

**Приказ Министерства здравоохранения и социального развития
РФ от 18 апреля 2011 г. № 325**

**«Об утверждении целевой программы ведомства
“Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение
спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 -
2013 годы”»**

В целях создания условий для профилактики, диагностики, лечения и реабилитации заболеваний и травм, а также поддержания физической работоспособности кандидатов в члены и членов спортивных сборных команд Российской Федерации и в соответствии с Положением о разработке, утверждении и реализации ведомственных целевых программ, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 апреля 2005 г. № 239 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, № 17, ст. 1571), приказываю:

1. Утвердить прилагаемую целевую программу ведомства "Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 - 2013 годы".
2. Руководителю Федерального медико-биологического агентства В.В. Уйба обеспечить реализацию целевой программы ведомства "Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 - 2013 годы".
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации В.И. Скворцову.

Министр Т. Голикова

Целевая программа ведомства "Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 - 2013 годы"

(утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 апреля 2011 г. № 325)

1. Паспорт целевой программы ведомства "Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 - 2013 годы"

**Наименование субъекта
бюджетного планирования
(главного распорядителя
средств федерального
бюджета)**

Минздравсоцразвития России (ФМБА России)

Наименование программы	Целевая программа ведомства "Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 - 2013 годы"
Должностное лицо, утвердившее программу (дата утверждения) или наименование и номер соответствующего нормативного акта	Министр здравоохранения и социального развития Российской Федерации Т.А. Голикова " ____ " _____ 2011 г.
Номер и дата учёта в Министерстве экономического развития Российской Федерации	
Цели и задачи	Цель: Поддержание высокой физической работоспособности кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации, обеспечивающей достижение высших спортивных результатов, а также создание условий для профилактики, диагностики, лечения и реабилитации спортсменов после заболеваний и травм. Задачи: 1. Формирование инфраструктуры лечебно-профилактического назначения, территориально интегрированной с базами подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации, позволяющей обеспечить 100%-й охват кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта всеми видами медицинской помощи в ходе спортивных мероприятий. 2. Обеспечение квалифицированными медицинскими кадрами спортивных сборных команд Российской Федерации. 3. Реализация медико-биологических технологий, обеспечивающих тренировочно-соревновательный уровень подготовки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта. 4. Повышение функциональных возможностей организма спортсменов сборных команд Российской Федерации, а также поддержание их физического состояния и здоровья во время проведения спортивных мероприятий.
Целевые показатели и	Важнейшими целевыми показателями и индикаторами

индикаторы

программы являются: 1. Количество учреждений, участвующих в медико-биологическом и медико-санитарном обеспечении кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта по годам (единиц). 2. Укомплектованность спортивных сборных команд Российской Федерации врачами и массажистами (в %, по годам). 3. Количество внедренных инновационных технологий медико-биологического и медико-санитарного обеспечения в процесс подготовки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта по годам (единиц).

Характеристика программных мероприятий

1. Обеспечение проведения информативных углубленных медицинских обследований 100% кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта, в том числе с использованием специализированных средств и методов на базе существующих лечебно-профилактических учреждений. 2. Проведение модернизации учреждений, участвующих в медико-санитарном и медико-биологическом обеспечении кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта. 3. Обеспечение спортивных сборных команд Российской Федерации лекарственными препаратами, в том числе инновационными, биологическими активными добавками, изделиями медицинского назначения. 4. Обеспечение деятельности психофизиологической службы спортивных сборных команд Российской Федерации. 5. Создание и ведение электронного регистра состояния здоровья кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта. 6. Амбулаторно-поликлиническое и стационарное лечение спортсменов в создаваемых Отделениях спортивной медицины. 7. Оплата труда врачей и среднего медицинского персонала спортивных сборных команд Российской Федерации. 8. Оплата командировочных расходов врачей и среднего медицинского персонала спортивных сборных команд Российской Федерации. 9. Выполнение медико-биологических исследований в интересах обеспечения подготовки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта.

Сроки реализации

2011 - 2013 годы.

Объем и источники финансирования

Общий объем финансирования Программы составляет: 6 500 000,0 тыс. рублей. Финансирование производится из федерального бюджета за счет действующих обязательств. Объемы финансирования приведены в ценах соответствующих лет, в том числе: 2011 г. - 2 500000,0 тыс. рублей; 2012 г. - 2 000000,0 тыс. рублей; 2013 г. - 2 000000,0 тыс. рублей.

Ожидаемые конечные результаты реализации программы и показатели

1. Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности спортсменов сборных команд Российской Федерации вследствие заболеваний и травм в результате занятий

социально-экономической
эффективности

профессиональным спортом. 2. Обеспечение кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта эффективными медико-биологическими технологиями достижения и поддержания спортивной формы на заданном уровне. 3. Увеличение продолжительности спортивной карьеры рекордсменов Мира и Европы, победителей и призеров международных соревнований на срок от 3-х до 5-ти лет.

2. Характеристика проблемы (задачи), решение которой осуществляется путем реализации Программы

В соответствии с Положением о Федеральном медико-биологическом агентстве, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 11.04.2005 № 206, ФМБА России организует оказание государственных услуг по медико-санитарному и медико-биологическому обеспечению спортсменов сборных команд Российской Федерации и их ближайшего резерва, включая проведение углубленных медицинских обследований спортсменов.

Полномочия по организации оказания указанных государственных услуг были закреплены за ФМБА России постановлением Правительства Российской Федерации от 17.10.2009 № 812 "О внесении изменений в отдельные акты Правительства Российской Федерации".

На момент принятия указанного постановления Правительства Российской Федерации подход к организации медицинского и медико-биологического обеспечения спортсменов сборных команд Российской Федерации на основе принципа текущего медицинского обеспечения уже не мог считаться состоятельным.

Так, 244 спортивные сборные команды Российской Федерации (включая основной и резервный состав, из них по паралимпийским видам спорта - около 9000 спортсменов) обеспечивалось силами 115 врачей. 129 спортивных сборных команд Российской Федерации вовсе не были обеспечены спортивными врачами. Имелся дефицит медицинского персонала, составлявший более 200 врачей и массажистов. Охват углубленными медицинскими обследованиями спортивных сборных команд Российской Федерации определялся объемом выделяемых по договорам средств и не превышал 25% от общей численности спортсменов сборных команд.

При обеспечении спортсменов спортивных сборных команд Российской Федерации лекарственными средствами, биологически активными добавками и изделиями медицинского назначения применялся норматив от 250 до 500 руб. в сутки на 1 человека. При этом реальная потребность спортсмена сборных команд составляет в среднем до 2000 руб. в сутки (для сравнения, в США в период соревнований затраты достигают 2000 долларов).

Существующий ресурс сети врачебно-физкультурных диспансеров, сформированной по территориальному принципу, принимая во внимание укомплектованность персоналом, обеспеченность современным оборудованием, практически исчерпан.

Целью здравоохранения в сфере медико-санитарного и медико-биологического обеспечения спорта высших достижений является профилактика заболеваемости и инвалидизации спортсменов национальных сборных и последовательное повышение уровня их

обеспеченности медико-биологическими технологиями для эффективной адаптации к интенсивным спортивным нагрузкам.

Целевая программа ведомства "Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 - 2013 годы" (далее - Программа) направлена на реализацию перечня практических мероприятий, обеспечивающих эффективную организацию оказания государственных услуг по медико-санитарному и медико-биологическому обеспечению спортсменов сборных команд Российской Федерации и их ближайшего резерва (включая участников Паралимпийских и Сурдлимпийских игр).

Неоспоримые преимущества национальных спортивных сборных команд иностранных государств находятся в области организации их медико-биологического обеспечения на основе инновационных технологий (в том числе организационно-технических). Так, в Голландии в учреждениях здравоохранения организованы отделения спортивной медицины, включающие физиолаборатории для диагностики и контроля за состоянием здоровья спортсменов. Контроль за состоянием здоровья профессиональных спортсменов, наряду с решением иных лечебно-профилактических задач, осуществляют спортивно-медицинские консультационные центры, равномерно распределенные по всей стране и оснащенные всем необходимым для выполнения различных видов исследований.

В Великобритании медицинское обеспечение спортсменов осуществляется медицинскими и научными институтами, в частности, Институтом спорта Соединенного Королевства, Английским институтом спорта, Национальным институтом спортивной медицины, Британским олимпийским медицинским центром, Олимпийским медицинским институтом. Так, указанные институты объединяют множество медицинских и исследовательских учреждений, экспертных групп, координация которых осуществляется на основе специализированной базы данных о специалистах, осуществляющих профессиональную деятельность в сфере медико-биологического обеспечения национальных спортивных сборных команд, и оказываемых ими услугах.

Отечественные медико-биологические разработки, положительно зарекомендовавшие себя в практике здравоохранения, в том числе в центрах ФМБА России, при их адаптации под задачи спорта высших достижений могут составить серьезную конкуренцию зарубежным аналогам, а по некоторым направлениям - и превзойти, таким образом обеспечив выполнения задачи по завоеванию российскими спортсменами доминирующих позиций на международной спортивной арене и первого общекомандного места на XXII Олимпийских зимних играх и XI Паралимпийских зимних играх 2014 г. в г. Сочи.

Внедрение указанных разработок требует реализации комплекса мер организационно-нормативного, материально-технического, научного, кадрового и координационного характера с учетом имеющегося мирового опыта, что может быть обеспечено только на основе использования программно-целевого метода.

Программа разработана в виде целевой программы ведомства. Реализация Программы относится к государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения".

3. Основные цели и задачи Программы

Целью Программы является поддержание высокой физической работоспособности кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации, обеспечивающей

достижение ими высших спортивных результатов, а также создание условий для профилактики, диагностики, лечения и реабилитации спортсменов после заболеваний и травм.

Задачи Программы:

1. Формирование инфраструктуры лечебно-профилактического назначения, территориально интегрированной с базами подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации, позволяющей обеспечить 100%-й охват кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации всеми видами медицинской помощи в рамках тренировочно-соревновательной деятельности.
2. Обеспечение квалифицированными медицинскими кадрами спортивных сборных команд Российской Федерации.
3. Разработка и внедрение медико-биологических технологий, обеспечивающих тренировочно-соревновательный уровень подготовки кандидатов и спортсменов сборных команд Российской Федерации.
4. Повышение функциональных возможностей организма спортсменов сборных команд Российской Федерации, а также поддержание их физического состояния и здоровья во время проведения спортивных мероприятий.

4. Описание ожидаемых результатов реализации программы и целевые индикаторы

В ходе реализации программы будут достигнуты следующие результаты:

1. Снижение заболеваемости, инвалидизации и смертности спортсменов сборных команд Российской Федерации вследствие заболеваний и травм в результате занятий профессиональным спортом.
2. Обеспечение кандидатов и спортсменов сборных команд Российской Федерации эффективными медико-биологическими технологиями достижения и поддержания спортивной формы на заданном уровне.
3. Увеличение продолжительности спортивной карьеры рекордсменов Мира и Европы, победителей и призеров международных соревнований на срок от 3-х до 5-ти лет.

Целевыми показателями и индикаторами Программы являются:

1. Количество учреждений, участвующих в медико-биологическом и медико-санитарном обеспечении кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта по годам (единиц).
2. Укомплектованность спортивных сборных команд Российской Федерации врачами и массажистами (в %, по годам).
3. Количество внедренных инновационных технологий медико-биологического и медико-санитарного обеспечения в процесс подготовки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта по годам (единиц).

Количественные параметры целевых показателей и индикаторов в значениях по срокам и годам выполнения Программы приведены в таблице 1.

5. Перечень и описание программных мероприятий, включая состав мероприятий, информацию о необходимых ресурсах (с указанием направлений расходования средств и источников финансирования) и сроках реализации каждого мероприятия

1. Обеспечение проведения информативных углубленных медицинских обследований 100% кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта, в том числе с использованием специализированных средств и методов на базе существующих лечебно-профилактических учреждений.

2. Проведение модернизации учреждений, участвующих в медико-санитарном и медико-биологическом обеспечении кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта.

3. Обеспечение спортивных сборных команд Российской Федерации лекарственными препаратами, в том числе инновационными, биологическими активными добавками, изделиями медицинского назначения.

4. Обеспечение деятельности психофизиологической службы спортивных сборных команд Российской Федерации.

5. Создание и ведение электронного регистра состояния здоровья кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта.

6. Амбулаторно-поликлиническое и стационарное лечение спортсменов в создаваемых Отделениях спортивной медицины.

7. Оплата труда врачей и среднего медицинского персонала спортивных сборных команд Российской Федерации.

8. Оплата командировочных расходов врачей и среднего медицинского персонала спортивных сборных команд Российской Федерации.

9. Выполнение медико-биологических исследований в интересах обеспечения подготовки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта.

В рамках первого мероприятия Программы предполагается обеспечить проведение информативных углубленных медицинских обследований 100% кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта, в том числе с использованием специализированных средств и методов на базе существующих лечебно-профилактических учреждений в соответствии с требованиями Порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий, утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 09.08.2010 № 613н.

Второе мероприятие Программы предусматривает приведение материально-технической базы подведомственных ФМБА России учреждений, участвующих в медико-санитарном и медико-биологическом обеспечении спортсменов сборных команд Российской Федерации, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к перечню оборудования для проведения углубленных медицинских обследований кандидатов в спортивные сборные команды

Российской Федерации по видам спорта, в том числе с использованием специализированных средств и методов.

Третье мероприятие Программы предполагает обеспечение спортивных сборных команд Российской Федерации лекарственными препаратами, в том числе инновационными, биологически активными добавками, изделиями медицинского назначения в ходе подготовки и проведении спортивных мероприятий. Реализация указанного мероприятия позволит обеспечить контроль над использованием спортсменами эффективной и качественной продукции, соответствующей особенностям тренировочно-соревновательной деятельности.

В рамках четвертого мероприятия Программы предусматривается создание психофизиологической службы в сфере спорта высших достижений. Функционирование психофизиологической службы спортивных сборных команд Российской Федерации необходимо для достижения стабильности спортивного результата, реализации скрытых резервов организма спортсменов. Одновременно это должно стать альтернативой зависимости от допинговых средств.

В рамках оснащения психофизиологической службы спортивных сборных команд Российской Федерации должна быть произведена закупка специальных психофизиологических комплексов нейрофизиологической и психолого-реабилитационной аппаратуры для работы штатных психофизиологов в составе мобильных бригад при обследованиях и в составе спортивных сборных команд Российской Федерации в экспедиционном режиме.

Пятое мероприятие Программы предполагает создание электронного регистра состояния здоровья кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта, представляющего собой информационный ресурс, позволяющий автоматизировать сбор, обобщение и анализ данных о состоянии здоровья спортсмена. Для обеспечения работы системы электронного регистра потребуется разработка программного обеспечения, закупка серверного, коммуникационного и компьютерного оборудования, стандартного программного обеспечения. Для обеспечения функционирования электронного регистра состояния здоровья кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта должна осуществляться реализация комплекса мер по поддержанию в работоспособном состоянии серверного и компьютерного оборудования, аренду каналов связи, а также мер по защите персональных данных кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта. Для электронного регистра состояния здоровья кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации предполагается обеспечить интеграцию с аналитическим центром Минспорттуризма России.

Сведения о необходимых ресурсах (с указанием направлений расходования средств и источников финансирования) и сроках реализации по всем мероприятиям приведены в таблицах 2, 3 и 4.

Шестое мероприятие Программы предусматривает создание Отделений спортивной медицины в составе лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих амбулаторно-поликлиническое и стационарное лечение кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации.

Седьмое мероприятие Программы предусматривает обеспечение расходов на оплату труда дополнительного медицинского персонала, обеспечивающего подготовку спортсменов сборных команд Российской Федерации.

Восьмое мероприятие Программы предусматривает обеспечение расходов, связанных с командировками медицинского персонала, обеспечивающего подготовку спортсменов сборных команд Российской Федерации.

Девятое мероприятие Программы предусматривает постановку и выполнение комплекса научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ по следующим направлениям:

разработка комплекса медико-биологических критериев и технологий, позволяющих осуществлять отбор кандидатов в состав спортивных сборных команд Российской Федерации;

разработка средств и методов контроля функционального состояния спортсмена на всех этапах тренировочно-соревновательного цикла;

разработка медико-технических требований и эффективных способов коррекции функциональных состояний кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта;

разработка медико-биологических технологий повышения физиологических возможностей при интенсивных тренировочных и соревновательных нагрузках в спорте высших достижений и медико-гигиенических основ спортивного долголетия;

разработка медико-биологических технологий реабилитации и восстановительного лечения для спорта высших достижений;

разработка индивидуальных программ медико-биологического обеспечения по видам спорта и алгоритмов применения инновационных технологий в спортивной медицине.

6. Срок реализации Программы

Мероприятия Программы планируются к реализации в период с 2011 года по 2013 год.

7. Описание социальных, экономических и экологических последствий реализации Программы, общая оценка ее вклада в достижение соответствующей стратегической цели, оценка рисков ее реализации

В качестве социальных и экономических последствий реализации Программы рассматривается достижение оптимального уровня базовых элементов национальной системы медико-биологического и медико-санитарного обеспечения спорта высших достижений.

Реализация Программы нацелена в первую очередь на достижение целей, определенных Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также пропаганды здорового образа жизни и создания имиджа России как передовой спортивной державы.

Выполнению поставленных задач Программы могут помешать сложившиеся риски:

1) Макроэкономические риски.

Высокая инфляция.

2) Финансовые риски.

Возможная недостаточность финансирования из бюджетных источников.

3) Законодательные риски.

В период реализации Программы не ожидается изменения российского и международного законодательства, которое может существенно повлиять на ее реализацию.

Стратегическая цель Программы определена как реализация неотложных мер по предотвращению инвалидизации и смертельных исходов у спортсменов при интенсивных тренировочных и соревновательных нагрузках. В связи с этим Программа является сценарием, при котором возможно избежать случаев тяжелых заболеваний спортсменов, их инвалидизации и смертности.

Реализация Программы внесет значимый вклад в достижение цели повышения качества и доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, и повлияет на решение задачи обеспечения доступности и качества медицинской помощи, а также формирования здорового образа жизни.

Распределение объемов финансирования Программы выполнено с учетом того, чтобы реализацию всех ее мероприятий завершить в 2013 году.

8. Оценка эффективности расходования бюджетных средств по годам в течение всего срока реализации Программы

Общий объем финансирования Программы составляет 6 500 000,0 тыс. рублей. Финансирование производится из федерального бюджета за счет действующих обязательств. Объемы финансирования приведены в ценах соответствующих лет, в том числе:

2011 г. - 2 500 000,0 тыс. рублей;

2012 г. - 2 000 000,0 тыс. рублей;

2013 г. - 2 000 000,0 тыс. рублей.

Предварительная оценка ожидаемой эффективности реализации Программы проведена по критериям социальной, экономической и государственной значимости планируемых результатов.

К числу ожидаемых показателей эффективности реализации Программы по критериям социальной значимости ее результатов относятся следующие показатели:

снижение социальной напряженности в обществе, обусловленной наличием либо возможностью появления факторов информационно-пропагандистской природы, негативно воздействующих на население страны;

создание дополнительных условий для оздоровления нации, снижения уровня смертности и заболеваемости населения, сохранения генофонда страны и поддержания его на необходимом для нормального развития общества уровне;

повышение жизненного уровня населения Российской Федерации.

К числу ожидаемых показателей эффективности реализации Программы по критериям экономической значимости ее результатов относятся следующие показатели:

увеличение выпуска для внутреннего и внешнего рынков конкурентоспособной продукции медико-профилактического назначения для обеспечения людей в условиях интенсивных нагрузок, в том числе от опасных факторов химического и биологического характера.

К числу ожидаемых показателей эффективности Программы по критериям государственной значимости ее результатов относятся следующие показатели:

обновление существующих здоровьесберегающих технологий;

получение инновационных медико-биологических технологий обеспечения подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации и их ближайшего резерва;

подготовка высококвалифицированных научных и производственных кадров в профильных областях;

восстановление (создание) условий для профилактики травматизма на объектах инфраструктуры спорта высших достижений.

Экономическая эффективность использования бюджетных средств рассчитывается по итогам отчетного года по следующей формуле:

* , где:

E - оценка экономической эффективности расходования бюджетных средств за отчетный год

* - объем финансирования, предусмотренного в федеральном бюджете на соответствующий финансовый год на реализацию Программы;

* - фактический объем финансирования на реализацию Программы за отчетный финансовый год;

* - планируемое значение показателя;

* - фактическое значение этого же показателя.

Экономическая эффективность признается достигнутой при условии, что значение больше или равно 1.

Наименование показателя	2010	Плановые значения показателей					
		2011		2012		2013	
	*	*	*	*	*	*	*
ед. изм.	чел.	млрд. руб.	чел.	млрд. руб.	чел.	млрд.руб.	Чел.
Количество спортсменов, недопущенных к УТС по состоянию здоровья	170	2,5	269	2,0	233	2,0	158

Примечание. Показатели за 2010 год приведены по фактическим данным спортсменов, недопущенных к УТС по состоянию здоровья, при отсутствии бюджетного финансирования в соответствующем финансовом году.

9. Методика оценки эффективности Программы (с учетом ее особенностей)

К оценке эффективности основных программных мероприятий предлагается следующий подход.

Критериями оценки достижения результатов служат целевые индикаторы программы - количественное выражение параметров деятельности, значения которых должны находиться в пределах заданной нормы. При этом целевые индикаторы должны быть измеряемы какими-то единицами измерения и отражать только те результаты, достижение которых потенциально возможно.

В качестве методики оценки эффективности Программы предлагается оценивать степень фактического достижения целевых индикаторов по формуле:

*

где:

E - эффективность реализации Программы (процентов);

* - фактический индикатор, достигнутый в ходе реализации Программы;

* - нормативный индикатор, утвержденный Программой;

n^{\wedge} - количество индикаторов Программы.

10. Обоснование потребностей в необходимых ресурсах

Общий объем финансирования Программы составляет 6 500 000,0 тыс. рублей. Финансирование производится из федерального бюджета за счет действующих обязательств. Объемы финансирования приведены в ценах соответствующих лет, в том числе:

2011 г. - 2 500 000,0 тыс. рублей;

2012 г. - 2 000 000,0 тыс. рублей;

2013 г. - 2 000 000,0 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на обеспечение проведения информативных углубленных медицинских обследований 100% кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта, в том числе с использованием специализированных средств и методов на базе существующих лечебно-профилактических учреждений составляют всего - 1 039 206,3 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 346 402,1 тыс. рублей;

2012 г. - 346 402,1 тыс. рублей;

2013 г. - 346 402,1 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на проведение модернизации учреждений, участвующих в медико-санитарном и медико-биологическом обеспечении кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта, составляют всего - 618 527,5 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 618 527,5 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на обеспечение спортивных сборных команд Российской Федерации лекарственными препаратами (в т.ч. инновационными), биологически активными добавками, изделиями медицинского назначения составляют всего - 1 637 774,1 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 545 924,7 тыс. рублей;

2012 г. - 545 924,7 тыс. рублей.

2013 г. - 545 924,7 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на обеспечение деятельности психофизиологической службы спортивных сборных команд Российской Федерации составляют всего - 217 735,0 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 82 420,4 тыс. рублей;

2012 г. - 67 657,3 тыс. рублей;

2013 г. - 67 657,3 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на создание и ведение электронного регистра состояния здоровья кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта составляют всего - 300 000,0 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 100 000,0 тыс. рублей;

2012 г. - 100 000,0 тыс. рублей;

2013 г. - 100 000,0 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на амбулаторно-поликлиническое и стационарное лечение спортсменов в создаваемых отделениях спортивной медицины составляют всего - 435 459,0 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 145 153,0 тыс. рублей;

2012 г. - 145 153,0 тыс. рублей;

2013 г. - 145 153,0 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала спортивных сборных команд Российской Федерации составляют:

всего - 900 736,3 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 239 213,9 тыс. рублей;

2012 г. - 330 761,2 тыс. рублей;

2013 г. - 330 761,2 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на оплату командировочных расходов врачей и среднего медицинского персонала спортивных сборных команд Российской Федерации:

2011 г. - 202 424,7 тыс. рублей;

2012 г. - 244 195,4 тыс. рублей;

2013 г. - 244 195,4 тыс. рублей.

Необходимые объемы бюджетных ассигнований из федерального бюджета на выполнение медико-биологических исследований в интересах обеспечения подготовки кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта составляют всего - 659 746,3 тыс. рублей, в том числе:

2011 г. - 219 933,7 тыс. рублей;

2012 г. - 219 906,3 тыс. рублей;

2013 г. - 219 906,3 тыс. рублей.

11. Описание системы управления реализацией Программы

Организация управления Программой и ходом ее реализации возлагаются на ФМБА России.

Для осуществления текущего управления в ФМБА России создается комиссия. Состав и положение о комиссии утверждаются руководителем ФМБА России.

Ответственность за организацию выполнения программных мероприятий возлагается на Управление организации спортивной медицины ФМБА России.

Ответственность за организацию и контроль за выполнением мероприятий по медико-санитарному и медико-биологическому обеспечению кандидатов в спортивные сборные команды Российской Федерации по видам спорта возлагается на Управление организации медицинской помощи ФМБА России.

Ответственность за организацию выполнения НИОКР возлагается на Управление организации научных исследований ФМБА России.

Ответственность за организацию финансового обеспечения мероприятий Программы возлагается на Планово-финансовое управление ФМБА России.

Бюджетная заявка на ассигнования из федерального бюджета для финансирования Программы разрабатывается и представляется ФМБА России в Минздравсоцразвития России в установленном порядке.

Информация о ходе реализации программных мероприятий, и эффективности использования финансовых средств представляется в установленном порядке в Минздравсоцразвития России, Минэкономразвития России, Минфин России и Росстат.

Контроль за ходом реализации Программы осуществляется Минздравсоцразвития России, а также может осуществляться в процессе комплексных проверок с участием представителей иных органов, привлекаемых в установленных случаях.

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 апреля 2011 г. № 325 «Об утверждении целевой программы ведомства «Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011 - 2013 годы»

Текст приказа официально опубликован не был

Обзор документа

Утверждена целевая программа "Медико-биологическое и медико-санитарное обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации на 2011-2013 гг."

Цель программы - поддержать физическую работоспособность кандидатов в сборные команды, обеспечивающую достижение высших спортивных результатов, создать условия для профилактики, диагностики, лечения и реабилитации спортсменов после заболеваний и травм.

Задачи - сформировать инфраструктуру лечебно-профилактического назначения, территориально интегрированную с базами подготовки сборных команд, обеспечить квалифицированными медкадрами, реализовать медико-биологические технологии, создающие тренировочно-соревновательный уровень подготовки, повысить функциональные возможности организма спортсменов.

Планируется проводить информативные углубленные медобследования кандидатов в спортивные сборные команды, обеспечить их лекарственными препаратами, в т. ч. инновационными.

Предполагается модернизировать учреждения, участвующие в медико-санитарном и медико-биологическом обеспечении кандидатов, создать условия для деятельности психофизиологической службы.

Будет создан электронный регистр состояния здоровья кандидатов.

Общий объем финансирования - 6,5 млрд руб. Средства выделяются из федерального бюджета.

В результате реализации программы должны снизиться заболеваемость, инвалидизация и смертность спортсменов вследствие занятия спортом. Кроме того, на 3-5 лет должна увеличиться продолжительность спортивной карьеры рекордсменов мира и Европы, победителей и призеров международных соревнований.