677,5	908,8	1022,2	1149,4	1149,4	
Всего по разделу		30314,3915	3636,9	3050,9	5930,64	5763,6435	6224,054	5708,254	
	федеральный бюджет - всего	12970,4915	1187,7	388,6	3036,74	2739,5435	3066,854	2551,054	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	10790,34	923,2	119,1	2762,94	2237,7	2631,6	2115,8	

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, оказывающих противотуберкулезную помощь населению Российской Федерации	федеральный бюджет – всего	3435,5882	225,4	345,8	304,9794	487,3549	1041,462	1030,5919	обеспечение условий проведения клинико-диагностических процедур необходимого объема и качества, соблюдение требований к размещению больных туберкулезом
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	2535,5462	174,3	288,8	247,0238	377,75	513,4288	934,2436	
	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	
Всего по разделу		6355,5882	475,4	765,8	784,9794	1037,3549	1651,462	1640,5919	
	федеральный бюджет – всего	3435,5882	225,4	345,8	304,9794	487,3549	1041,462	1030,5919	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	2535,5462	174,3	288,8	247,0238	377,75	513,4288	934,2436	
	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		36803,9947	4139,1	3848,7	6726,4344	6817,6984	7907,316	7364,7459	
	федеральный	16540,0947	1439,9	766,4	3352,5344	3243,5984	4140,116	3597,5459	

бюджет -
всего

в том числе:

Минздрав- соцразвития России	13459,9012	1124,3	439,9	3020,7788	2632,15	3176,8288	3065,9436
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
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 6 апреля 2011 г.
N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
мероприятий подпрограммы "ВИЧ-инфекция" федеральной целевой программы
"Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

Источник финансирова- ния, государствен- ный заказчик	Объем финансирования								Ожидаемые результаты
	2007-2012 годы - всего	в том числе							
		2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год	2012 год		
федеральный бюджет -	12,1	4,8	5,3	-	-	2	-	-	формирование новых подходов к

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

1. Фундаменталь- ные и прикладные	федеральный бюджет -	12,1	4,8	5,3	-	-	2	-	формирование новых подходов к
--------------------------------------	-------------------------	------	-----	-----	---	---	---	---	----------------------------------

исследования по проблеме ВИЧ-инфекции	Минздрав-соцразвития России									профилактике и лечению ВИЧ-инфекции на основе изучения клинических, морфологических и иммуноморфологических особенностей вируса иммунодефицита человека, включая изучение его генома, степени распространения и характера основных мутаций, прогностической оценки параметров специфического клеточного иммунитета у ВИЧ-инфицированных
2. Изучение лекарственной устойчивости вируса иммунодефицита человека к антиретровирусным препаратам	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития 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 иммунодефицита человека	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	55,4	10,3	11,1	-	10,8	12,2	11		разработка отечественных антиретровирусных лекарственных препаратов и диагностических тест-систем, позволяющая снизить стоимость диагностики и лечения больных, обеспечивающая большую их доступность для населения
4. Разработка	федеральный	10,4	2,8	2,6	-	-	5	-		внедрение

комплекса мер по снижению риска передачи ВИЧ-инфекции при использовании донорской крови и ее препаратов	бюджет – Минздрав- соцразвития России									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- соцразвития России	13,75	3,3	3,7	-	-	4	2,75		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- соцразвития России	3,2	1	1,1	-	-	1,1	-		повышение эффективности проведения профилактических программ по ВИЧ-инфекции в России
Всего по разделу	федеральный бюджет – Минздрав- соцразвития России	105,15	25,6	27,5	-	10,8	27,5	13,75		повышение эффективности проведения профилактических программ по ВИЧ-инфекции в России
II. Прочие нужды										
7. Совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения	федеральный бюджет – всего в том числе:	524,75	89	59,2	83,1	98,9	110,125	84,425		

заболеваний, вызываемых вирусом иммунодефицита человека	Минздрав- соцразвития России - всего	293,35	45,1	14,1	82,1	48,8	55,625	47,625	
	в том числе субсидии	63,5	-	-	-	-	31,75	31,75	
	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) совершенство- вание методов профилактики распространения ВИЧ-инфекции	федеральный бюджет - всего	30,1	7,5	15	2,7	0,9	4	-	реализация программ снижения риска заражения ВИЧ-инфекцией, включая специальные программы для групп повышенного риска заражения; информирование населения о путях заражения
	в том числе:								
	Минздрав- соцразвития России	27,6	6,8	14,1	2,7	-	4	-	
	ФСИН России	2,5	0,7	0,9	-	0,9	-	-	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	1535,2	76,6	187,3	285,4	385,9	300	300	
б) совершенство- вание методов диагностики, лечения и поддержки при ВИЧ-инфекции	федеральный бюджет - всего	494,65	81,5	44,2	80,4	98	106,125	84,425	повышение качества оказания лечебно- диагностической помощи ВИЧ-инфицированным, в том числе для мониторинга эффективности проводимой терапии
	в том числе:								
	Минздрав- соцразвития России	265,75	38,3	-	79,4	48,8	51,625	47,625	
	в том числе субсидии	63,5	-	-	-	-	31,75	31,75	
	ФСИН России	228,9	43,2	44,2	1	49,2	54,5	36,8	
	бюджеты	2005,5	423,4	356,2	305,4	231,5	344,5	344,5	

	субъектов Российской Федерации									
8. Развитие единой системы мониторинга и оценки в области противодействия ВИЧ-инфекции	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	52,715	6,2	6,9	3,74	-	35,875	-		
а) мониторинг заболеваемости и распространенности ВИЧ-инфекции среди населения Российской Федерации	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	47,715	3,9	4,2	3,74	-	35,875	-		повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса, планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий
б) мониторинг и оценка выполнения мероприятий по противодействию эпидемии ВИЧ-инфекции на территории Российской Федерации	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	5	2,3	2,7	-	-	-	-		повышение эффективности межведомственной координации при реализации мероприятий по противодействию распространения ВИЧ-инфекции
Всего по разделу		4118,165	595,2	609,6	677,64	716,3	790,5	728,925		
	федеральный бюджет – всего	577,465	95,2	66,1	86,84	98,9	146	84,425		
	в том числе:									
	Минздрав-соцразвития России	346,065	51,3	21	85,84	48,8	91,5	47,625		
	в том числе субсидии	63,5	-	-	-	-	31,75	31,75		
	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 специализированных медицинских учреждений	федеральный бюджет – всего	5438,7303	249,4	372,3	240,456	756,5975	1008,1821	2811,7947	развитие сети специализированных учреждений (центры по профилактике и борьбе со СПИДом) на федеральном и региональном уровнях
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	1329,818	112,1	209,1	106,26	159,08	265,6553	477,6227	
	ФСИН России	672,7839	5,3	7,9	4,656	15,75	257,6259	381,552	
	Роспотребнадзор	3436,1284	132	155,3	129,54	581,7675	484,9009	1952,62	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	1400	210	220	230	240	250	250	
	внебюджетные источники	196	21	26	31	36	41	41	
Всего по разделу	7034,7303	480,4	618,3	501,456	1032,5975	1299,1821	3102,7947		
	федеральный бюджет – всего	5438,7303	249,4	372,3	240,456	756,5975	1008,1821	2811,7947	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	1329,818	112,1	209,1	106,26	159,08	265,6553	477,6227	
	ФСИН России	672,7839	5,3	7,9	4,656	15,75	257,6259	381,5520	
	Роспотребнадзор	3436,1284	132	155,3	129,54	581,7675	484,9009	1952,62	
	бюджеты	1400	210	220	230	240	250	250	

	субъектов Российской Федерации							
	внебюджетные источники	196	21	26	31	36	41	41
Итого по подпрограмме		11258,0453	1101,2	1255,4	1179,096	1759,6975	2117,1821	3845,4697
	федеральный бюджет – всего	6121,3453	370,2	465,9	327,296	866,2975	1181,6821	2909,9697
	в том числе:							
	Минздрав- соцразвития России	1781,033	189	257,6	192,1	218,68	384,6553	538,9977
	ФСИН России	904,1839	49,2	53	5,656	65,85	312,1259	418,3520
	Роспотреб- надзор	3436,1284	132	155,3	129,54	581,7675	484,9009	1952,62
	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

ПРИЛОЖЕНИЕ N 7
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями (2007–2012 годы)"
(в редакции постановления
Правительства Российской Федерации
от 6 апреля 2011 г.
N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
мероприятий подпрограммы "Онкология" федеральной целевой программы

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

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

	Источник финансирования, государственный заказчик	Объем финансирования							Ожидаемые результаты
		2007-2012 годы - всего	в том числе						
			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-соцразвития России	231,805	42,5	50,6	41,905	24,65	48,1	24,05	
а) исследования этиологии и патогенеза злокачественных новообразований	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	90,95	21,5	25	20,4	-	24,05	-	формирование 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-соцразвития России	140,855	21	25,6	21,505	24,65	24,05	24,05	совершенствование методов профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований на основе внедрения новых методик и технологий
Всего по разделу	федеральный бюджет - Минздрав-	231,805	42,5	50,6	41,905	24,65	48,1	24,05	

соцразвития
России

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-соцразвития России - всего	1349,45	255,6	18	476,1	137,3	308,3	154,15
	в том числе субсидии	295,15	-	-	-	-	213	82,15
	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

федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России

6 2 2 2 - - -

совершенствование методик первичной профилактики злокачественных новообразований на основе перечня канцерогенно-опасных веществ и производств

канцерогенами

б) создание и обеспечение функционирования государственного регистра больных со злокачественными новообразованиями	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	9	3	3	3	-	-	-	повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса,
	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 телекоммуникационного консультативно-диагностического центра "Онкология"	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	17,409	4	0,5	2,909	-	10	-	повышение качества оказания консультативно-диагностической помощи больным со злокачественными новообразованиями,
	бюджеты субъектов Российской Федерации	54	9	9	9	9	9	9	получающим специализированную медицинскую помощь в учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации
г) создание и обеспечение функционирования телекоммуникационных консультативно-диагностических центров "Онкология" в субъектах Российской Федерации	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России – всего	31	2	-	4	-	25	-	повышение качества диагностики и лечения больных в учреждениях здравоохранения субъектов Российской Федерации,
	в том числе субсидии	25	-	-	-	-	25	-	сокращение временных и финансовых затрат на консультирование
	бюджеты субъектов	125	20	25	20	20	20	20	

	Российской Федерации								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 медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями за счет оснащения государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, современным лечебно-диагностическим оборудованием
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России – всего	1286,041	244,6	12,5	464,191	137,3	273,3	154,15	
	в том числе субсидии	270,15	-	-	-	-	188	82,15	
	ФСИН России	339,2233	58,1	60,4	38,8173	67,8	73,7	40,406	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	3817,8	534	578,8	637,9	668,3	699,4	699,4	
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-соцразвития России – всего	1349,45	255,6	18	476,1	137,3	308,3	154,15	
	в том числе субсидии	295,15	-	-	-	-	213	82,15	
	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	

Федерации

III. Капитальные вложения

3. Строительство и реконструкция специализированных учреждений, оказывающих медицинскую помощь населению при онкологических заболеваниях	федеральный бюджет - всего	6153,5592	536	874,7	1496,86	834,5035	1177,735	1233,7607	укрепление материально-технической базы отделений и корпусов для размещения современного радиотерапевтического оборудования с целью повышения эффективности лечения онкологических больных
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	3566,5332	282,5	582,7	1225,4	435,8225	439,4	600,7107	
	ФСИН России	163,836	13,1	16,6	10	18,851	105,285	-	
	Российская академия медицинских наук	2423,19	240,4	275,4	261,46	379,83	633,05	633,05	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	1870	310	340	360	300	280	280	
	внебюджетные источники	332	32	42	52	62	72	72	
Всего по разделу		8355,5592	878	1256,7	1908,86	1196,5035	1529,735	1585,7607	
	федеральный бюджет - всего	6153,5592	536	874,7	1496,86	834,5035	1177,735	1233,7607	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	3566,5332	282,5	582,7	1225,4	435,8225	439,4	600,7107	
	ФСИН России	163,836	13,1	16,6	10	18,851	105,285	-	
	Российская академия медицинских наук	2423,19	240,4	275,4	261,46	379,83	633,05	633,05	
	бюджеты	1870	310	340	360	300	280	280	

	субъектов Российской Федерации							
	внебюджетные источники	332	32	42	52	62	72	72
Итого по подпрограмме		14326,8375	1806,2	2007,5	3141,5823	2132,5535	2697,235	2541,7667
	федеральный бюджет – всего	8074,0375	892,2	1003,7	2053,6823	1064,2535	1607,835	1452,3667
	в том числе:							
	Минздрав- соцразвития России	5147,7882	580,6	651,3	1743,405	597,7725	795,8	778,9107
	ФСИН России	503,0593	71,2	77	48,8173	86,651	178,985	40,406
	Российская академия медицинских наук	2423,19	240,4	275,4	261,46	379,83	633,05	633,05
	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
 к федеральной целевой программе
 "Предупреждение и борьба с социально
 значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
 (в редакции постановления
 Правительства Российской Федерации
 от 6 апреля 2011 г.
 N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 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)

	Источник финансирования, государственный заказчик	Объем финансирования							Ожидаемые результаты
		2007-2012 годы - всего	в том числе						
			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-соцразвития 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 антибиотикорезистентности 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	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития России	51,7	8,6	9,5	-	-	16,8	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

молекулярных особенностей возбудителей, выявляемых на территории Российской Федерации									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–соцразвития 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–соцразвития России	114,9	30,9	33,6	-	-	33,6	16,8		
II. Прочие нужды										
4. Развитие единой информационно–аналитической системы профилактики, диагностики и лечения инфекций, передаваемых половым путем	федеральный бюджет – Минздрав–соцразвития России	626,769	98,2	70,7	135,269	98,9	131,8	91,9		
	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–соцразвития России	61,1	11,5	12,2	12,4	-	25	-	повышение информированности населения по вопросам предупреждения распространения инфекций, передаваемых половым путем,	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	248,2	10,5	10,7	10,9	67,5	74,3	74,3	создание стереотипа здорового образа жизни	

		Федерации							
б) развитие системы мониторинга изменчивости и контроля качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	297,167	55,7	32,8	75,957	34,8	57,1	40,81	повышение эффективности лечебно-профилактических мероприятий, снижение стоимости диагностики и лечения заболеваний, повышение качества прогнозирования развития эпидемического процесса и планирования профилактических и противоэпидемических мероприятий
	бюджеты субъектов Российской Федерации	146,7	22,4	22,8	23,3	24,6	26,8	26,8	
в) мониторинг заражения населения инфекциями, передаваемыми половым путем	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	16,7	5,2	5,2	5,3	-	1	-	совершенствование эпидемиологического надзора за распространением инфекций, передаваемых половым путем
	бюджеты субъектов Российской Федерации	20,1	3,1	3,2	3,3	3,5	3,5	3,5	
г) мониторинг проведения мероприятий по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем, на территории Российской Федерации	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	7,875	2	2,5	2,375	-	1	-	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 противоэпидемических мероприятий

д) повышение доступности и качества помощи, оказываемой в подростковых специализированных центрах профилактики и лечения инфекций, передаваемых половым путем	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития России	243,927	23,8	18	39,237	64,1	47,7	51,09	снижение количества инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем, у подростков
	бюджеты субъектов Российской Федерации	510,5	41,4	46,5	38,3	125,9	129,2	129,2	
5. Совершенствование специализированной медицинской помощи при инфекциях, передаваемых половым путем, в том числе внедрение современных методов диагностики и лечения инфекций, передаваемых половым путем	федеральный бюджет – всего	174,563	32,7	19,1	41,663	11,1	64	6	повышение качества специализированной медицинской помощи, обеспечение доступности медицинской помощи для населения
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России – всего	117,063	24	9,6	31,463	-	52	-	
	в том числе субсидии	35	-	-	-	-	35	-	
	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		3495,132	511,5	503,6	626,632	579,9	685,7	587,8	
	федеральный бюджет – всего	801,332	130,9	89,8	176,932	110	195,8	97,9	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	743,832	122,2	80,3	166,732	98,9	183,8	91,9	
	в том числе субсидии	35	-	-	-	-	35	-	
	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 специализированных медицинских учреждений	федеральный бюджет – всего	1507,5986	41,6	54,5	125,2216	140,29	922,2409	223,7461	развитие сети специализированных медицинских учреждений
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	1333,9244	39,4	52	125,2216	140,29	816,75	160,2628	
	ФСИН России	173,6742	2,2	2,5	-	-	105,4909	63,4833	
Всего по разделу		1507,5986	41,6	54,5	125,2216	140,29	922,2409	223,7461	
Итого по подпрограмме		5117,6306	584	591,7	751,8536	720,19	1641,5409	828,3461	
	федеральный бюджет – всего	2423,8306	203,4	177,9	302,1536	250,29	1151,6409	338,4461	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России	2192,6564	192,5	165,9	291,9536	239,19	1034,15	268,9628	
	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	

"Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
 (в редакции постановления
 Правительства Российской Федерации
 от 6 апреля 2011 г.
 N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 мероприятий подпрограммы "Вирусные гепатиты" федеральной целевой программы
 "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

	Источник финансирования, государственный заказчик	Объем финансирования							Ожидаемые результаты
		2007-2012 годы - всего	в том числе						
			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-соцразвития 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-соцразвития 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-соцразвития 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	федеральный бюджет - Минздрав-соцразвития	44,7	2	2,2	-	-	20,25	20,25	повышение эффективности лечебно-профилактических

гепатитов	России								мероприятий, снижение стоимости профилактики и лечения
Всего по разделу		138,55	37,3	40,5	-	-	40,5	20,25	
	федеральный бюджет – Минздрав– соцразвития России	138,55	37,3	40,5	-	-	40,5	20,25	
II. Прочие нужды									
5. Мониторинг распространения вирусных гепатитов, в том числе создание единой федеральной базы данных циркулирующих штаммов вирусов гепатитов	федеральный бюджет – Минздрав– соцразвития 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. Совершенство- вание методов профилактики распространения вирусных гепатитов	федеральный бюджет – всего в том числе:	94,83	8,83	9,6	9,9	0,4	66,1	-	реализация программ по вопросам профилактики вирусных гепатитов для различных групп населения
	Минздрав– соцразвития России	93,33	8,53	9,3	9,6	-	65,9	-	
	ФСИН России	1,5	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	-	
	бюджеты субъектов Российской	40,04	7,66	8,33	9,05	5	5	5	

	Федерации								
7. Изучение длительности и напряженности иммунитета при вакцинации против вирусного гепатита В, установление причин слабой напряженности или отсутствия иммунитета после вакцинации	федеральный бюджет – Минздрав-соцразвития 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	1622,3778	275,67	54,9	445,5678	266,44	361,5	218,3	повышение качества лечебно-профилактических мероприятий за счет внедрения в практику здравоохранения эффективных схем лечения вирусных гепатитов с использованием отечественных противовирусных препаратов, поставка лабораторного оборудования и комплектующих изделий для наблюдения за эффективностью лечения и лекарственного обеспечения
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития России – всего	1513,6278	256,27	33,8	444,8678	242,64	335,4	200,65	
	в том числе субсидии	133,766	-	-	-	-	66,883	66,883	
	ФСИН России	108,75	19,4	21,1	0,7	23,8	26,1	17,65	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	4238,36	712,24	774,17	841,75	648,2	631	631	
	внебюджетные источники	418	58	63	68	73	78	78	
Всего по разделу		6549,5078	1118,9	938,7	1424,9678	993,04	1141,6	932,3	
	федеральный бюджет – всего	1853,1078	341	93,2	506,1678	266,84	427,6	218,3	
	в том числе:								
	Минздрав-соцразвития	1742,8578	321,3	71,8	505,1678	242,64	401,3	200,65	

России – всего								
в том числе субсидии	133,766	-	-	-	-	66,883	66,883	
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 – Роспотреб- надзор	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		978,0416	38,6	65,1	73,185	165	551,7566	84,4	
Итого по подпрограмме		7666,0994	1194,8	1044,3	1498,1528	1158,04	1733,8566	1036,95	
	федеральный бюджет	2969,6994	416,9	198,8	579,3528	431,84	1019,8566	322,95	
	в том числе:								
	Минздрав- соцразвития России	1881,4078	358,6	112,3	505,1678	242,64	441,8	220,9	
	ФСИН России	110,25	19,7	21,4	1	24,2	26,3	17,65	
	Роспотреб- надзор	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	

ПРИЛОЖЕНИЕ N 10
 к федеральной целевой программе
 "Предупреждение и борьба с социально
 значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
 (в редакции постановления Правительства
 Российской Федерации
 от 6 апреля 2011 г.
 N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 мероприятий подпрограммы "Психические расстройства" федеральной целевой программы
 "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

	Источник финансиро- вания, государствен- ный заказчик	Объем финансирования							Ожидаемые результаты
		2007-2012 годы - всего	в том числе						
			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 - Минздравсоц-развития 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	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	55,9	15	14	11,9	-	15	-	повышение качества диагностики заболеваний на основе внедрения методики обнаружения

патогенеза
шизофрении,
депрессивных и
других психических
расстройств

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 –
Минздравсоц-
развития
России

92,95

22,5

21

14,45

10

15

10

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

федеральный
бюджет –
Минздравсоц-
развития
России

12,69

3,40

3,4

2,89

–

3

–

повышение
эффективности
оказания медицинской
и психосоциальной
помощи ликвидаторам
радиационных аварий и
участникам боевых
действий на основе
использования
методических
рекомендаций

действий									
5. Научное обоснование системы мониторинга деятельности психиатрических, психоневрологических и судебно-психиатрических экспертных учреждений	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития 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 - Минздравсоцразвития России	48,8	5	5	6,8	10	12	10	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 - Минздравсоцразвития России	91,05	9,9	17,7	18,7	17,7	14	13,05	повышение эффективности оказания диагностической, лечебной и реабилитационной помощи в психиатрических и психоневрологических учреждениях
Всего по разделу	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития России	322,74	60,8	66,1	58,99	37,7	66,1	33,05	
II. Прочие нужды									
8. Совершенствование методов профилактики	федеральный бюджет - всего	38,18	12,1	12,9	10,88	0,8	1,5	-	

психических расстройств	в том числе:								
	Минздравсоц-развития России	35,98	11,4	12,2	10,88	-	1,5	-	
	ФСИН России	2,2	0,7	0,7	-	0,8	-	-	
	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 лиц, работающих в экстремальных условиях	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	13,18	4,9	4,7	3,58	-	-	-	повышение эффективности оказания психопрофилактической помощи работникам промышленных предприятий, в том числе лицам, работающим в экстремальных условиях
	бюджеты субъектов Российской Федерации	133,5	20	20	20	24,5	24,5	24,5	
б) обеспечение органов управления здравоохранения современными программами подготовки медицинских работников первичной медицинской сети по вопросам профилактики и терапии психических расстройств	федеральный бюджет - всего	3,7	1,2	1,2	0,5	0,8	-	-	повышение качества подготовки специалистов путем распространения программ подготовки медицинских работников первичной медицинской сети по вопросам профилактики и терапии психических расстройств
	в том числе:								
	Минздравсоц-развития России	1,5	0,5	0,5	0,5	-	-	-	
	ФСИН России	2,2	0,7	0,7	-	0,8	-	-	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	74,5	10	10	10	14,5	15	15	
в) методическое обеспечение и внедрение систем мер по снижению	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития	1,5	-	-	-	-	1,5	-	совершенствование специализированной медицинской помощи с учетом этнокультурных

аутоагрессивного (суицидального) поведения	России								факторов
	бюджеты субъектов Российской Федерации	74,5	10	10	10	14,5	15	15	
г) внедрение методов профилактики психических расстройств у лиц пожилого и старческого возраста	федеральный бюджет – Минздравсоцразвития 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, судебно-психиатрической экспертизы при психических расстройствах	федеральный бюджет – всего	1078,1549	185,3	108,7	235,6049	181,35	244,3	122,9	
	в том числе:								
	Минздравсоцразвития России – всего	749,5899	132,2	50,9	185,5399	118,15	174,7	88,1	
	в том числе: субсидии	159	–	–	–	–	111	48	
	ФСИН России	328,565	53,1	57,8	50,065	63,2	69,6	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	федеральный бюджет – Минздравсоцразвития России	33,75	7	7	5,95	6,8	5	2	повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи за счет внедрения в практику

расстройств, в том числе методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации	бюджеты субъектов Российской Федерации	2222	326	351	396	377	386	386	психиатрических учреждений методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации с использованием групповых и индивидуальных методов полипрофессионального ведения больных
	внебюджетные источники	310	40	45	50	55	60	60	
б) совершенствование методов оказания специализированной психиатрической помощи	федеральный бюджет - всего	960,3799	163,8	87,2	217,3299	160,95	223,2	107,9	повышение качества оказания специализированной психиатрической помощи путем оснащения учреждений государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также федеральных учреждений, оказывающих медицинскую помощь, находящихся в ведении ФСИН России, современным диагностическим оборудованием и обеспечения лекарственными препаратами
	в том числе:								
	Минздравсоцразвития России - всего	631,8149	110,7	29,4	167,2649	97,75	153,6	73,1	
	в том числе субсидии	159	-	-	-	-	111	48	
	ФСИН России	328,565	53,1	57,8	50,065	63,2	69,6	34,8	
в) методическое обеспечение внедрения психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации в практику психиатрических учреждений	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития России	43,7	10	10	8,5	5,1	5,1	5	внедрение комплексных программ психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации
	бюджеты субъектов Российской Федерации	133,5	20	20	20	24,5	24,5	24,5	
г) создание единой системы мероприятий по	федеральный бюджет - Минздравсоц-	10,25	-	-	-	4,25	4	2	внедрение для врачей-психиатров, медицинских

оказанию психологической, психиатрической и социальной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	развития России 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, социальной и другой) профилактики общественно опасного поведения несовершеннолетних	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	5,35	0,5	0,5	0,5	0,85	2	1	повышение качества проведения профилактики психических расстройств у несовершеннолетних, коррекция психических расстройств у несовершеннолетних (безнадзорных) и подростков с криминальной активностью
	бюджеты субъектов Российской Федерации	60	10	10	10	10	10	10	
е) совершенствование методов ранней диагностики психических расстройств (на основе взаимодействия со специалистами первичного звена здравоохранения)	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	24,725	4	4	3,325	3,4	5	5	повышение качества ранней диагностики психических расстройств и эффективности их лечения на основе взаимодействия специализированных психиатрических учреждений и учреждений первичной медико-санитарной помощи
	бюджеты субъектов Российской Федерации	82	4	4	4	20	25	25	
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:								

Минздравсоц-развития России – всего	785,5699	143,6	63,1	196,4199	118,15	176,2	88,1
в том числе субсидии	159	-	-	-	-	111	48
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 медицинских учреждений, оказывающих психиатрическую помощь	федеральный бюджет – всего	3465,7955	148,9	343,8	224,9262	271,0315	1169,4272	1307,7106	укрепление материально-технической базы учреждений, оказывающих специализированную медицинскую помощь
	в том числе:								
	Минздравсоц-развития России	3038,7234	131,5	324,4	209,0762	252,6664	962,0942	1158,9866	
	ФСИН России	427,0721	17,4	19,4	15,85	18,3651	207,333	148,724	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	402	60	63	66	69	72	72	
Всего по разделу		3867,7955	208,9	406,8	290,9262	340,0315	1241,4272	1379,7106	
	федеральный бюджет – всего	3465,7955	148,9	343,8	224,9262	271,0315	1169,4272	1307,7106	
	в том числе:								
	Минздравсоц-развития России	3038,7234	131,5	324,4	209,0762	252,6664	962,0942	1158,9866	

	ФСИН России	427,0721	17,4	19,4	15,85	18,3651	207,333	148,724
	бюджеты субъектов Российской Федерации	402	60	63	66	69	72	72
Итого по подпрограмме		8516,8704	927,1	1084,5	1136,4011	1119,8815	2133,3272	2115,6606
	федеральный бюджет - всего	4904,8704	407,1	531,5	530,4011	490,8815	1481,3272	1463,6606
	в том числе:							
	Минздравсоц- развития России	4147,0333	335,9	453,6	464,4861	408,5164	1204,3942	1280,1366
	ФСИН России	757,8371	71,2	77,9	65,915	82,3651	276,933	183,5240
	бюджеты субъектов Российской Федерации	3302	480	508	556	574	592	592
	внебюджетные источники	310	40	45	50	55	60	60

ПРИЛОЖЕНИЕ N 11
 к федеральной целевой программе
 "Предупреждение и борьба с социально
 значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"
 (в редакции постановления Правительства
 Российской Федерации
 от 6 апреля 2011 г.
 N 254)

П Е Р Е Ч Е Н Ь
 мероприятий подпрограммы "Артериальная гипертония" федеральной целевой программы
 "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)"

(млн. рублей, в ценах соответствующих лет)

	Источник финансирования, государственный заказчик	Объем финансирования							Ожидаемые результаты
		2007-2012 годы - всего	в том числе						
			2007 год	2008 год	2009 год	2010 год	2011 год		

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

1. Разработка вопросов профилактики, диагностики и лечения артериальной гипертонии	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития России	18,3568	2,5	2,5	3,9568	-	4,7	4,7	
а) разработка современных профилактических технологий для групп высокого риска по развитию сердечно-сосудистых осложнений	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития России	10,9	1	0,9	2,6	-	3,2	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 - Минздравсоцразвития России	4,36	1	1	0,76	-	0,8	0,8	создание эффективных методов профилактики осложнений артериальной гипертонии на основе установления факторов риска и механизмов развития осложнений
в) разработка научно	федеральный бюджет -	3,0968	0,5	0,6	0,5968	-	0,7	0,7	создание научно обоснованных методик

обоснованных программ по организации восстановительного лечения больных с инсультом и острым инфарктом миокарда	Минздравсоц-развития России								реабилитации больных с инсультом и острым инфарктом миокарда
---	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Всего по разделу	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	18,3568	2,50	2,50	3,9568	-	4,7	4,7	
------------------	--	---------	------	------	--------	---	-----	-----	--

II. Прочие нужды

2. Совершенствование мероприятий по профилактике, диагностике и лечению артериальной гипертензии и реабилитации больных с осложнениями артериальной гипертензии	федеральный бюджет – всего	280,208	43,5	11,4	88,608	40,4	64,2	32,1	
	в том числе Минздравсоц-развития России – всего								
	в том числе субсидии	52,3	-	-	-	-	37,2	15,1	

	бюджеты субъектов Российской Федерации	1909,7	260	282,6	307,2	333,9	363	363	
--	--	--------	-----	-------	-------	-------	-----	-----	--

а) создание эффективной системы профилактики артериальной гипертензии и ее осложнений:	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития 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-	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития	16,1504	4	4	8,1504	-	-	-	повышение информированности населения об артериальной
--	---	---------	---	---	--------	---	---	---	---

пропагандистской системы профилактики артериальной гипертензии и ее осложнений среди населения Российской Федерации	России бюджеты субъектов Российской Федерации	381,94	52	56,52	61,44	66,78	72,6	72,6	гипертонии, факторах 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 артериальной гипертензией	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России бюджеты субъектов Российской Федерации	4,6	0,6	0,5	0,5	-	3	-	повышение качества лечебно-профилактической работы на основе оказания методической поддержки медицинских работников
развитие системы мониторинга эпидемиологической ситуации по артериальной гипертензии	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России бюджеты субъектов Российской Федерации	4,6	1,5	1,5	1,6	-	-	-	повышение эффективности профилактических мероприятий на основе обеспечения контроля эпидемиологической ситуации в отношении факторов риска артериальной гипертензии, распространенности артериальной гипертензии в различных группах населения, информированности населения об артериальной гипертензии
внедрение программ по профилактике артериальной гипертензии и ее осложнений в	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	9,1	2,2	2,4	2,5	-	2	-	ранняя профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у детей, подростков и лиц молодого возраста

образовательных учреждений (для школьников и студентов) и учреждениях здравоохранения	бюджеты субъектов Российской Федерации	190,97	26	28,26	30,72	33,39	36,3	36,3	
б) создание системы контроля за ходом выполнения мероприятий по профилактике и лечению артериальной гипертонии, совершенствование системы государственного регистра больных артериальной гипертонией	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	8,1	2,9	2,9	2,3	-	-	-	повышение качества планирования профилактических мероприятий на основе проведения оценки качества и эффективности медицинской помощи при артериальной гипертонии и ее осложнениях (инфаркт миокарда, инсульт)
	бюджеты субъектов Российской Федерации	286,46	39	42,39	46,08	50,09	54,45	54,45	
в) совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных артериальной гипертонией	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития 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 государственной и муниципальной систем здравоохранения современным диагностическим, лечебным и реабилитационным оборудованием
	в том числе субсидии	52,3	-	-	-	-	37,2	15,1	
	бюджеты субъектов Российской Федерации	668,39	91	98,91	107,52	116,86	127,05	127,05	
Всего по разделу		2189,908	303,5	294	395,808	374,3	427,2	395,1	
	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России – всего	280,208	43,5	11,4	88,608	40,4	64,2	32,1	
	в том числе субсидии	52,3	-	-	-	-	37,2	15,1	

I. Научно-исследовательские и опытно-конструкторские работы

1. Создание новых вакцин массового применения и современных детских технологий их производства	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	44,11	10,9	11,4	-	2,86	12,3	6,65	повышение эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний
а) разработка российской технологии изготовления бесклеточной российской вакцины против коклюша	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	6,1	1,5	1,6	-	-	3	-	создание вакцины против коклюша
б) разработка вакцин, активирующих систему иммунитета методов	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	2,75	0,5	0,6	-	-	1,65	-	повышение врожденного иммунитета и разработка применения вакцин
в) разработка индивидуальных вакцин на основе дендритных клеток, клеток, несущих опухолевые антигены	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	2,2	0,6	0,6	-	-	1	-	создание индивидуальных вакцин на основе дендритных несущих антигены. Данные вакцины являются эффективным средством иммунотерапии онкологических заболеваний
г) разработка и освоение унифицированных методов контроля специфической активности	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	3	1,5	1,5	-	-	-	-	обеспечение эффективного контроля распространения вируса краснухи

вакцинного штамма вируса краснухи										
д) разработка методологии создания мастер-банка диплоидных клеток MRS-5, изучение их живых генетической частности стабильности	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	4,6	2,3	2,3	-	-	-	-	создание мастер-банка диплоидных клеток MRS-5, которые используются для производства вакцин, в краснухи, а также для производства диагностических препаратов	
е) разработка отечественной вакцины против гемофильной инфекции	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	4,2	2	2,2	-	-	-	-	создание отечественной вакцины против гемофильной	
ж) разработка комбинированных иммунобиологических препаратов (вакцины против дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции; вакцины против кори, эпидемического паротита, краснухи)	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	18,76	1,3	1,3	-	2,86	6,65	6,65	создание комбинированных препаратов	
з) разработка культуральной инактивированной вакцины из актуальных штаммов вируса гриппа	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	2,5	1,2	1,3	-	-	-	-	создание вакцины нового поколения против гриппа	
2. Создание новых	федеральный	4,2	1,3	1,9	-	-	1	-		

методов и средств диагностики детских инфекций	бюджет - Минздравсоц-развития России									
а) совершенствование качества методов диагностики инфекционных болезней на основе	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	1,8	0,4	0,4	-	-	1	-	повышение диагностики инфекционных болезней на внедрения новых диагностических препаратов и совершенствования методов выявления инфекционных заболеваний	
б) разработка качества методологии диагностики краснухи врожденной внедрения краснухи	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	1,6	0,5	1,1	-	-	-	-	повышение диагностики врожденной на основе новых методик	
в) разработка иммуноферментной тест-системы для диагностики краснухи на основе выявления IgM-антител	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	0,8	0,4	0,4	-	-	-	-		
Всего по разделу	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	48,31	12,2	13,3	-	2,86	13,3	6,65		
II. Прочие нужды										
3. Развитие системы информирования населения о мерах предупреждения	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	0,855	0,3	0,3	0,255	-	-	-	постоянное информирование населения о мерах профилактики инфекций,	

распространения инфекций, управляемых средствами специфической более профилактики, в участие том числе создание видеоклипов, буклетов, календарей	бюджеты субъектов Российской Федерации	99,6	15,5	15,5	15,5	17,7	17,7	17,7	управляемых средствами специфической профилактики, обеспечивающее широкое его и информированное согласие на проведение иммунопрофилактических мероприятий
4. Совершенствование государственного контроля за проведением профилактических и противоэпидемических мероприятий	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития России	24,755	4,3	4,3	3,655	-	12,5	-	повышение эффективности профилактики распространения инфекционных заболеваний
а) совершенствование эпидемиологического надзора за дифтерией и менингококковой инфекцией	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития 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 объеме Российской Федерации	федеральный бюджет - Минздравсоцразвития России	3,255	1,3	1,3	0,655	-	-	-	мониторинг ситуации, позволяющий своевременно и в достаточном проводить профилактические мероприятия по удержанию распространения
кори									на уровне спорадических случаев

в) совершенствование календаря профилактических прививок	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	14	0,5	0,5	0,5	-	12,5	-	повышение эффективности профилактических мероприятий на основе внедрения эффективной схемы организации прививочной работы,
									оптимизации финансовых и технических ресурсов, направляемых на иммунопрофилактику
г) совершенствование эпидемиологического надзора за коклюшем и столбняком	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	1,2	0,4	0,4	0,4	-	-	-	повышение эффективности мероприятий по предупреждению распространения коклюша, заболеваемости столбняком;
снижение оплаты нетрудоспособности									расходов на временной по уходу
д) совершенствование технологий безопасной вакцинации детей с хронической высокой патологией	федеральный бюджет - Минздравсоц-развития России	1,2	0,4	0,4	0,4	-	-	-	создание безопасной вакцинации детей, позволяющей поддерживать иммунный статус в группах риска, снизить частоту осложнений
прививок ЭТИМ									и связанные с экономические

										затраты
е) совершенствование профилактических мероприятий при инфекциях, управляемых средствами специфической профилактики	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	0,9	0,3	0,3	0,3	-	-	-		повышение эффективности вакцинации
ж) лабораторное обеспечение эпидемиологического надзора за полиомиелитом и 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 иммунопрофилактики	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	1,5	0,5	0,5	0,5	-	-	-		подтверждение качества 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
случаев										полиомиелита, что приведет к сокращению заболевания вакцино-ассоциированным паралитическим полиомиелитом; подтверждение

Российской									статуса
от									Федерации как страны, свободной
									полиомиелита
з) совершенствование информационных технологий для иммунопрофилактики и управления иммунизацией в	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	0,9	0,3	0,3	0,3	-	-	-	повышение эффективности более широкое участие населения
и) мониторинг выполнения мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний в Российской Федерации	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	0,9	0,3	0,3	0,3	-	-	-	ее проведении повышение эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и их межведомственная координация
5. Создание эффективной системы при транспортировке и хранения вакцин	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития России	20,5866	4,4	0,5	9,4366	-	-	6,25	обеспечение функционирования холодовой цепи транспортировке и хранении вакцин
	бюджеты субъектов Российской Федерации	314,3	46,5	49,1	52,3	53,2	56,6	56,6	
Всего по разделу		460,0966	71	69,7	81,1466	70,9	86,8	80,55	
	федеральный бюджет – Минздравсоц-развития 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 специализированных медицинских учреждений и предприятий	федеральный бюджет – всего	2085,593	137,3	175,9	331,925	276,168	764,1	400,2	укрепление материально-технической базы специализированных медицинских учреждений и предприятий по производству вакцин и
	в том числе:								
	Минздравсоц-развития России	555,3	-	-	-	50	445,3	60	препаратов
иммунобиологических	Роспотреб-надзор	534,178	52,3	55,4	53,55	118,728	116,4	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	
Всего по разделу		2345,593	178,3	217,9	374,925	320,168	809,1	445,2	
	федеральный бюджет – всего	2085,593	137,3	175,9	331,925	276,168	764,1	400,2	
	в том числе:								
	Минздравсоц-развития России	555,3	-	-	-	50	445,3	60	
	Роспотреб-надзор	534,178	52,3	55,4	53,55	118,728	116,4	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 по подпрограмме		2853,9996	261,5	300,9	456,0716	393,928	909,2	532,4	

	федеральный бюджет – всего	2180,0996	158,5	194,3	345,2716	279,028	789,9	413,1
	в том числе:							
	Минздравсоц-развития России	649,8066	21,2	18,4	13,3466	52,86	471,1	72,9
	Роспотреб-надзор	534,178	52,3	55,4	53,55	118,728	116,4	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		95820,8577	11399,4	11359,6	16548,307	15722,0889	20952,3578	19839,104
	федеральный бюджет – всего	45453,4577	4281,7	3499,5	8008,007	7026,9889	11875,2578	10762,004
	в том числе:							
	Минздравсоц-развития России	31249,7864	3151,7	2212,9	6745,9478	4737,2089	7951,5283	6450,5014
	ФСИН России	5836,0183	581,7	614,9	465,9492	937,0145	1935,222	1301,2326
	Роспотреб-надзор	4948,348	222,9	275,8	256,275	865,4955	1153,0575	2174,82
	Российская академия медицинских наук	3419,305	325,4	395,9	539,835	487,27	835,45	835,45

	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		30444,9064	2301,2	3385,1	4059,5532	4231,9454	8004,9038	8462,204
	федеральный бюджет – всего	23064,9064	1377,2	2232,1	2797,5532	2930,9454	6634,9038	7092,204
	в том числе:							
	Минздравсоц-развития России	12359,8452	739,8	1457	1912,9816	1415,6089	3442,6283	3391,8264
	ФСИН России	2337,4082	89,1	103,4	88,4616	162,571	1203,768	690,1076
	Роспотреб-надзор	4948,348	222,9	275,8	256,275	865,4955	1153,0575	2174,82
	Российская академия медицинских наук	3419,305	325,4	395,9	539,835	487,27	835,45	835,45
	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 – Минздравсоц-развития России	1238,7268	272,5	302,5	115,6668	92,71	302	153,35
Прочие нужды		64137,2245	8825,7	7672	12373,087	11397,4335	12645,454	11223,55
	федеральный бюджет –	21149,8245	2632	964,9	5094,787	4003,3335	4938,354	3516,45

всего							
в том числе:							
Минздравсоц-развития России - всего	17651,2144	2139,4	453,4	4717,2994	3228,89	4206,9	2905,325
из них субсидии	1593,716	-	-	-	-	1026,433	567,283
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

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 г.
N 254)

П Р А В И Л А

предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета
бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование
мероприятий, направленных на совершенствование оказания
специализированной медицинской помощи

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование мероприятий региональных программ, реализуемых за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, в рамках федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми

заболеваниями (2007–2012 годы)" (далее соответственно – субсидии, Программа).

2. Субсидия предоставляется в целях оказания финансовой поддержки при исполнении расходного обязательства субъекта Российской Федерации, связанного с реализацией мероприятий региональной программы, направленных на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при заболеваниях сахарным диабетом, туберкулезом, инфекциями, передаваемыми половым путем, вирусными гепатитами, психическими расстройствами, артериальной гипертонией, 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.

3. Субсидии предоставляются в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий финансовый год, и лимитов бюджетных обязательств, утвержденных Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, при соблюдении следующих условий:

а) наличие в бюджете субъекта Российской Федерации бюджетных ассигнований на исполнение расходного обязательства субъекта Российской Федерации по реализации региональной (муниципальной) программы, на финансирование которого предоставляется субсидия;

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.

4. Предоставление субсидии осуществляется на основании соглашения о предоставлении субсидии, ежегодно заключаемого Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации с высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации (далее – соглашение), по форме, утвержденной указанным Министерством.

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:

$$C_i = \text{сумма } C_{ji},$$

где:

C_{ji} - 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 гипертензия" Программы, который определяется по формуле:

$$C_{ji} = C_j \times \left(\frac{K_{zij}}{\sum_{i=1}^n K_{zij}} \right),$$

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 Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

9. Уровень софинансирования расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации за счет субсидии (Y) определяется

i

по формуле:

$$Y = 0,5 / РВО ,$$

$i \qquad i$

где:

РВО 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 г. 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 и социального развития Российской Федерации на очередной финансовый год.

10. Эффективность расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, оценивается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации на основе целевых показателей результативности предоставления субсидии:

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).

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 и социального развития Российской Федерации заявку о перечислении субсидии по форме и в сроки, установленные указанным Министерством.

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 и социального развития Российской Федерации отчет о расходах, источником финансового обеспечения которых является субсидия, по форме, утвержденной указанным Министерством.

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 и социального развития 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.

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 целевых 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 фактически достигнутому показателю и с учетом достигнутых показателей других целевых индикаторов, но не более чем на 10 процентов.

Предложения о сокращении размеров субсидии вносятся Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации в Министерство финансов Российской Федерации.

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 и социального развития Российской Федерации принимает решение о расторжении соглашения в порядке, предусмотренном соглашением.

20. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральной службой финансово-бюджетного надзора.";

у) дополнить приложением N 13-1 следующего содержания:

"ПРИЛОЖЕНИЕ N 13-1
к федеральной целевой программе
"Предупреждение и борьба с социально
значимыми заболеваниями (2007-2012 годы) "

П Р А В И Л А

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

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия 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 (далее - объекты капитального строительства), предусмотренных региональными программами,

реализуемыми за счет средств бюджетов субъектов Российской Федерации, в рамках федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007-2012 годы)" (далее соответственно – субсидии, Программа).

2. Субсидии предоставляются в целях оказания финансовой поддержки при исполнении расходных обязательств субъектов Российской Федерации в отношении строительства и реконструкции объектов капитального строительства, предусмотренных региональной программой.

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 и социального развития Российской Федерации, при соблюдении следующих условий:

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 и социального развития Российской Федерации с высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации (далее – соглашение) по форме, утвержденной указанным Министерством.

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 финансирование мероприятий региональной программы, соответствующих мероприятиям Программы, - в отношении объектов капитального строительства, относящихся к государственной собственности субъекта Российской Федерации;

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 Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

8. Уровень софинансирования расходного обязательства i -го субъекта Российской Федерации за счет субсидии (Y_i) определяется

по формуле:

$$Y_i = 0,5 / РВО_i,$$

где:

$РВО_i$ - 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 г. 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 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 и

социального развития Российской Федерации на очередной финансовый год.

9. Эффективность расходов бюджетов субъектов Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, оценивается Министерством здравоохранения и социального развития 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.

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 и социального развития 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.

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 и социального развития 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.

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 и социального развития Российской Федерации в Министерство финансов Российской Федерации.

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 и социального развития Российской Федерации принимает решение о расторжении соглашения в порядке, предусмотренном соглашением.

18. Контроль за соблюдением субъектами Российской Федерации условий предоставления субсидий осуществляется Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Федеральной службой финансово-бюджетного надзора.";

ф) приложение N 14 к Программе изложить в следующей редакции:

"ПРИЛОЖЕНИЕ N 14

к федеральной целевой программе

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

(в редакции постановления

Правительства Российской Федерации

от 6 апреля 2011 г.

N 254)

П Р А В И Л А

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)"

1. Настоящие Правила устанавливают порядок и условия передачи

федеральным учреждениям (учреждениям), оказывающим медицинскую помощь, подведомственным Министерству здравоохранения и социального развития 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).

2. В соответствии с государственными контрактами на поставку имущества:

заключенными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, являющимся государственным заказчиком Программы, с организациями, осуществляющими его поставку, – имущество поставляется в федеральные учреждения (учреждения), оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации и находящимся 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;

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 и социального развития Российской Федерации, Федеральной службе исполнения наказаний или уполномоченному органу исполнительной власти субъекта Российской Федерации.

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 и социального развития Российской Федерации федеральным органам исполнительной власти, а также Российской академии медицинских наук;

о передаче имущества в собственность субъектов Российской Федерации.

6. Федеральный орган исполнительной власти, находящийся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития 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.

7. Уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в течение 14 рабочих дней со дня получения от Министерства здравоохранения и социального развития 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.

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 и социального развития 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."