

Приложение  
к Распоряжению Президента  
Приднестровской Молдавской  
Республики  
от 24 июня 2011 года № 607рп

Проект

ЗАКОН  
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Об утверждении Государственной целевой программы  
Приднестровской Молдавской Республики  
«Скорая помощь (2012-2016 годы)»

Статья 1.

Утвердить Государственную целевую программу Приднестровской Молдавской Республики «Скорая помощь (2012-2016 годы)» (прилагается).

Статья 2.

Настоящий Закон вступает в силу с 1 января 2012 года.

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к проекту Закона  
Приднестровской Молдавской Республики  
Об утверждении Государственной  
целевой программы  
Приднестровской Молдавской Республики  
«Скорая помощь (2012-2016 годы)»

Государственная целевая программа  
Приднестровской Молдавской Республики  
«Скорая помощь (2012-2016 годы)»

Паспорт Программы

1.	Наименование программы	Государственная целевая программа Приднестровской Молдавской Республики «Скорая помощь(2012-2016 годы)»
2.	Государственный заказчик программы	Президент Приднестровской Молдавской Республики
3.	Разработчик программы	Министерство здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики
4.	Исполнитель программы	Министерство здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики
5.	Источники финансирования	Республиканский бюджет
6.	Объем финансирования	Общий объем финансирования 42 568 543 рубля Ежегодные затраты: 2012 год – 10 058 588 рублей; 2013 год – 10 469 321 рубль; 2014 год – 7 743 186 рублей; 2015 год – 7 329 498 рублей; 2016 год – 6 967 950 рублей

1. Обоснование Программы

1. Служба скорой медицинской помощи (далее – служба СМП) в системе здравоохранения на современном этапе должна отвечать основным задачам, направленным на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма больным и пострадавшим на догоспитальном этапе, доставка их в кратчайшие сроки в стационар для оказания дальнейшей медицинской помощи на госпитальном этапе. Оказание специализированной скорой медицинской помощи больным, отнесенным к группе максимальной срочности,

существенно влияет на исход возникшего острого состояния, вызванного заболеванием, травмой, отравлением и другими чрезвычайными обстоятельствами. Доступность и эффективность службы СМП являются наглядными индикаторами удовлетворенности населения качеством услуг, предоставляемых системой здравоохранения.

Выполнение поставленных перед службой СМП задач напрямую зависит от материально-технического состояния организаций скорой медицинской помощи, возможностей оперативного реагирования, соответствия службы потребностям населения, квалификации специалистов, внедрения современных технологий.

2. Служба СМП в республике представлена следующими медицинскими учреждениями: ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи», включающий в себя подстанцию СМП г. Слободзея, ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» г. Бендеры, станция СМП г. Рыбница, функционирующая в составе Рыбницкой центральной районной больницы, отделения скорой медицинской помощи в составе центральных районных больниц городов Каменка, Дубоссары, Григориополь, городской больницы города Днестровск. Фельдшерские и врачебные бригады СМП осуществляют свою деятельность в круглосуточном режиме, обслуживая прикрепленные административные территории, и выполняют в среднем около 130 тысяч вызовов в год. Нужно отметить, что количество вызовов скорой медицинской помощи имеет тенденцию к росту и характеризует потребность населения в оказании медицинской помощи бригадами СМП. Так в 2008 году было выполнено 126 тысяч, 2009 году – 130 тысяч, в 2010 году – 138 тысяч вызовов в год. В среднем бригады СМП выполняют 378 вызовов в сутки.

3. В суточное дежурство по всей республике заступает 32 бригады скорой медицинской помощи, в том числе 17 врачебных и 15 фельдшерских. Для обеспечения их деятельности задействовано 45 единиц санитарного транспорта. Врачебные специализированные бригады (кардиологические, педиатрические, психиатрические) функционируют в Республиканском центре скорой медицинской помощи и Региональной станции скорой медицинской помощи города Бендеры.

4. Скорая медицинская помощь в равной степени должна быть доступной как городскому, так и сельскому населению. В 2008 году бригадами СМП было обслужено 21616 сельских жителей, что составляет 17% от общего количества вызовов, в 2009 – 22058 сельских жителей, что также составляет 17% от общего количества вызовов, а в 2010 году обслужено 20053 сельских жителя, что составляет 14,5% от общего количества вызовов. При этом около 45% больных нуждается в госпитализации. Плохое состояние дорог и отдаленность населенных пунктов значительно снижает результативность вызова бригады СМП. Для сокращения времени прибытия бригады СМП к пациенту необходимо укрепить автопарк учреждений скорой медицинской помощи санитарными машинами с высокой проходимостью, что увеличит оперативность прибытия бригад в сельские населенные пункты и ускорит госпитализацию больных в стационары.

5. Скорая медицинская помощь является основной медицинской помощью, оказываемой населению на догоспитальном этапе. От оперативности

и качества оказания скорой медицинской помощи во многом зависит исход заболевания и риск развития жизнеопасных осложнений. Для обеспечения качественной работы СМП количество санитарных автомобилей должно быть заложено с учетом: 1 единица на 10 тысяч населения.

6. Материально-техническое обеспечение зависит от выделенных финансовых средств. Проведенный анализ имеющегося в лечебно-профилактических учреждениях санитарного транспорта показал, что большинство автомобилей морально и технически устарели. Имеющиеся автомобили марки УАЗ и РАФ не соответствуют необходимым требованиям по безопасности транспортировки больных, а также комфорту транспортировки больных и в работе медицинского персонала. Практически все санитарные машины прошли однократный капитальный ремонт двигателя. Состояние санитарного транспорта в службе скорой медицинской помощи требует практически полной его замены на автотранспорт, соответствующий современным требованиям.

7. Состояние зданий и сооружений, в которых в настоящее время размещены организации и подразделения СМП, также требуют текущего и капитального ремонта. Условия работы медицинского персонала СМП сегодня не соответствуют санитарным нормам и правилам. Необходима замена системы отопления, электроснабжения, водоснабжения и канализации, обустройство комнат для приема пищи и душевых.

8. Имеющийся сегодня санитарный автотранспорт также не соответствует стандартам оснащения медицинским оборудованием. Комплектация медицинским оборудованием автотранспорта должна соответствовать классу А, В, С, в зависимости от предназначения. Произведенный анализ технического обеспечения скорой медицинской помощи показал, что комплектация автотранспорта далеко не соответствует современным стандартам. Необходимо приобретение санитарного автотранспорта соответствующих классов по комплектации.

9. Одним из стандартов оснащения санитарного автотранспорта является наличие портативной радиостанции. В настоящее время все бригады СМП оснащены мобильным терминалом, и координация работы бригад полностью зависит от предоставления услуг сотовым оператором. Имеющиеся портативные радиостанции морально и технически устарели, находятся в нерабочем состоянии и не подлежат ремонту, а в некоторых организациях СМП отсутствуют вовсе. При изменении условий предоставления мобильной связи службе СМП, или при возникновении чрезвычайных обстоятельств, приведших к нарушению мобильной связи, работа службы скорой медицинской помощи будет парализована.

10. Также в соответствии с санитарными нормами и требованиями служба СМП должна быть обеспечена в должном объеме единой специальной формой летнего и зимнего образца. На данный момент работники в своем большинстве используют спецодежду собственного пошива.

11. Современные нормы и требования также предусматривают средства контроля над работой диспетчерской службы СМП, что позволит оперативно реагировать по устранению недостатков в работе СМП. С этой целью служба

СМП должна быть обеспечена устройствами для записи разговоров по телефонной линии «103».

12. Организации СМП, как и все учреждения здравоохранения, должны быть обеспечены автономными источниками электроснабжения на случай длительного отключения электроэнергии при чрезвычайных обстоятельствах, что обеспечит их бесперебойную работу. В настоящее время автономные источники электроснабжения в организациях СМП отсутствуют.

## 2. Основные цели Программы

13. Основными целями Программы являются:

- а) равная доступность населения республики, независимо от места проживания, к услугам скорой медицинской помощи;
- б) повышение качества оказания скорой медицинской помощи населению.

## 3. Основные задачи Программы

14. Основными задачами Программы являются:

- а) внедрение современных технологий и расширение возможностей оказания скорой медицинской помощи в равной степени городскому и сельскому населению;
- б) дальнейшая разработка и внедрение в практику стандартов оказания скорой медицинской помощи при заболеваниях, травмах, отравлениях и других возникших состояниях;
- в) создание материально-технической базы организаций и подразделений скорой медицинской помощи, соответствующей нормам и требованиям;
- г) развитие оперативной службы скорой медицинской помощи, управляющей и координирующей ее деятельность.

## 4. Мероприятия Программы

15. В рамках мероприятий Программы предусматривается:

- а) обеспечение организаций (подразделений) СМП современным санитарным автотранспортом, укомплектованным медицинским оборудованием в соответствии с установленными требованиями к комплектации автомобилей скорой медицинской помощи;
- б) ремонт зданий и сооружений службы скорой медицинской помощи;
- в) обеспечение организаций (подразделений) СМП твердым инвентарем (мебель, производственное оборудование и т.д.);
- г) обеспечение санитарного автотранспорта и диспетчерских СМП портативными радиостанциями;
- д) обеспечение диспетчерских организаций (подразделений) СМП устройствами для записи разговоров по телефонной линии «103»;

- е) обеспечение персонала СМП летней и зимней спецодеждой;
- ж) обеспечение организаций (подразделений) СМП автономными источниками электроснабжения.

### 5. Источники финансирования Программы

16. Программа финансируется государством в соответствии с действующим законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

17. Источником финансирования программы является республиканский бюджет.

### 6. Объемы финансирования мероприятий Программы

№ п/п	Наименование мероприятий программы	Всего:	2012 год	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Обеспечение организаций (подразделений) скорой медицинской помощи современным санитарным автотранспортом укомплектованным медицинским оборудованием в соответствии с установленными требованиями к комплектации автомобилей скорой медицинской помощи	33705000	7875000	5670000	6300000	6930000	6930000
2.	Ремонт зданий и сооружений службы скорой медицинской помощи	7224188	1644518	4451529	1128141	-	-
3.	Обеспечение организаций (подразделений) СМП твердым инвентарем (мебелью, производственным оборудованием и т.д.)	601239	-	268554	280545	52140	-
4.	Обеспечение санитарного автотранспорта и диспетчерских СМП портативными радиостанциями	207000	65550	31050	34500	37950	37950
5.	Обеспечение диспетчерских организаций (подразделений) СМП устройствами для записи разговоров по телефонной линии «103»	164112	164112	-	-	-	-
6.	Обеспечение работников	618816	309408	-	-	309408	-

	СМП спецодеждой						
7.	Обеспечение учреждений (подразделений) СМП автономными источниками электроснабжения	48188	-	48188	-	-	-
8.	Итого:	42568543	10058588	10469321	7743186	7329498	6967950

## 7. Критерии эффективности Программы

18. Критериями эффективности Программы являются:

- а) повышение качества предоставляемых службой скорой медицинской помощи медицинских услуг населению;
- б) увеличение количества вызовов бригад СМП к сельскому населению;
- в) сокращение времени прибытия бригады СМП к пациенту.

## 8. Механизм реализации Программы

19. Управление, координацию деятельности исполнителей и контроль за реализацией мероприятий Программы осуществляет Министерство здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики.

20. Реализация Программы осуществляется организациями (подразделениями) СМП при методическом руководстве Республиканского центра скорой медицинской помощи.

## 9. Контроль за ходом реализации Программы

21. Министерство здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики в срок до 1 марта текущего финансового года предоставляет Верховному Совету Приднестровской Молдавской Республики отчет о ходе работ по программе и эффективности использования финансовых средств за истекший финансовый год.

Отчет должен содержать:

- а) сведения о результатах реализации Программы за истекший год, исходя из целей ожидаемых результатов, определенных Программой;
- б) данные о целевом использовании и объемах привлеченных средств республиканского бюджета и внебюджетных источников.

По завершении срока реализации Программы Министерство здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики до 1 марта 2017 года представляет в Верховный Совет Приднестровской Молдавской Республики отчет о выполнении Программы, эффективности использования финансовых средств за весь период её реализации.

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА  
к проекту Закона Приднестровской Молдавской Республики  
«Об утверждении Государственной целевой программы  
Приднестровской Молдавской Республики  
«Скорая помощь(2012-2016 годы)»

а) Необходимость разработки и рассмотрения Государственной целевой программы Приднестровской Молдавской Республики «Об утверждении Государственной целевой программы Приднестровской Молдавской Республики «Скорая помощь (2011-2015годы)» вызвана потребностью создания службы скорой медицинской помощи, отвечающей современным требованиям и способной к выполнению поставленных задач.

Служба скорой медицинской помощи в системе здравоохранения на современном этапе должна выполнять свои задачи, направленные на сохранение и поддержание жизненно важных функций организма больным и пострадавшим на догоспитальном этапе, доставку их в кратчайшие сроки в стационар для оказания дальнейшей медицинской помощи на госпитальном этапе. Своевременность оказания скорой медицинской помощи, существенно влияет на исход возникшего острого состояния, вызванного заболеванием, травмой, отравлением и другими чрезвычайными обстоятельствами. Доступность и эффективность службы СМП, являются наглядными индикаторами удовлетворенности населения качеством услуг, предоставляемых системой здравоохранения.

Выполнение поставленных перед службой СМП задач напрямую зависит от материально-технического состояния организаций скорой медицинской помощи, возможностей оперативного реагирования, соответствия службы потребностям населения, квалификации специалистов, внедрения современных технологий.

Количество вызовов, скорой медицинской помощи из года в год имеет тенденцию к росту и служба СМП в республике в 2008 году было выполнила 126 тысяч, 2009 году - 130 тысяч, в 2010 году - 138 тысяч вызовов в год. В среднем бригады СМП выполняют 378 вызовов в сутки. В суточное дежурство по всей республике заступает 32 бригады скорой медицинской помощи, в том числе 17 врачебных и 15 фельдшерских. Для обеспечения их деятельности задействовано 45 единиц санитарного транспорта. Скорая медицинская помощь в равной степени должна быть доступной как городскому, так и сельскому населению. В 2008 году бригадами СМП было обслужено 21616 сельских жителей, что составляет 17% от общего количества вызовов, в 2009 – 22058 сельских жителей, что также составляет 17% от общего количества вызовов, а в 2010 году обслужено 20053 сельских жителя, что составляет 14,5% от общего количества вызовов. При этом около 45% больных нуждается в госпитализации. Плохое состояние дорог и отдаленность населенных пунктов значительно снижает результативность вызова бригады СМП. Для сокращения времени прибытия бригады СМП к пациенту необходимо укрепить автопарк учреждений скорой медицинской помощи санитарными машинами с высокой проходимостью, что увеличит оперативность прибытия бригад в сельские населенные пункты и ускорит госпитализацию больных в стационары.

От оперативности и качества оказания скорой медицинской помощи во многом зависит исход заболевания и риск развития жизненно опасных осложнений. Для обеспечения качественной работы СМП количество санитарных автомобилей должно быть заложено с учетом 1 единица на 10 тысяч населения.

Материально-техническое обеспечение зависит от выделенных финансовых средств. Проведенный анализ имеющегося в лечебно-профилактических учреждениях санитарного транспорта показал, что большинство автомобилей морально и технически устарели. Имеющиеся автомобили марки УАЗ и РАФ не соответствуют необходимым требованиям по безопасности транспортировки больных, а также комфорту транспортировки больных и в работе медицинского персонала. Практически все санитарные машины прошли однократный капитальный ремонт двигателя. Состояние санитарного транспорта в службе скорой медицинской помощи требует практически полной его замены на автотранспорт, соответствующий современным требованиям.

Состояние зданий и сооружений, в которых в настоящее время размещены организации и подразделения СМП, также требуют текущего и капитального ремонта. Условия работы медицинского персонала СМП сегодня не соответствуют санитарным нормам и правилам. Необходимы замена системы отопления, электроснабжения, водоснабжения и канализации, обустройство комнат для приема пищи и душевых.

Имеющийся сегодня санитарный автотранспорт также не соответствует стандартам оснащения медицинским оборудованием. Комплектация медицинским оборудованием автотранспорта должна соответствовать классу А, В, С, в зависимости от предназначения. Произведенный анализ технического обеспечения скорой медицинской помощи показал, что комплектация автотранспорта далеко не соответствует современным стандартам. Необходимо приобретение санитарного автотранспорта соответствующих классов по комплектации.

Одним из стандартов оснащения санитарного автотранспорта является наличие портативной радиостанции. В настоящее время все бригады СМП оснащены мобильным терминалом, и координация работы бригад полностью зависит от предоставления услуг сотовым оператором. Имеющиеся портативные радиостанции морально и технически устарели, находятся в нерабочем состоянии и не подлежат ремонту, а в некоторых организациях СМП отсутствуют вовсе. При изменении условий предоставления мобильной связи службе СМП, или при возникновении чрезвычайных обстоятельств, приведших к нарушению мобильной связи, работа службы скорой медицинской помощи будет парализована.

Также не обеспечены в полном объеме сотрудники скорой медицинской помощи спецодеждой зимнего и летнего образца.

В недостаточной мере обеспечены подразделения скорой медицинской помощи средствами контроля над работой диспетчерской службы СМП, к которым относятся устройства для записи разговоров по телефонной линии «103», что не позволяет оперативно реагировать по устранению недостатков в работе СМП.

Также в организациях СМП отсутствуют источники электроснабжения на случай длительного отключения электроэнергии при чрезвычайных обстоятельствах, необходимые для обеспечения бесперебойной работы.

Целевое финансирование Государственной программы позволит создать материально-техническую базу службы СМП, способной осуществлять свои функции в соответствии с поставленными целями и задачами.

б) В данной сфере правового регулирования действует Закон Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года N 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1) с изменениями и дополнениями, внесенными Законами Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2000 года N 365-ЗИ (СЗМР 00-4); от 10 июля 2002 года N 152-ЗИД-III (САЗ 02-28,1); от 29 апреля 2003 года N 271-ЗИД-III (САЗ 03-18); от 30 июля 2004 года N 453-ЗИ-III (САЗ 04-31); от 10 марта 2006 года N 9-ЗИД-IV (САЗ 06-11); от 19 октября 2009 года N 885-ЗИД-IV.

в) Принятие данного проекта не требует изменений или дополнений, а также отмены иных нормативных правовых актов.

г) Для реализации данного проекта не потребуется разработка и принятие нормативных правовых актов.

д) Принятие данного законопроекта потребует дополнительных финансовых средств из Республиканского бюджета в размере 42 694 724 рубля. (экономическое обоснование Государственной целевой программы прилагается).

е) Принятие данного проекта не потребует принятия отдельного акта о вступлении в силу данного нормативного акта.

**ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ  
к Государственной целевой программе  
«Скорая помощь (2012-2016 годы)»**

**1. Обеспечение организаций (подразделений) скорой медицинской помощи современным санитарным автотранспортом укомплектованным медицинским оборудованием в соответствии с установленными требованиями к комплектации автомобилей скорой медицинской помощи**

Автомобиль скорой медицинской помощи Класса «В» (комплектация согласно ГОСТ Р52567-2006) на базе модели 32611В Газель-Бизнес, двигатель УМЗ – 4216, колесная формула 4х4, полноприводная, что обеспечит проходимость автомобиля по бездорожью. Укомплектованный медицинским оборудованием.

- 49 единиц по цене 630 000,00 рублей = 30 870 000,00 рублей;

Автомобиль скорой медицинской помощи Класса «С» - реанимационный автомобиль (комплектация согласно ГОСТ Р52567-2006) на базе модели Ford Transit 300LWB, длинная база, высокая крыша, дизель, объем двигателя 2,2 литра., мощность 110 л/с. Укомплектованный медицинским оборудованием.

- 3 единицы по цене 945 000,00 рублей = 2 835 000,00 рублей;

**Итого по разделу 1 - 33 705 000,00 рублей из средств республиканского бюджета, в том числе по годам:**

**2012 год – 7 875 000,00 рублей:**

- 3 единицы автомобиля скорой медицинской помощи Класса «С» по цене 945 000,00 рублей = 2 835 000,00 рублей;

- 8 единиц автомобиля скорой медицинской помощи Класса «В» по цене 630 000 рублей = 5 040 000,00 рублей;

**2013 год – 5 670 000,00 рублей:**

- 9 единиц автомобиля скорой медицинской помощи Класса «В» по цене 630 000,00 рублей = 5 670 000,00 рублей;

**2014 год – 6 300 000,00 рублей:**

- 10 единиц автомобиля скорой медицинской помощи Класса «В» по цене 630 000,00 рублей = 6 300 000,00 рублей;

**2015 год – 6 930 000,00 рублей:**

- 11 единиц автомобиля скорой медицинской помощи Класса «В» по цене 630 000,00 рублей = 6 930 000,00 рублей;

**2016 год – 6 930 000,00 рублей:**

- 11 единиц автомобиля скорой медицинской помощи Класса «В» по цене 630 000,00 рублей = 6 930 000,00 рублей;

**2. Ремонт зданий и сооружений службы скорой медицинской помощи**

а) Ремонтно-строительные работы зданий ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 3 460 971,00 рубль:

Проект сметы № 24-1 на сумму 290 674,00 рубль;

Проект сметы № 58-2 на сумму 69 274,00 рубль;

Проект сметы № 3 на сумму 1 762 008,00 рублей;

Проект сметы № 4 на сумму 357 463,00 рубль;

Проект сметы № 5 на сумму 270 019,00 рублей;

Проект сметы № 6 на сумму 340 000,00 рублей;

Проект сметы № 7 на сумму 294 983,00 рубль;

Строительство помещения для автономного источника электропитания (2х2,5м):

Проект сметы № 1-1 на сумму 63 850,00 рублей;

Проект сметы № 1-2 на сумму 250,00 рублей;

Проект сметы № 1-3 на сумму 8 300,00 рублей;

Проект сметы № 1-4 на сумму 4 150,00 рублей;

Распределение ремонтно-строительных работ составляет зданий ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи»:

**2012 год – 1 128 140,00 рублей;**

**2013 год – 1 204 690,00 рублей;**

**2014 год – 1 128 141,00 рубль;**

б) Ремонтно-строительные работы зданий ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» на сумму 1 109 306,00 рублей:

Проект сметы № 1 на сумму 481 068,00 рублей;

Проект сметы № 2 на сумму 89 923,00 рубль;

Проект сметы № 3 на сумму 65 564,00 рубль;

Проект сметы № 4 на сумму 335 901,00 рубль;

Ремонт и замена электропроводки и установка нового электрооборудования условно составляет – 15 300,00 рублей;

Замена окон и дверей условно составляет – 45 000,00 рублей;

Строительство помещения для автономного источника электропитания (2х2,5м):

Проект сметы № 1-1 на сумму 63 850,00 рублей;

Проект сметы № 1-2 на сумму 250,00 рублей;

Проект сметы № 1-3 на сумму 8 300,00 рублей;

Проект сметы № 1-4 на сумму 4 150,00 рублей;

Распределение ремонтно-строительных работ составляет зданий ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи»:

**2012 год – 516 378,00 рублей;**

**2013 год – 592 928,00 рублей;**

в) Ремонтно-строительные работы подстанция скорой медицинской помощи г. Слободзея ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 584 726,00 рублей:

Проект сметы № 1 на сумму 495 094,00 рубль;

Проект сметы № 2 на сумму 89 632,00 рубль;

г) Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Григориопольская центральная районная больница» на сумму 19 814,00 рублей:

Проект сметы № 1 на сумму 16 134,00 рубль;

Проект сметы № 2 на сумму 2 137,00 рублей;

Проект сметы № 3 на сумму 1 543,00 рубль;

д) Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» на сумму 212 072,00 рубль:

Проект сметы на сумму 212 072,00 рубля;

е) Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Каменская центральная районная больница» на сумму 282 870,00 рублей:

Проект сметы на сумму 282 870,00 рублей;

ж) Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» на сумму 910 929,00 рублей:

Проект сметы на сумму 910 929,00 рублей;

з) Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУЗ «Днестровская городская больница» на сумму 643 500,00 рублей:

Проект сметы на сумму 643 500,00 рублей

**Итого по разделу II - 7 224 188,00 рублей из средств республиканского бюджета, в том числе по годам:**

**2012 год – 1 644 518,00 рублей:**

Ремонтно-строительные работы зданий ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 1 128 140,00 рублей;

Ремонтно-строительные работы зданий ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» на сумму 516 378,00 рублей;

**2013 год – 4 451 529,00 рубль:**

Ремонтно-строительные работы зданий ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 1 204 690,00 рублей;

Ремонтно-строительные работы зданий ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» на сумму 592 928,00 рублей;

Ремонтно-строительные работы подстанция скорой медицинской помощи г. Слободзея ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 584 726,00 рублей;

Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Григориопольская центральная районная больница» на сумму 19 814,00 рублей;

Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» на сумму 212 072,00 рубль;

Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Каменская центральная районная больница» на сумму 282 870,00 рублей;

Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» на сумму 910 929,00 рублей;

Ремонтно-строительные работы подразделения скорой медицинской помощи ГУЗ «Днестровская городская больница» на сумму 643 500,00 рублей;

**2014 год – 1 128 141,00 рубль:**

Ремонтно-строительные работы зданий ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 1 128 141,00 рубль;

**3. Обеспечение организаций (подразделений) СМП твердым инвентарем (мебелью, непроизводственным оборудованием и т.д.)**

Кондиционер Klima 09 – 25 штук по цене 4 950,00 рублей = 123 750,00 рублей;

Холодильник – 12 штук по цене 4 345,00 рублей = 52 140,00 рублей;

- Кушетка 120 единицы по цене 1018,00 рублей = 122 160,00 рубль;

ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» - 60 единиц на сумму 61 080,00 рублей;

ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» - 40 единиц на сумму 40 720,00 рублей;

ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» - 3 единиц на сумму 3 054,00 рублей;

ГУ «Каменская центральная районная больница» - 3 единиц на сумму 3 054,00 рублей;

ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» - 5 единицы на сумму 5 090,00 рублей;

ГУ «Григориопольская центральная районная больница» - 4 единиц на сумму 4 072,00 рублей;

ГУЗ «Днестровская городская больница» - 5 единицы на сумму 5 090,00 рублей;

- Шкаф для одежды 313 единицы по цене 858,00 рублей = 268 554,00 рубля;

ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» - 120 единиц на сумму 102 960,00 рублей;

ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» - 100 единиц на сумму 85 800,00 рублей;

ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» - 14 единиц на сумму 12 012,00 рублей;

ГУ «Каменская центральная районная больница» - 13 единиц на сумму 11 154,00 рублей;

ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» - 24 единицы на сумму 20 592,00 рублей;

ГУ «Григориопольская центральная районная больница» - 19 единиц на сумму 16 302,00 рублей;

ГУЗ «Днестровская городская больница» - 23 единицы на сумму 19 734,00 рублей;

- Стол обеденный 20 единиц по цене 429,00 рублей = 8 580,00 рублей;

ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» - 10 единиц на сумму 4 290,00 рублей;

ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» - 5 единиц на сумму 2 145,00 рублей;

ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» - 1 единица на сумму 429,00 рублей;

ГУ «Каменская центральная районная больница» - 1 единица на сумму 429,00 рублей;

ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» - 1 единица на сумму 429,00 рублей;

ГУ «Григориопольская центральная районная больница» - 1 единица на сумму 429,00 рублей;

ГУЗ «Днестровская городская больница» - 1 единица на сумму 429,00 рублей;

- Стул мягкий 135 единицы по цене 193,00 рублей = 26 055,00 рублей;

ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» - 60 единиц на сумму 11 580,00 рублей;

ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» - 50 единиц на сумму 9 650,00 рублей;

ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» - 5 единиц на сумму 965,00 рублей;

ГУ «Каменская центральная районная больница» - 5 единиц на сумму 965,00 рублей;

ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» - 5 единиц на сумму 965,00 рублей;

ГУ «Григориопольская центральная районная больница» - 5 единиц на сумму 965,00 рублей;

ГУЗ «Днестровская городская больница» - 5 единиц на сумму 965,00 рублей;

**Итого по разделу III – 636 590,00 рублей из средств республиканского бюджета, в том числе по годам:**

**2013 год – 268 554,00 рублей:**

Шкаф для одежды 313 единиц на сумму 268 554,00 рублей;

**2014 год – 280 545,00 рублей:**

Кондиционер Klima 09 – 25 штук на сумму 123 750,00 рублей;

Кушетка 120 единиц на сумму 122 160,00 рублей;  
Стол обеденный 20 единиц на сумму 8 580,00 рублей;  
Стул мягкий 135 единицы на сумму 26 055,00 рублей:

**2015 год – 52 140,00 рублей:**

Холодильник – 12 штук на сумму 52 140,00 рублей;

**4. Обеспечение санитарного автотранспорта и диспетчерских СМП портативными радиостанциями**

Рации модели ICOMIC – F111 S

- 60 единиц по цене 3 450,00 рублей = 207 000,00 рублей;

**Итого по разделу IV - 207 000,00 рублей из средств республиканского бюджета, в том числе по годам:**

**2012 год – 65 550,00 рублей:**

19 единиц на сумму 65 550,00 рублей;

**2013 год – 31 050,00 рублей:**

9 единиц на сумму 31 050,00 рублей;

**2014 год – 34 500,00 рублей:**

10 единиц на сумму 34 500,00 рублей;

**2015 год – 37 950,00 рублей:**

11 единиц на сумму 37 950,00 рублей;

**2016 год – 37 950,00 рублей:**

11 единиц на сумму 37 950,00 рублей;

**5. Обеспечение диспетчерских организаций (подразделений) СМП устройствами для записи разговоров по телефонной линии «103»**

Аппарат для записи разговоров по телефонной линии «103» с комплектующими материалами

- 6 единиц по цене 27 352,00 рубля = 164 112,00 рублей;

**Итого по разделу V - 164 112,00 рублей из средств республиканского бюджета, в том числе по годам:**

**2012 год – 164 112,00 рублей:**

- 6 единиц на сумму 164 112,00 рублей;

**6. Обеспечение работников СМП спецодеждой**

Число медицинских работников в учреждениях (подразделениях) СМП составляет 586 человек.

Согласно Приказа Государственной службы охраны труда и промышленной безопасности ПМР от 23 апреля 2007 года № 348 «Об утверждении типовых отраслевых норм бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам организаций здравоохранения и социальной защиты населения, медицинских научно-исследовательских организаций и учебных заведений» потребность на 1 (одного) работника составляет 3 костюма спецодежды на 3 года. Действие Программы охватывает

период 2012-2016 годов, что позволяет произвести расчет на приобретение костюмов на два периода по три года, то есть на одного работника 6 костюмов на шесть лет :

Костюм хирургический хлопчатобумажный:

- 586 работников x 6 костюмов x 176,00 рублей = 618 816,00 рублей;

**Итого по разделу VI - 618 816,00 рублей из средств республиканского бюджета, в том числе по годам:**

**2012 год – 309 408,00 рублей:**

ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 139 920,00 рублей:

- костюм хирургический 265 работников по 3 костюма на сумму 139 920,00 рублей;
- ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» на сумму 72 336,00
- костюм хирургический 137 работников по 3 костюма на сумму 72 336,00 рублей;
- ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» на сумму 14 784,00 рубля:
- костюм хирургический 28 работников по 3 костюма на сумму 14 784,00 рублей;
- ГУ «Каменская центральная районная больница» на сумму 13 728,00 рубля:
- костюм хирургический 26 работников по 3 костюма на сумму 13 728,00 рублей;
- ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» на сумму 24 816,00 рубля:
- костюм хирургический 47 работников по 3 костюма на сумму 24 816,00 рублей;
- ГУ «Григориопольская центральная районная больница» на сумму 19 536,00 рубля:
- костюм хирургический 37 работников по 3 костюма на сумму 19 536,00 рублей;
- ГУЗ «Днестровская городская больница» на сумму 24 288,00 рубля:
- костюм хирургический 46 работников по 3 костюма на сумму 24 288,00 рублей;

**2015 год – 309 408,00 рублей:**

ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» на сумму 139 920,00 рублей:

- костюм хирургический 265 работников по 3 костюма на сумму 139 920,00 рублей;
- ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи» на сумму 72 336,00
- костюм хирургический 137 работников по 3 костюма на сумму 72 336,00 рублей;
- ГУ «Дубоссарская центральная районная больница» на сумму 14 784,00 рубля:
- костюм хирургический 28 работников по 3 костюма на сумму 14 784,00 рублей;
- ГУ «Каменская центральная районная больница» на сумму 13 728,00 рубля:
- костюм хирургический 26 работников по 3 костюма на сумму 13 728,00 рублей;
- ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» на сумму 24 816,00 рубля:
- костюм хирургический 47 работников по 3 костюма на сумму 24 816,00 рублей;
- ГУ «Григориопольская центральная районная больница» на сумму 19 536,00 рубля:
- костюм хирургический 37 работников по 3 костюма на сумму 19 536,00 рублей;
- ГУЗ «Днестровская городская больница» на сумму 24 288,00 рубля:
- костюм хирургический 46 работников по 3 костюма на сумму 24 288,00 рублей;

## **7. Обеспечение учреждений (подразделений) СМП автономными источниками электроснабжения**

Автономный источник электропитания необходимо установить в ГУ «Республиканский центр скорой медицинской помощи» и ГУ «Региональная станция скорой медицинской помощи».

Электростанция мощность до 10 Квт - 2 единицы по цене 20 000,00 рублей = 40 000,00 рублей;

Расходные материалы для установки и подключения электростанции:

- перекидной рубильник до 10 Квт – 2 единица по цене 1 800,00 рублей = 3 600,00 рублей;

- кабель АВВГ 3x25 + 1x16 – 2 x 25 метров по цене 44,00 рубля = 2 200,00 рублей;

- кабель АВВГ 3x4 + 1x1x1,5 – 2 x 60 метров по цене 6,40 рублей = 768,00 рубля;

- автомат 20А – 2 единицы по цене 50,00 рублей = 100,00 рублей;
- дозовые коробки – 8 единицы по цене 10,00 рублей = 80,00 рублей;
- выключатели – 4 единицы по цене 20,00 рублей = 80,00 рублей;
- светильник закрытого типа – 6 единицы по цене 120,00 рублей = 720,00 рублей;
- светильник уличный – 2 единицы по цене 320,00 = 640,00 рублей;

**Итого по разделу VII - 48 188,00 рублей из средств республиканского бюджета,  
в том числе по годам:**

**2013 год – 48 188,00 рублей;**

**Всего: 42 568 543,00 рублей из средств республиканского бюджета,  
в том числе по годам:**

**2012 год – 10 058 588,00 рублей;**

**2013 год – 10 469 321,00 рубль;**

**2014 год – 7 743 186,00 рубль;**

**2015 год – 7 329 498,00 рубль;**

**2016 год – 6 967 950,00 рубль.**