



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВО
РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

РОССИЯ ФЕДЕРАЦИЯЗЫ
ХАКАС РЕСПУБЛИКАНЫҢ
ПРАВИТЕЛЬСТВОЗЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 14.02 2017 г. № 49
г. Абакан

О внесении изменений в государственную программу Республики Хакасия «Развитие здравоохранения Республики Хакасия до 2020 года», утвержденную постановлением Правительства Республики Хакасия от 13.11.2013 № 614

В соответствии со статьей 179 Бюджетного кодекса Российской Федерации Правительство Республики Хакасия ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в государственную программу Республики Хакасия «Развитие здравоохранения Республики Хакасия до 2020 года», утвержденную постановлением Правительства Республики Хакасия от 13.11.2013 № 614 («Вестник Хакасии», 2013, № 81; 2014, № 55, № 61; 2015, № 3, № 24, № 79; 2016, № 7, № 8, № 48; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 10.10.2016, № 1900201610100011, 06.01.2017, № 1900201701060012) следующие изменения:

1) позицию «Объемы бюджетных ассигнований» паспорта программы изложить в следующей редакции:

«Объемы бюджетных ассигнований – 46190925,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 40335983,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 5854942,0 тыс. рублей.

Из них:

2014 год – 5102460,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 4328568,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 773892,0 тыс. рублей;

2015 год – 8207398,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 5765408,0 тыс. рублей;

федеральный бюджет - 2441990,0 тыс. рублей;

2016 год – 8711268,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 6445510,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 2265758,0 тыс. рублей;

2017 год – 5405524,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 5123633,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 281891,0 тыс. рублей;

2018 год – 4911107,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 4864913,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 46194,0 тыс. рублей;

2019 год – 4901618,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 4856401,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 45217,0 тыс. рублей;

2020 год – 8951550,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 8951550,0 тыс. рублей»;

2) позицию «Объемы бюджетных ассигнований» паспорта подпрограммы 1 изложить в следующей редакции:

«Объемы бюджетных ассигнований – 1463610,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 1457354,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 6256,0 тыс. рублей.

Из них:

2014 год – 133544,0 тыс. рублей;

2015 год – 161162,0 тыс. рублей;

2016 год – 176214,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 173535,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 2679,0 тыс. рублей;

2017 год – 212294,0 тыс. рублей;

2018 год – 116107,0 тыс. рублей;

2019 год – 106652,0 тыс. рублей;

2020 год – 557637,0 тыс. рублей»;

3) паспорт подпрограммы 2 изложить в следующей редакции:

«ПАСПОРТ

подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, паллиативной медицинской помощи, включая сестринский уход

Ответственный исполнитель – Министерство здравоохранения Республики Хакасия

Соисполнитель – Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Республики Хакасия

- Цель** – повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, паллиативной медицинской помощи, включая сестринский уход
- Задачи** – повышение структурной эффективности здравоохранения в части оказания специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи, включая сестринский уход;
внедрение новых организационных форм и методик оказания специализированной медицинской помощи;
создание региональной системы оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием воздушного судна (вертолета), произведенного на территории Российской Федерации не ранее 01.01.2014, оснащенного медицинским модулем
- Целевые показатели** – показатель 2.1 «Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением»:
2014 год – 47,0%;
2015 год – 51,0%;
2016 год – 53,0%;
2017 год – 55,0%;
2018 год – 60,0%;
2019 год – 62,0%;
2020 год – 65,0%;
показатель 2.2 «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года»:
2014 год – 17,2%;
2015 год – 17,0%;
2016 год – 16,9%;
2017 год – 16,7%;
2018 год – 16,6%;
2019 год – 16,5%;
2020 год – 16,4%;
показатель 2.3 «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (на 100 тыс. человек взрослого населения)»:
2014 год – 4,7 койки;
2015 год – 4,7 койки;
2016 год – 4,7 койки;

2017 год – 5,2 койки;

2018 год – 5,6 койки;

2019 год – 6,3 койки;

2020 год – 7,0 койки;

показатель 2.4 «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза пять лет и более»:

2014 год – 47,8%;

2015 год – 48,5%;

2016 год – 48,7%;

2017 год – 49,0%;

2018 год – 50,0%;

2019 год – 51,2%;

2020 год – 52,0%;

показатель 2.5 «Смертность от болезней кровообращения (на 100 тыс. человек населения)»:

2014 год – 633,6 случая;

2015 год – 627,3 случая;

2016 год – 621,0 случая;

2017 год – 614,7 случая;

2018 год – 609,0 случая;

2019 год – 603,1 случая;

2020 год – 597,3 случая;

показатель 2.6 «Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. человек населения)»:

2014 год – 11,0 случая;

2015 год – 10,8 случая;

2016 год – 10,7 случая;

2017 год – 10,6 случая;

2018 год – 10,3 случая;

2019 год – 10,2 случая;

2020 год – 10,0 случая;

показатель 2.7 «Смертность от туберкулеза (на 100 тыс. человек населения)»:

2014 год – 13,6 случая;

2015 год – 12,8 случая;

2016 год – 12,4 случая;

2017 год – 11,8 случая;

2018 год – 11,2 случая;

2019 год – 10,8 случая;

2020 год – 10,3 случая;

показатель 2.8 «Число доноров крови и ее компонентов (на 1000 человек населения)»:

2014 год – 13,0 человека;

2015 год – 13,1 человека;

2016 год – 13,2 человека;

2017 год – 13,3 человек;

2018 год – 13,4 человек;

2019 год – 13,5 человек;

2020 год – 13,6 человек;

показатель 2.9 «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут»:

2014 год – 93,4%;

2015 год – 95,4%;

2016 год – 98,4%;

2017 год – 99,4%;

2018 год – 99,7%;

2019 год – 99,8%;

2020 год – 99,8%;

показатель 2.10 «Количество наркологических больных, находящихся в ремиссии от одного года до двух лет (на 100 наркологических больных среднегодового контингента)»:

2014 год – 8,95 человека;

2015 год – 9,0 человека;

2016 год – 9,1 человека;

2017 год – 9,25 человека;

2018 год – 9,4 человека;

2019 год – 9,5 человека;

2020 год – 9,7 человека;

показатель 2.11 «Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс. человек населения)»:

2014 год – 339,8 случая;

2015 год – 336,5 случая;

2016 год – 410,3 случая;

2017 год – 407,0 случая;

2018 год – 404,0 случая;

2019 год – 400,9 случая;

2020 год – 397,8 случая;

показатель 2.12 «Смертность от cerebrovasкулярных заболеваний (на 100 тыс. человек населения)»:

2014 год – 165,8 случая;

2015 год – 164,2 случая;

2016 год – 162,6 случая;

2017 год – 161,0 случая;

2018 год – 159,5 случая;

2019 год – 159,0 случая;

2020 год – 157,5 случая;

показатель 2.13 «Процент выполненных работ от общего объема запланированных работ реконструкции наркологического реабилитационного центра»:

2015 год – 23,0%;

2016 год – 23,0%;

2017 год – 33,0%;

2018 год – 46,0%;

2019 год – 65,0%;
 2020 год – 100,0%;
 показатель 2.14 «Уровень готовности здания прачечной
 ГБУЗ РХ «Республиканский клинический онкологический
 диспансер»:
 2015 год – 11,2%;
 2016 год – 100,0%;
 показатель 2.15 «Доля лиц, госпитализированных по
 экстренным показаниям в течение первых суток (общий)»:
 2015 год – 50,0%;
 2016 год – 54,5%;
 2017 год – 59,3%;
 2018 год – 71,0%;
 2019 год – 73,0%;
 2020 год – 75,0%

Этапы и сроки
 реализации

– 2014–2020 годы (этапы не выделяются)

Объемы
 бюджетных
 ассигнований

– 6946576,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет
 Республики Хакасия – 6258784,0 тыс. рублей, федеральный
 бюджет – 898133,0 тыс. рублей.
 Из них:
 2014 год – 1242229,0 тыс. рублей, в том числе
 республиканский бюджет Республики Хакасия –
 914745,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 327484,0 тыс.
 рублей;
 2015 год – 1019671,0 тыс. рублей, в том числе
 республиканский бюджет Республики Хакасия –
 844246,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 175425,0 тыс.
 рублей;
 2016 год – 796553,0 тыс. рублей, в том числе
 республиканский бюджет Республики Хакасия –
 757204,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 39349,0 тыс.
 рублей;
 2017 год – 778118,0 тыс. рублей, в том числе
 республиканский бюджет Республики Хакасия –
 647022,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 131096,0 тыс.
 рублей;
 2018 год – 444592,0 тыс. рублей, в том числе
 республиканский бюджет Республики Хакасия –
 437294,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 7298,0 тыс.
 рублей;
 2019 год – 452020,0 тыс. рублей, в том числе
 республиканский бюджет Республики Хакасия –
 444880,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 7140,0 тыс.

рублей;
2020 год – 2213393,0 тыс. рублей

Ожидаемые
результаты
реализации

- увеличение доли абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 65%;
- увеличение количества наркологических больных, находящихся в ремиссии от одного года до двух лет, до 9,7 человека на 100 наркологических больных;
- уменьшение доли больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года, до 16,4%;
- снижение уровня смертности от болезней кровообращения до 597,3 случая на 100 тыс. человек;
- снижение уровня смертности от ишемической болезни сердца до 397,8 случая на 100 тыс. человек населения;
- снижение уровня смертности от цереброваскулярных заболеваний до 157,5 случая на 100 тыс. человек населения;
- снижение уровня смертности от дорожно-транспортных происшествий до 10,0 случая на 100 тыс. человек населения;
- повышение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза пять лет и более, до 52%;
- увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем досзда до больного менее 20 минут до 99,8%;
- увеличение значения показателя обеспеченности койками для оказания паллиативной помощи взрослым до 7,0 койки на 100 тыс. человек взрослого населения;
- снижение уровня смертности от туберкулеза до 10,3 случая на 100 тыс. человек населения;
- увеличение объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами ежегодно на 0,3%;
- увеличение числа доноров крови и ее компонентов до 13,6 человека на 1000 человек населения;
- завершение реконструкции здания прачечной ГБУЗ РХ «Республиканский клинический онкологический диспансер» в 2016 году и наркологического реабилитационного центра в 2020 году;
- увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток, в 2017 году до 59,3%, в 2020 году – до 75%»;

5) позицию «Объемы бюджетных ассигнований» паспорта подпрограммы 4 изложить в следующей редакции:

«Объемы
бюджетных

- 547049,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 501249,0 тыс. рублей; федеральный

ассигнований

бюджет – 45800,0 тыс. рублей.

Из них:

2014 год – 85068,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 75068,0 тыс. рублей; федеральный бюджет – 10000,0 тыс. рублей;

2015 год – 64131,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 54131,0 тыс. рублей; федеральный бюджет – 10000,0 тыс. рублей;

2016 год – 72923,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 57923,0 тыс. рублей; федеральный бюджет – 15000,0 тыс. рублей;

2017 год – 50336,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 39536,0 тыс. рублей; федеральный бюджет – 10800,0 тыс. рублей;

2018 год – 37649,0 тыс. рублей;

2019 год – 30982,0 тыс. рублей;

2020 год – 205960,0 тыс. рублей»;

б) позицию «Объемы бюджетных ассигнований» паспорта подпрограммы 5 изложить в следующей редакции:

«Объемы бюджетных ассигнований

– 2399732,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 1998703,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 401029,0 тыс. рублей.

Из них:

2014 год – 306471,0 тыс. рублей;

2015 год – 346917,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 307466,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 39451,0 тыс. рублей;

2016 год – 510152,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 358353,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 151799,0 тыс. рублей;

2017 год – 480756,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 343392,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 137364,0 тыс. рублей;

2018 год – 235718,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 199113,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 36605,0 тыс. рублей;

2019 год – 234918,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 199108,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 35810,0 тыс. рублей;

2020 год – 284800,0 тыс. рублей»;

4) разделы 1 и 2 изложить в следующей редакции:

«1. Общая характеристика сферы реализации
государственной программы, анализ основных проблем

Государственная программа Республики Хакасия «Развитие здравоохранения Республики Хакасия до 2020 года» (далее – государственная программа) определяет цели, задачи, основные направления и основные мероприятия развития здравоохранения Республики Хакасия, финансовое обеспечение и механизмы реализации предусматриваемых мероприятий, показатели их результативности.

Здоровье граждан как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства страны.

Основной целевой установкой государственной программы является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения страны. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

В последние годы значительные инвестиции государства направлены на решение указанных проблем. Инициированы и реализуются крупномасштабные проекты:

приоритетный национальный проект «Здоровье»;

федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007–2012 годы)», утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 10.05.2007 № 280 (с последующими изменениями);

региональная программа «Модернизация здравоохранения Республики Хакасия на 2011–2016 годы», утвержденная постановлением Правительства Республики Хакасия от 29.03.2011 № 161 (с последующими изменениями).

В Республике Хакасия проводится модернизация системы здравоохранения, в целях улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи формируется трехуровневая система оказания медицинской помощи, организуется работа региональных и межтерриториальных центров (отделений), в том числе сосудистых и травматологических. Развиваются стационарзамещающие технологии, неотложная медицинская помощь, медицинская реабилитация, паллиативная медицинская помощь, в том числе на базе участковых больниц.

Итоги реализации указанных выше проектов в Республике Хакасия к 2014 году характеризуются следующими показателями:

перелом в тенденции снижения численности населения с 2011 года – в 2014 году был обеспечен прирост численности населения на 2,7 тыс. человек;

с 2010 года отмечается положительная динамика снижения показателей смертности – общий показатель смертности, то есть количество умерших от всех причин, в 2014 году составил 13,1 случая на 1000 человек, снижение на 4,4% (в 2010 году – 13,7 случая на 1000 человек), в том числе снижение уровня смертности населения трудоспособного возраста на 3,5%.

К 2015 году ожидаемая продолжительность жизни в Республике Хакасия за последние пять лет увеличилась на 2,2% и составила 68,83 года, но остается ниже

значений по Российской Федерации (Российская Федерация – 70,93 года; Сибирский федеральный округ – 68,95 года) и на 8-15 лет меньше, чем в странах Европы. Остается высокой разница между ожидаемой продолжительностью жизни мужчин и женщин. Ключевую роль в низкой ожидаемой продолжительности жизни играет высокая смертность людей трудоспособного возраста, главным образом мужчин.

В структуре смертности населения наибольшую долю составляют болезни системы кровообращения, на которые приходится до 50% всех случаев смерти, новообразования (16% и более) и внешние причины смерти – около 13%. Показатели материнской и младенческой смертности превышают аналогичные показатели в развитых странах в 1,5–2,5 раза.

Причинами, формирующими недостаточную динамику в состоянии здоровья населения, являются:

низкая мотивация населения на соблюдение здорового образа жизни;

высокая распространенность поведенческих факторов риска неинфекционных заболеваний (курение, злоупотребление алкоголем и наркотиками, недостаточная двигательная активность, нерациональное несбалансированное питание);

высокая распространенность биологических факторов риска неинфекционных заболеваний (артериальная гипертония, гиперхолестеринемия, гипергликемия, избыточная масса тела и ожирение);

недостаточность условий для ведения здорового образа жизни;

несвоевременное обращение за медицинской помощью;

низкая профилактическая активность в работе первичного звена здравоохранения, направленная на своевременное выявление заболеваний, патологических состояний и факторов риска, их обуславливающих;

несбалансированность коечного фонда по ряду профилей оказания медицинской помощи и недостаточно эффективное его использование;

недостаточное развитие замещающих стационар технологий;

дефекты в организации оказания медицинской помощи сельским жителям;

отсутствие выработанных индикаторов качества оказания медицинской помощи;

отсутствие оптимизации этапности оказания медицинской помощи.

Требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышение эффективности службы родовспоможения и детства. Отсутствие головных республиканских учреждений (перинатального центра, республиканской детской больницы) определяет низкий потенциал Республики Хакасия для дальнейшего развития и совершенствования специализированной медицинской помощи женщинам и детям. Затруднено внедрение современных технологий выхаживания и реабилитации недоношенных детей, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в связи с отсутствием в Республике Хакасия возможностей для организации системы реабилитационной помощи, а также с дефицитом высококвалифицированных специалистов в области акушерства и гинекологии, неонатологии и педиатрии.

Высокая загруженность коечного фонда и недостаточно эффективное его использование обусловлены не только низкой активностью первичного звена

здравоохранения, но и недостаточной развитостью системы санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.

Низкая обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи неизлечимым пациентам, низкое качество жизни неизлечимых пациентов формирует недостаточную динамику в состоянии здоровья населения.

Служба скорой медицинской помощи представлена 3 самостоятельными станциями скорой медицинской помощи в городах Абакане, Черногорске, Саяногорске 14 отделениями скорой медицинской помощи, являющимися структурными подразделениями районных, городских и межмуниципальных больниц. Скорую медицинскую помощь оказывают 48 бригад, из них 36 – фельдшерские.

Специализированная скорая (санитарная авиация) помощь организована на базе ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая больница им. Г.Я. Ремишевской».

В Республике Хакасия на оснащении станций и отделений скорой медицинской помощи состоит 74 автомобиля скорой медицинской помощи, включая 4 автомобиля в отделении экстренно-консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации.

Из общего числа автомобилей скорой медицинской помощи – 28 автомобилей класса А, 37 автомобилей класса В, девять автомобилей класса С. Основной парк состоит из автомобилей скорой медицинской помощи, полученных по национальному проекту «Здоровье» в 2006, 2007 годах. Доля автомобилей скорой медицинской помощи со сроком эксплуатации более пяти лет, с учетом полученных в 2016 году, составляет 77% (57 автомобилей: 4 класса С, 29 класса В, 24 класса А), их амортизационный износ составляет 100%.

В соответствии с распоряжениями Правительства Российской Федерации от 23.01.2016 № 71-р, от 16.08.2016 № 1695-р в сентябре 2016 года в Республику Хакасия поступило семь автомобилей скорой медицинской помощи (1 класса С, 6 класса В), что позволило обновить парк только на 10%.

Республика Хакасия относится к территориям с низкой плотностью населения (8,7 человека на квадратный километр), в связи с чем автомобили скорой медицинской помощи класса С отделения экстренно-консультативной медицинской помощи и медицинской эвакуации совершают поездки для эвакуации пациентов в пределах Республики Хакасия на расстояния до 250 километров, а также за пределы Республики Хакасия в города Красноярск, Новосибирск, Томск на расстояния до 1000 километров.

Экстренная и планово-консультативная медицинская помощь пациентам оказывается силами отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи и эвакуации ГБУЗ РХ «Республиканская клиническая больница им. Г.Я. Ремишевской», по заявкам медицинских организаций с использованием авиационного и наземного транспорта.

Медицинская помощь осуществляется при угрожающих состояниях жизни больного, в случае отсутствия на местах квалифицированных специалистов соответствующего профиля или необходимых условий для оказания адекватной медицинской помощи, при трудностях диагностики, неэффективности терапии и ухудшении состояния больного. К основным задачам, решаемым при экстренной консультации, являются определение тяжести состояния больного и места дальнейшего лечения, принятие решения об обоснованности эвакуации, определение состава эвакуационной медицинской бригады и объема

предэвакуационной подготовки, выбор транспорта, определение объема лечения во время транспортировки.

В случаях невозможности проведения санитарной эвакуации наземным транспортом проводится санитарно-авиационная эвакуация с использованием авиационного транспорта. Своего парка воздушных судов, используемых для санитарной авиации, в Республике Хакасия не имеется.

Ключевой проблемой, до сих пор не получившей кардинального решения, является недостаточная обеспеченность отрасли квалифицированным персоналом. Динамика обновления технологий зачастую превышает динамику обновления программ подготовки и переподготовки специалистов. Низкая социальная привлекательность работы в здравоохранении также является сдерживающим фактором кадрового развития отрасли. Потребность в трудовых ресурсах составляет 3576 человек, в том числе с высшим специальным образованием – 796 человек, средним профессиональным образованием – 2780 человек.

Развитие системы здравоохранения Республики Хакасия проводится в условиях изменившегося федерального законодательства в области охраны здоровья граждан. Статьей 15 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с последующими изменениями) определен перечень полномочий Российской Федерации в сфере охраны здоровья, передаваемых органам государственной власти субъектов Российской Федерации.

В течение 2012 года все муниципальные учреждения здравоохранения переданы на уровень субъекта (Закон Республики Хакасия от 02.12.2011 № 118-ЗРХ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Республики Хакасия государственными полномочиями по организации оказания отдельных видов медицинской помощи населению в соответствии с Программой государственных гарантий оказания населению Республики Хакасия бесплатной медицинской помощи на 2012 год»).

По результатам проведенной паспортизации медицинских учреждений выявлены проблемы. Действующие учреждения здравоохранения в большей части имеют значительный процент износа и несоответствие санитарным правилам и нормам, что потребует дополнительных финансовых вложений. Материально-техническая база переданных медицинских организаций, особенно в сельской местности, требует дополнительного оснащения согласно порядкам оказания медицинской помощи.

В целях соблюдения законодательства в сфере защиты информации, в том числе защиты персональных данных, в регионе организована единая защищенная сеть здравоохранения Республики Хакасия. Из организаций, участвующих в государственной программе, доступ в защищенную сеть имеют 96,8% стационаров, 2,45% фельдшерско-акушерских пунктов (далее – ФАП), 10% амбулаторий и 21,7% участковых больниц.

В мероприятиях по информатизации системы здравоохранения Республики Хакасия участвуют все медицинские организации Республики Хакасия.

Доступ в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» из участвующих в государственной программе имеется в 96,8% зданий стационаров, 5,73% ФАП, 20% амбулаторий и 39,1% участковых больниц, при этом широкополосный доступ имеется только в 12 зданиях стационаров (в филиалах – отсутствует).

В части оказания экстренной медицинской помощи, в том числе телемедицинского консультирования в труднодоступных районах, запланировано участие 27 медицинских организаций (32 отделения стационаров) и 23 участковых больниц, кроме того планируется информатизация ФАПов.

Система телемедицинских консультаций охватывает 21 медицинскую организацию. В целях развития существующей системы необходимо построение единой системы телемедицинских консультаций, позволяющей охватить все медицинские организации и их филиалы (включая ФАПы, участковые больницы и амбулатории).

Для реализации системы телемедицинского консультирования необходимо обеспечить широкополосным доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» 20 стационаров медицинских организаций и 175 филиалов (ФАПы, амбулатории, участковые больницы). Мероприятия планируются провести в соответствии с планом-графиком подключения в 2017, 2018 годах медицинских организаций к высокоскоростному доступу в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», на основании перечня поручений по реализации Послания Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации от 01.12.2016.

Также необходимо организовать не менее 16 рабочих мест врачей консультантов в семи телемедицинских центрах, 34 клиентских рабочих места, для проведения консультаций с телемедицинскими центрами и консультирования специалистов в стационарах медицинских организаций, а также 175 рабочих мест для консультаций в 175 филиалах медицинских организаций.

В Республике Хакасия во всех медицинских организациях внедрена региональная медицинская информационно-аналитическая система «ПроМед»: ведутся электронные медицинские карты, охват – 60%. Внедрен сервис информационного сопровождения застрахованных на госпитализацию.

В регионе функционирует система мониторинга и диспетчерского управления санитарным транспортом, функционирующего с использованием системы ГЛОНАСС (далее – Система). Абонентскими терминалами ГЛОНАСС оснащены 98,6% (73 из 74) автомобилей скорой медицинской помощи, Система функционирует во всех (18) диспетчерских центрах (100%). В 2018 году планируется создание единой системы диспетчеризации санитарного транспорта «Система 103».

В современных условиях понятие «система здравоохранения» все дальше уходит от рамок, задаваемых понятием «система диагностики и лечения». Актуализируются такие задачи здравоохранения, как формирование здорового образа жизни, комфортной среды обитания, создание условий для эффективного труда и отдыха. Это позволит предотвратить развитие заболеваний, в первую очередь тех, которые обуславливают преждевременную смертность и инвалидизацию населения. Выполнение этих задач в рамках только системы здравоохранения невозможно и требует широкого межсекторального многоуровневого взаимодействия.

Дальнейшее развитие в этом направлении будет обусловлено осознанием важности проведения профилактических мероприятий, значительную роль в реализации которых играют культура здорового образа жизни и эффективная работа первичного звена здравоохранения. На этапе оказания первичной медико-санитарной помощи, являющейся основой системы оказания медицинской

помощи, будут выявляться факторы риска неинфекционных заболеваний и их коррекция, осуществляться ранняя диагностика этих заболеваний и эффективное их лечение, а также происходит обучение людей навыкам по сохранению и укреплению здоровья. На практике такая переориентация выражается в том числе в переходе как к популяционным и групповым мерам профилактики заболеваний, так и к персонализированной медицине.

Решение задач в области охраны здоровья населения, по экспертным оценкам, только на 20% определяется усилиями непосредственно в сфере системы здравоохранения. Масштаб целей, поставленных государственной программой в области демографии, формирования у населения приверженности к здоровому образу жизни, профилактики и лечения социально значимых заболеваний, снижения смертности в результате дорожно-транспортных происшествий, определяет необходимость взаимодействия органов исполнительной власти, являющихся исполнителями и участниками государственной программы, с другими органами исполнительной власти, широким кругом коммерческих организаций всех форм собственности, общественными организациями по всему спектру вопросов, имеющих отношение к охране здоровья населения.

2. Приоритеты государственной политики в сфере реализации государственной программы, цель и задачи

Обеспечение высоких стандартов благосостояния человека, декларированных Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 № 1662-р (с последующими изменениями), включает в том числе обеспечение доступности услуг здравоохранения требуемого качества.

Основные приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения в период до 2020 года:

- распространение здорового образа жизни;
- снижение смертности населения, прежде всего от основных причин смерти;
- профилактика, своевременное выявление и коррекция факторов риска неинфекционных заболеваний, а также диагностика и лечение на ранних стадиях заболеваний, которые обуславливают наибольший вклад в структуру смертности и инвалидизации населения;
- снижение уровня материнской и младенческой смертности, повышение уровня рождаемости;
- организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием воздушного судна, оснащенного медицинским модулем;
- внедрение инновационных технологий в здравоохранении, структурная и технологическая модернизация здравоохранения;
- решение проблемы кадрового обеспечения;
- внедрение современных информационных систем в здравоохранение (организация телемедицинских консультаций);
- создание условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинских услуг;

строительство (реконструкция) вертолётных площадок при медицинских организациях в рамках государственно-частного партнерства.

Целью государственной программы является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Задачами государственной программы являются:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи, развитие медицинской реабилитации населения, в том числе детей;

повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, паллиативной медицинской помощи, включая сестринский уход;

повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях;

создание условий для развития отрасли здравоохранения.»;

7) в таблице 1 раздела 3 после строки «Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе паллиативной» дополнить строкой следующего содержания:

«	Основное мероприятие 2.2 «Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем»	Минздрав РХ	2017	2020	Увеличение доли лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток	Закупка авиационной услуги для оказания медицинской помощи с применением авиации. Совершенствование схем маршрутизации пациентов, госпитализируемых по экстренным показаниям в течение первых суток при жизнеугрожающих состояниях, в том числе создание картографических материалов	2.15
---	---	-------------	------	------	--	--	------

»;

8) разделы 4 и 5 изложить в следующей редакции:

«4. Информация о ресурсном обеспечении
государственной программы

Общий объем финансовых средств, необходимых на реализацию государственной программы, составляет 46190925,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 40335983,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 5854942,0 тыс. рублей. Из них:

2014 год – 5102460,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 4328568,0 тыс. рублей; федеральный бюджет – 773892,0 тыс. рублей;

2015 год – 8207398,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 5765408,0 тыс. рублей; федеральный бюджет – 2441990,0 тыс. рублей;

2016 год – 8711268,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 6445510,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 2265758,0 тыс. рублей;

2017 год – 5405524,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 5123633,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 281891,0 тыс. рублей;

2018 год – 4911107,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 4864913,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 46194,0 тыс. рублей;

2019 год – 4901618,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 4856401,0 тыс. рублей, федеральный бюджет – 45217,0 тыс. рублей;

2020 год – 8951550,0 тыс. рублей, в том числе республиканский бюджет Республики Хакасия – 8951550,0 тыс. рублей.

Финансирование государственной программы за счет средств республиканского бюджета Республики Хакасия в соответствии с утвержденными ассигнованиями на соответствующий финансовый год осуществляется ответственным исполнителем государственной программы на основании договоров и соглашений согласно законодательству.

Объем финансирования государственной программы из республиканского бюджета Республики Хакасия подлежит ежегодному уточнению при разработке и принятии республиканского бюджета Республики Хакасия на очередной финансовый год и на плановый период.

Объем финансирования мероприятий государственной программы по главным распорядителям средств республиканского бюджета Республики Хакасия и по годам реализации представлен в таблице 2.

Ресурсное обеспечение реализации государственной программы

Наименование государственной программы, задачи, подпрограммы, основного мероприятия	ГРБС (ответственный исполнитель, соисполнитель)	Объем бюджетных ассигнований по годам, тыс. рублей							
		2015 (справочно)	2016	2017	2018	2019	2020		
1	2	3	4	5	6	7	8		
Государственная программа Республики Хакасия «Развитие здравоохранения Республики Хакасия до 2020 года»	Минздрав РХ, Министерство образования и науки Республики Хакасия, Министерство культуры Республики Хакасия, Минстрой РХ	8207398,0	8711268,0	5405524,0	4911107,0	4901618,0	8951550,0		
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	5765408,0	6445510,0	5123633,0	4864913,0	4856401,0	8951550,0		
	Федеральный бюджет	2441990,0	2265758,0	281891,0	46194,0	45217,0	0		
	Минздрав РХ	5356625,0	5415841,0	5328524,0	4858676,0	4852618,0	7065525,0		
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	5131749,0	5204378,0	5046633,0	4812482,0	4807401,0	7065525,0		
	Федеральный бюджет	224876,0	211463,0	281891,0	46194,0	45217,0	0		
	Министерство образования и науки Республики Хакасия	0	0	0	0	0	790,0		

1	2	3	4	5	6	7	8
	Министерство культуры Республики Хакасия	0	0	0	0	0	375,0
	Минстрой РХ	2850773,0	3295427,0	77000,0	52431,0	49000,0	1884860,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	633659,0	1241132,0	77000,0	52431,0	49000,0	1884860,0
	Федеральный бюджет	2217114,0	2054295,0	0	0	0	0
	Минздрав РХ, Министерство образования и науки Республики Хакасия, Министерство культуры Республики Хакасия, Минстрой РХ	161162,0	176214,0	212294,0	116107,0	106652,0	557637,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	161162,0	173535,0	210867,0	115020,0	105589,0	557637,0
	Федеральный бюджет	0	2679,0	1427,0	1087,0	1063,0	0
	Минздрав РХ	160932,0	176108,0	144294,0	98676,0	98652,0	265630,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	160932,0	173429,0	142867,0	97589,0	97589,0	265630,0
	Федеральный бюджет	0	2679,0	1427,0	1087,0	1063,0	0
	Министерство образования и науки Республики Хакасия	0	0	0	0	0	790,0
	Министерство культуры	0	0	0	0	0	375,0

Подпрограмма I
«Профилактика
заболеваний и
формирование
здорового образа жизни.
Развитие первичной
медико-санитарной
помощи и медицинской
реабилитации
населения, в том числе
детей»

1	2	3	4	5	6	7	8
	Республики Хакасия						
	Минстрой РХ	230,0	106,0	68000,0	17431,0	8000,0	290842,0
Основное мероприятие 1.1 «Формирование здорового образа жизни»	Минздрав РХ, Министерство образования и науки Республики Хакасия, Министерство культуры Республики Хакасия	0	1036,0	0	0	0	3825,0
	Минздрав РХ	0	1036,0	0	0	0	2660,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	0	0	0	0	0	2660,0
	Федеральный бюджет	0	1036,0	0	0	0	0
	Министерство образования и науки Республики Хакасия	0	0	0	0	0	790,0
	Министерство культуры Республики Хакасия	0	0	0	0	0	375,0
	Минздрав РХ, Минстрой РХ	99325,0	96576,0	158354,0	76507,0	67076,0	486612,0
	Минздрав РХ	99095,0	96470,0	90354,0	59076,0	59076,0	195770,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	99095,0	96017,0	90354,0	59076,0	59076,0	195770,0
	Федеральный бюджет	0	453,0	0	0	0	0
Минстрой РХ	230,0	106,0	68000,0	17431,0	8000,0	290842,0	
Основное мероприятие 1.2 «Оказание первичной медико- санитарной помощи»							
	Минстрой РХ						
	Минздрав РХ, Министерство образования и науки Республики Хакасия, Министерство культуры Республики Хакасия						
	Минздрав РХ						
	Республиканский бюджет Республики Хакасия						
	Федеральный бюджет						
	Минздрав РХ, Минстрой РХ						
	Минздрав РХ						
	Республиканский бюджет Республики Хакасия						
	Федеральный бюджет						

1	2	3	4	5	6	7	8
Основное мероприятие 1.3 «Медицинская профилактика инфекционных заболеваний»	Минздрав РХ	61837,0	78602,0	53940,0	39600,0	39576,0	67200,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	61837,0	77412,0	52513,0	38513,0	38513,0	67200,0
	Федеральный бюджет	0	1190,0	1427,0	1087,0	1063,0	0
	Минздрав РХ, Минстрой РХ	1019671,0	796553,0	778118,0	444592,0	452020,0	2213393,0
Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, паллиативной медицинской помощи, включая сестринский уход»	Республиканский бюджет Республики Хакасия	844246,0	757204,0	647022,0	437294,0	444880,0	2213393,0
	Федеральный бюджет	175425,0	39349,0	131096,0	7298,0	7140,0	0
	Минздрав РХ	1013127,0	759565,0	769118,0	429592,0	431020,0	1415460,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	837702,0	720216,0	638022,0	422294,0	423880,0	1415460,0
Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе паллиативной»	Федеральный бюджет	175425,0	39349,0	131096,0	7298,0	7140,0	0,0
	Минстрой РХ	6544,0	36988,0	9000,0	15000,0	21000,0	797933,0
	Минздрав РХ, Минстрой РХ	1019671,0	796553,0	639860,0	443662,0	451090,0	2213393,0
	Минздрав РХ	1013127,0	759565,0	630860,0	428662,0	430090,0	1415460,0
Основное мероприятие 2.1 «Совершенствование оказания специализированной медицинской помощи, в том числе паллиативной»	Республиканский бюджет Республики Хакасия	837702,0	720216,0	623630,0	421364,0	422950,0	1415460,0
	Федеральный бюджет	175425,0	39349,0	7230,0	7298,0	7140,0	0,0

1	2	3	4	5	6	7	8
	Минстрой РХ	6544,0	36988,0	9000,0	15000,0	21000,0	797933,0
Основное мероприятие 2.2 «Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем»	Минздрав РХ	0	0	138258,0	930,0	930,0	0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	0	0	14392,0	930,0	930,0	0
	Федеральный бюджет	0	0	123866,0	0	0	0
	Минздрав РХ, Минстрой РХ	2882782,0	3357751,0	79335,0	40060,0	40060,0	679254,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	665668,0	1303456,0	79335,0	40060,0	40060,0	679254,0
Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»	Федеральный бюджет	2217114,0	2054295,0	0	0	0	0
	Минздрав РХ	38783,0	99418,0	79335,0	20060,0	20060,0	38169,0
	Минстрой РХ	2843999,0	3258333,0	0	20000,0	20000,0	641085,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	626885,0	1204038,0	0	20000,0	20000,0	641085,0
	Федеральный бюджет	2217114,0	2054295,0	0	0	0	0
Основное мероприятие	Минздрав РХ, Минстрой РХ	2878782,0	3349793,0	75318,0	38060,0	38060,0	678904,0

1	2	3	4	5	6	7	8
3.1 «Оказание медицинской помощи матерям и детям»	Минздрав РХ	34783,0	91460,0	75318,0	18060,0	18060,0	37819,0
	Минстрой РХ	2843999,0	3258333,0	0	20000,0	20000,0	641085,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	626885,0	1204038,0	0	20000,0	20000,0	641085,0
Основное мероприятие 3.2 «Развитие пренатальной и неонатальной диагностики»	Федеральный бюджет	2217114,0	2054295,0	0	0	0	0
	Минздрав РХ	4000,0	7958,0	4017,0	2000,0	2000,0	350,0
Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»	Минздрав РХ, Минстрой РХ	64131,0	72923,0	50336,0	37649,0	30982,0	205960,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	54131,0	57923,0	39536,0	37649,0	30982,0	205960,0
	Федеральный бюджет	10000,0	15000,0	10800,0	0	0	0
	Минздрав РХ	64131,0	72923,0	50336,0	37649,0	30982,0	50960,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	54131,0	57923,0	39536,0	37649,0	30982,0	50960,0
	Федеральный бюджет	10000,0	15000,0	10800,0	0	0	0
Основное мероприятие 4.1 «Поддержка	Минстрой РХ	0	0	0	0	0	155000,0
	Минздрав РХ, Минстрой РХ	64131,0	72923,0	50336,0	37649,0	30982,0	205960,0
	Минздрав РХ	64131,0	72923,0	50336,0	37649,0	30982,0	50960,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1 медицинских работников»	Республиканский бюджет Республики Хакасия	54131,0	57923,0	39536,0	37649,0	30982,0	50960,0
	Федеральный бюджет	10000,0	15000,0	10800,0	0	0	0
	Минстрой РХ	0	0	0	0	0	155000,0
Подпрограмма 5 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»	Минздрав РХ	346917,0	510152,0	480756,0	235718,0	234918,0	284800,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	307466,0	358353,0	343392,0	199113,0	199108,0	284800,0
	Федеральный бюджет	39451,0	151799,0	137364,0	36605,0	35810,0	0
Основное мероприятие 5.1 «Дополнительное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан»	Минздрав РХ	344037,0	507352,0	479756,0	234718,0	233918,0	280000,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	304586,0	355553,0	342392,0	198113,0	198108,0	280000,0
	Федеральный бюджет	39451,0	151799,0	137364,0	36605,0	35810,0	0
Основное мероприятие 5.2 «Организация резерва медицинского имущества для ликвидации чрезвычайных ситуаций»	Минздрав РХ	2880,0	2800,0	1000,0	1000,0	1000,0	4800,0
Подпрограмма 6 «Обеспечение развития отрасли	Минздрав РХ	3732735,0	3797675,0	3804685,0	4036981,0	4036986,0	5010506,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	3732735,0	3795039,0	3803481,0	4035777,0	4035782,0	5010506,0

1	2	3	4	5	6	7	8
здоровоохранения»	Федеральный бюджет	0	2636,0	1204,0	1204,0	1204,0	0
Основное мероприятие 6.1 «Обеспечение условий оказания медицинских услуг»	Минздрав РХ	3725135,0	3790984,0	3804685,0	4036981,0	4036986,0	4991042,0
	Республиканский бюджет Республики Хакасия	3725135,0	3788348,0	3803481,0	4035777,0	4035782,0	4991042,0
	Федеральный бюджет	0	2636,0	1204,0	1204,0	1204,0	0
Основное мероприятие 6.2 «Информатизация системы здоровоохранения»	Минздрав РХ	7600,0	6691,0	0	0	0	19464,0

5. Перечень целевых показателей государственной программы

Таблица 3

№ п/п	Наименование показателя	Плановое значение показателя по годам						
		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Государственная программа Республики Хакасия «Развитие здравоохранения Республики Хакасия до 2020 года»							
2	Показатель 1 «Смертность от всех причин (на 1000 человек)», случаев	12,8	12,5	12,2	11,9	11,6	11,5	11,3
3	Показатель 2 «Ожидаемая продолжительность жизни при рождении», лет	69,2	69,8	70,3	71,0	71,6	72,0	72,4
4	Показатель 3 «Отношение средней заработной платы врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), к средней заработной плате (с 2015 года к среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по субъекту Российской Федерации», процентов	146,3	143,0	165,6	180,0	200,0	200,0	200,0
5	Показатель 4 «Отношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате (с 2015 года к среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по субъекту Российской Федерации», процентов	79,1	79,3	89,8	90,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Федерации», процентов							
6	Показатель 5 «Отношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) к средней заработной плате (с 2015 года к среднемесячному доходу от трудовой деятельности) по субъекту Российской Федерации», процентов	51,0	52,4	56,4	80,0	100,0	100,0	100,0
7	Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи и медицинской реабилитации населения, в том числе детей»							
8	Показатель 1.1 «Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) (на душу населения)», литров	9,2	9,1	9,0	8,8	8,6	8,4	8,2
9	Показатель 1.2 «Распространение потребления табака среди взрослого населения», процентов	30,9	29,0	28,1	27,0	26,5	25,6	24,8
10	Показатель 1.3 «Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов», процентов	4,0	8,0	12,0	15,0	18,0	21,0	25,0
11	Показатель 1.4 «Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года», процентов	38,0	36,0	33,8	31,0	28,5	27,0	25,2
12	Показатель 1.5 «Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей», процентов	92,0	92,1	92,1	92,1	92,2	92,2	92,2
13	Показатель 1.6 «Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I-II стадии заболевания», процентов	45,3	46,1	46,9	47,8	48,7	49,5	51,0
14	Показатель 1.7 «Процент выполненных работ от		6,3	10,8				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	общего объема запланированных работ строительства поликлиники в с. Белый Яр», процентов							
15	Показатель 1.8 «Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез», процентов	65,0	70,0	70,3	70,5	71,0	72,0	73,0
16	Подпрограмма 2. «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, паллиативной медицинской помощи, включая сестринский уход»							
17	Показатель 2.1 «Доля абацилированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением», процентов	47,0	51,0	53,0	55,0	60,0	62,0	65,0
18	Показатель 2.2 «Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года», процентов	17,2	17,0	16,9	16,7	16,6	16,5	16,4
19	Показатель 2.3 «Обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым (на 100 тыс. человек взрослого населения)», коек	4,7	4,7	4,7	5,2	5,6	6,3	7,0
20	Показатель 2.4 «Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более», процентов	47,8	48,5	48,7	49,0	50,0	51,2	52,0
21	Показатель 2.5 «Смертность от болезней кровообращения (на 100 тыс. человек населения)», случаев	633,6	627,3	621,0	614,7	609,0	603,1	597,3
22	Показатель 2.6. «Смертность от дорожно-транспортных происшествий (на 100 тыс. человек населения)», случаев	11,0	10,8	10,7	10,6	10,3	10,2	10,0
23	Показатель 2.7 «Смерт-	13,6	12,8	12,4	11,8	11,2	10,8	10,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	ность от туберкулеза (на 100 тыс. человек населения)», случаев							
24	Показатель 2.8 «Число доноров крови и ее компонентов (на 1000 человек населения)», человек	13,0	13,1	13,2	13,3	13,4	13,5	13,6
25	Показатель 2.9 «Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут», процентов	93,4	95,4	98,4	99,4	99,7	99,8	99,8
26	Показатель 2.10 «Количество наркологических больных, находящихся в ремиссии от одного года до двух лет (на 100 наркологических больных среднегодового контингента)», человек	8,9	9,0	9,1	9,2	9,4	9,5	9,7
27	Показатель 2.11 «Смертность от ишемической болезни сердца (на 100 тыс человек населения)», случаев	339,8	336,5	410,3	407,0	404,0	400,9	397,8
28	Показатель 2.12 «Смертность от цереброваскулярных заболеваний (на 100 тыс. человек населения)», случаев	165,8	164,2	162,6	161,0	159,5	159,0	157,5
29	Показатель 2.13 «Процент выполненных работ от общего объема запланированных работ реконструкции наркологического реабилитационного центра», процентов		23,0	23,0	33,0	46,0	65,0	100,0
30	Показатель 2.14 «Уровень готовности здания прачечной ГБУЗ РХ «Клинический онкологический диспансер», процентов		11,2	100,0				
31	Показатель 2.15 «Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение		50	54,5	59,3	71	73	75

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	первых суток (общий)», процентов							
32	Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»							
	Показатель 3.1 «Материнская смертность (на 100 тыс. родившихся живыми)», случаев	12,0	11,5	-	-	-	-	-
33	Показатель 3.2 «Младенческая смертность (на 1000 родившихся живыми)», случаев	9,8	8,4	8,2	7,9	7,6	7,3	7,1
34	Показатель 3.3 «Смертность детей 0-17 лет (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)», случаев	103,0	100,0	95,0	85,5	81,2	77,1	73,2
35	Показатель 3.4 «Уровень готовности для ввода в эксплуатацию перинатального центра», процентов		52,0	100,0				
36	Показатель 3.5 «Процент выполненных работ от общего объема запланированных работ строительства республиканской детской больницы в г. Абакане», процентов		1,0	2,5	8,0	22,0	50,0	77,0
37	Показатель 3.6 «Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности», процентов	91,8	92,2	92,8	93,1	93,2	93,5	94,0
38	Показатель 3.7 «Охват неонатальным скринингом (от общего числа новорожденных)», процентов	94,8	95,0	96,0	96,5	97,0	97,5	98,0
39	Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»							
40	Показатель 4.1 «Обеспеченность населения	30,3	30,6	31,2	31,3	31,5	31,6	31,7

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	врачами (на 10 тыс. человек населения)», человек							
41	Показатель 4.2 «Обеспеченность населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек населения)», человек	99,5	92,1	93,6	94,3	94,7	94,9	95,0
42	Показатель 4.3 «Обеспеченность сельского населения врачами (на 10 тыс. человек сельского населения)», человек	17,8	18,2	18,9	19,0	19,1	19,2	19,3
43	Показатель 4.4 «Обеспеченность сельского населения средним медицинским персоналом (на 10 тыс. человек сельского населения)», человек	77,8	79,1	76,2	76,3	76,5	76,7	76,9
44	Подпрограмма 5 «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»							
45	Показатель 5.1 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов», процентов	94,0	95,0	95,0	95,0	96,0	97,0	98,0
46	Показатель 5.2 «Удовлетворение потребности в лекарственных препаратах граждан, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями», процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
47	Показатель 5.3 «Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30.07.1994 № 890 «О государст-	65,0	71,0	72,0	80,0	85,0	90,0	90,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	венной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения», процентов							
48	Показатель 5.4 «Своевременное освежение и восполнение резерва медицинских ресурсов», процентов		100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
49	Подпрограмма 6 «Обеспечение развития отрасли здравоохранения»							
50	Показатель 6.1 «Доля пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты», процентов	40,0	56,5	60,0	70,0	80,0	90,0	95,0
51	Показатель 6.2 «Доля рабочих мест медицинских работников, оснащенных автоматизированным рабочим местом», процентов	55,0	70,0	78,0	80,0	85,0	100,0	100,0
52	Показатель 6.3 «Количество медицинских организаций частной системы здравоохранения, участвующих в реализации территориальной программы бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, на территории Республики Хакасия», единиц	13,0	14,0	15,0	16,0	18,0	20,0	20,0
53	Показатель 6.4 «Доля фактически проведенных проверок лицензиатов, осуществляющих деятельность на территории Республики Хакасия, в общем количестве проверок (с учётом периодичности проверок, установленной законодательством)», процентов	96,1	97,1	80,7				

1	2	3	4	5	6	7	8	9
54	Показатель 6.5 «Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения», процентов	72,9	71,4	68,2	65,9	63,6	61,4	59,1
55	Показатель 6.6 «Доля государственных гражданских служащих, получивших дополнительное профессиональное образование, направленное на повышение эффективности бюджетных расходов от общего числа запланированных в рамках государственной программы», процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
56	Показатель 6.7 «Своевременность выполнения функций центральным аппаратом», процентов			100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Организация оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием нового воздушного судна, оснащенного медицинским модулем, кроме того, характеризуется показателями, указанными в приложении к государственной программе.»;

9) дополнить приложением следующего содержания:

«Приложение
к государственной программе
Республики Хакасия «Развитие
здравоохранения Республики Хакасия до
2020 года»

ПОКАЗАТЕЛИ

результативности организации оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах, в том числе с использованием воздушного судна, оснащенного медицинским модулем

№ п/п	Наименование показателя	Плановое значение показателя по годам					
		2015	2016	2017	2018	2019	2020
1	2	4	5	6	7	8	9
1	Показатель 1 «Смертность населения в трудоспособном возрасте (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)», человек	667,0	667,0	641,0	616,0	612,0	610,0
2	Показатель 2 «Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения» (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)», человек	182,8	180,6	173,7	167,1	162,1	160,0
3	Показатель 3 «Смертность населения в трудоспособном возрасте от травм (на 100 тыс. человек соответствующего возраста)», человек	207,6	199,3	191,7	184,4	182,0	180,0
4	Показатель 4 «Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток (общий)», процентов, в том числе	50	54,5	59,3	71	73	75
5	Доля лиц, госпитализированных по экстренным показаниям в течение первых суток по нозологиям						
6	Показатель 4.1 «Острое нарушение мозгового кровообращения», процентов	71,1	73,8	76,6	79,5	80,1	82,5
7	Показатель 4.2 «Инфаркт миокарда», процентов	79,4	82,4	85,5	88,7	89,1	90
8	Показатель 4.3 «Неонатологическая патология, требующая экстренной медицинской помощи», процентов	75,6	80	82	85	86,5	87
9	Показатель 4.4 «Комбустиология», процентов	70,1	72,3	78,3	80,1	82	82,5
10	Показатель 4.5 «Травмы различной этиологии», процентов, в том числе	71,2	71,5	72	72,5	72,8	73
11	Показатель 4.6 «Дорожно-транспортные происшествия», процентов	45	48	49,5	55	58	60

1	2	4	5	6	7	8	9
12	Показатель 4.7 «Хирургическая патология, требующая экстренной медицинской помощи», процентов	51,1	51,6	52,1	52,6	53,2	55

».

Глава Республики Хакасия –
Председатель Правительства
Республики Хакасия



В. Зимин