



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.04.2013 № 210

г. Ростов-на-Дону

### **О внесении изменений в постановление Правительства Ростовской области от 26.07.2012 № 691**

В целях приведения нормативных правовых актов Ростовской области в соответствие с действующим законодательством Правительство Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в приложение к постановлению Правительства Ростовской области от 26.07.2012 № 691 «Об областной долгосрочной целевой программе «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2015 – 2020 годы» изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

3. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Бондарева С.Б.

Губернатор  
Ростовской области

В.Ю. Голубев

Постановление вносит  
министерство здравоохранения  
Ростовской области

ИЗМЕНЕНИЯ,  
вносимые в приложение к постановлению  
Правительства Ростовской области от 26.07.2012  
№ 691 «Об областной долгосрочной целевой программе  
«Развитие здравоохранения Ростовской области на 2015 – 2020 годы»

1. В подразделе «Ожидаемые конечные результаты реализации Программы (целевые показатели)» раздела «Паспорт Областной долгосрочной целевой Программы «Развитие здравоохранения Ростовской области на 2015 – 2020 годы»:

1.1. Абзац четвертый изложить в редакции:

«снижение смертности от туберкулеза до 20,0 случая на 100 тыс. человек населения к 2020 году;».

1.2. Абзац одиннадцатый изложить в редакции:

«снижение смертности от болезней кровообращения до 663,2 случая на 100 тыс. человек населения к 2020 году;».

1.3. Абзац двадцать седьмой изложить в редакции:

«снижение уровня материнской смертности до 14,7 на 100 тыс. детей, родившихся живыми, к 2020 году;».

1.4. Абзац двадцать восьмой изложить в редакции:

«снижение показателя младенческой смертности до 7,5 на 1 000 родившихся живыми, к 2020 году;».

2. Абзац второй раздела I изложить в редакции:

«В Ростовской области здоровью населения придается большое значение. В течение последних лет реализуется ряд мер, направленных на развитие здравоохранения. В результате их осуществления улучшились отдельные демографические показатели. Отмечается сокращение естественной убыли населения – с 4,3 человека в 2008 году до 2,3 в 2012 году (на 1000 человек населения). Уровень рождаемости в 2012 году увеличился на 8,3 процента по сравнению с 2008 годом, младенческая смертность в 2012 году уменьшилась на 10 процентов (на 1000 родившихся живыми) по отношению к уровню 2008 года.».

3. В разделе VI:

3.1. Абзац пятый изложить в редакции:

«снижение смертности от туберкулеза до 20,0 случая на 100 тыс. человек населения к 2020 году;».

- 3.2. Абзац двенадцатый изложить в редакции:  
«снижение смертности от болезней кровообращения до 663,2 случая на 100 тыс. населения к 2020 году;».
- 3.3. Абзац двадцать восьмой изложить в редакции:  
«снижение уровня материнской смертности до 14,7 на 100 тыс. детей, родившихся живыми, к 2020 году;».
- 3.4. Абзац двадцать девятый изложить в редакции:  
«снижение показателя младенческой смертности до 7,5 на 1000 родившихся живыми, к 2020 году;».
4. В разделе XI:
- 4.1. Абзац второй пункта 9.1.6 подраздела 9.1 изложить в редакции:  
«снижение смертности от туберкулеза до 20,0 случая на 100 тыс. населения к 2020 году;».
- 4.2. Абзац третий пункта 9.4.6 подраздела 9.4 изложить в редакции:  
«снижение смертности от болезней кровообращения до 663,2 случая на 100 тыс. населения к 2018 – 2020 году;».
5. В разделе XIV:
- 5.1. Абзац третий подраздела 14.1 изложить в редакции:  
«В рамках реализации мероприятий пренатальной (дородовой) диагностики будет продолжен скрининг беременных на врожденные пороки развития плода, а также скрининга новорожденных на наследственные болезни обмена и аудиологический скрининг с целью раннего выявления заболеваний и предотвращения репродуктивных потерь и детской инвалидности.».
- 5.2. Абзацы второй – четвертый подраздела 14.6 изложить в редакции:  
«снижение уровня материнской смертности до 14,7 случая на 100 тыс. детей, родившихся живыми, к 2020 году;  
снижение показателя младенческой смертности до 7,5 на 1000 родившихся живыми (с учетом перехода на международные критерии живорождения с 2012 года) на период с 2015 по 2020 год;  
раннее выявление детей с патологией слуха с 95,3 процента в 2012 году до 90 процентов к 2020 году.».

6. Приложение № 1 изложить в редакции:

«Приложение № 1  
к областной долгосрочной  
целевой программе  
«Развитие здравоохранения  
Ростовской области  
на 2015 – 2020 годы»

**ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ**  
реализации областной долгосрочной целевой программы  
«Развитие здравоохранения Ростовской области на 2015 – 2020 годы»

№ п/п	Наименование программы и направлений Программы	Показатели Программы	Единица измерения	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Подпрограмма «Выполнение функций областными медицинскими организациями, в том числе по оказанию государственных услуг, в соответствии с установленным государственным заданием»								
1.1.		количество больных, прошедших лечение в областных медицинских учреждениях	тыс. человек	137,3	137,3	137,3	137,3	137,3	137,3
2.	Подпрограмма «Выполнение функций областными государственными бюджетными учреждениями образования в соответствии с государственным заданием»								
2.1.		численность среднего медицинского персонала (физические лица) в госу-	человек на 10 тыс. человек населения	81,0	81,0	81,0	81,0	81,0	81,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		дарственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения (на конец года)	(4260,6 тыс. человек)						
2.2.		укомплектованность штатных должностей средних медицинских работников физическими лицами	процентов	73,0	73,5	74,0	75,0	76,0	76,2
3.	Подпрограмма «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»								
3.1.	Направление «Мероприятия по борьбе с туберкулезом»	смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	21,5	21,0	20,5	20,0	20,0	20,0
		охват противотуберкулезной вакцинацией новорожденных	процентов	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0
3.2.	Направление «Мероприятия по предупреждению распространения заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (далее ВИЧ-инфекция), диагностике и лечению ВИЧ-инфекции и ассоциированных заболеваний с синдромом приобретенного иммунодефицита человека»	удельный вес населения, ежегодно обследованного на ВИЧ-инфекцию *	процентов	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0	10,0
		охват ВИЧ-инфицированных диспансерным наблюдением **	процентов	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0	85,0
		охват медикаментозной профилактикой передачи ВИЧ от матери к ребенку в ходе беременности и родов	процентов	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0	98,0
3.3.	Направление «Мероприятия по проведению вакцинопрофилактики»	заболеваемость природно-очаговыми инфекциями, управляемыми средствами специфической иммуно-							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		профилактики:							
		туляремией, сибирской язвой, бешенством	случаев на 100 тыс. населения	0 – 0,02	0 – 0,02	0 – 0,02	0 – 0,02	0 – 0,02	0 – 0,02
		лептоспирозом	случаев на 100 тыс. населения	0,15 – 0,25	0,15 – 0,25	0,15 – 0,25	0,15 – 0,25	0,15 – 0,25	0,15 – 0,25
3.4.	Направление «Мероприятия по совершенствованию медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями»	смертность от цереброваскулярных заболеваний	случаев на 100 тыс. населения	206,0	205,8	205,6	205,4	205,2	205,0
		смертность от болезней кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	753,4	720,5	698,1	663,2	663,2	663,2
3.5.	Направление «Мероприятия по борьбе с сахарным диабетом»	охват диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом	процентов	93,9	94,0	94,0	94,0	94,0	94,0
		уровень инвалидизации пациентов, страдающих сахарным диабетом	процентов	3,4	3,39	3,39	3,39	3,39	3,39
3.6.	Направление «Мероприятия по борьбе с онкологическими заболеваниями»	смертность населения от онкологических заболеваний	случаев на 100 тыс. населения	197,0	196,1	194,4	192,8	192,8	192,8
		удельный вес детей с безрецидивной 5-летней выживаемостью, получающих лечение в гематологическом отделении государственного учреждения здравоохранения «Областная детская больница»	процентов	75,0	76,0	77,0	78,0	79,0	80,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.7.	Направление «Мероприятия по обеспечению санитарной охраны территории и предупреждению природно-очаговых и особо опасных инфекций среди населения Ростовской области»	заболеваемость особо опасными природно-очаговыми инфекциями	случаев на 100 тыс. населения	0-0,02	0-0,02	0-0,02	0-0,02	0-0,02	0-0,02
		заболеваемость крымской геморрагической лихорадкой не выше уровня 2008 года (1,9 случая на 100 тыс. населения)	случаев на 100 тыс. населения	0,6-1,9	0,6-1,9	0,6-1,9	0,6-1,9	0,6-1,9	0,6-1,9
4.	Подпрограмма «Лекарственное обеспечение льготных категорий граждан»								
4.1.	Направление «Обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов»	обеспечение граждан необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов, проживающих на территории Ростовской области и включенных в Федеральный реестр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от набора социальных услуг, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной помощи»	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
		обеспечение логистиче-	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		ского сопровождения лекарственных средств, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофилярным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей							
		уровень отсроченного обеспечения рецептов (количество рецептов, находящихся на отсроченном обеспечении, по отношению к выписанным рецептам гражданам, проживающим на территории Ростовской области и включенным в Федеральный реестр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренных пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона	процентов	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001	0,001



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		от 17.07.1999 № 178-ФЗ к 2020 году)							
4.2.	Направление «Льготное обеспечение жителей Ростовской области лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами питания»	обеспечение лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания групп населения и лиц при определенных категориях заболеваний, имеющих право на льготы при амбулаторном лечении и не подпадающих под действие Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ	процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
5.	Подпрограмма «Обеспечение граждан дорогостоящими видами медицинской помощи»								
5.1.	Направление «Слухопротезирование населения Ростовской области»	удельный вес нуждающихся малоимущих категорий граждан, обеспеченных дорогостоящими аппаратами (слухопротезирование)	процентов	100	100	100	100	100	100
6.	Подпрограмма «Оказание высокотехнологичной медицинской помощи в областных государственных учреждениях здравоохранения жителям Ростовской области»								
6.1.		удельный вес всех обоснованных отказов в оказании высокотехнологичной медицинской помощи от общего количества направленных пациентов	процентов	7	5	5	5	5	5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.	Подпрограмма «Совершенствование подготовки медицинских кадров»								
7.1.		численность врачей (физические лица) в областных государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения (на конец года) (123 человека)	человек на 10 тыс. чел. населения (4260,6 тыс. человек)	29,0	29,0	29,3	29,5	29,7	30,0
7.2.		укомплектованность штатных должностей врачей (262,25 ставки), физическими лицами (123 человека)	процентов	71,1	71,2	71,5	71,7	72,0	72,0
7.3.		удельный вес врачей, не прошедших повышение квалификации 1 раз в 5 лет (1 человек)	процентов	4,1	4,1	4,0	4,0	4,0	4,0
8.	Подготовка «Развитие службы детства и родовспоможения»								
8.1.		материнская смертность	число умерших женщин на 100 тыс. детей, родившихся живыми	15,3	15,1	14,9	14,7	14,7	14,7
8.2.		младенческая смертность (прогнозные значения показателя на 2012 – 2013 годы рассчитаны с учетом перехода на международные критерии живорождения с 2012 года)	число младенцев, умерших в возрасте до 1 года, на 1 тыс. родившихся живыми	8,0	7,8	7,5	7,5	7,5	7,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		удельный вес репродуктивных потерь от врожденных пороков развития (в структуре младенческой смертности)	процентов	снижение на 21 процент от уровня 2008 года	снижение на 22 процента от уровня 2008 года	снижение на 23 процента от уровня 2008 года	снижение на 24 процента от уровня 2008 года	снижение на 25 процентов от уровня 2008 года	снижение на 26 процентов от уровня 2008 года
9.	Подпрограмма «Укрепление материально-технической базы областных государственных учреждений здравоохранения и образования»								
9.1.		количество зданий учреждений здравоохранения, находящихся в аварийном состоянии и требующих капитального ремонта, в том числе:	единиц	431	411	392	376	355	334
		по областным государственным учреждениям здравоохранения	единиц	87	77	65	54	45	35
9.2.		количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта	единиц	101	86	73	59	45	31
	Оснащение лечебно-профилактических учреждений области современным медицинским, технологическим и другим оборудованием, мебелью и т.д.	для оборудования, находящегося на балансе учреждений и подлежащего замене ежегодно	проценты	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9	3,9

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10.	Подпрограмма «Расходы на реализацию Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ростовской области»								
10.1.		средняя продолжительность пребывания пациента на койке (работающей в системе обязательного медицинского страхования) в государственных муниципальных учреждениях здравоохранения	дней	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5	10,5
10.2.		уровень госпитализации в государственные (муниципальные) учреждения здравоохранения	случаев на 10 тыс. населения	19,6	19,6	19,6	19,6	19,6	19,6
10.3.		обеспеченность круглосуточными койками (работающими в системе обязательного медицинского страхования) в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	единиц на 10 тыс. населения	60,2	60,2	60,2	60,2	60,2	60,2
10.4.		среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения (в том числе на койках сестринского ухода, организованных с целью обеспечения потребности населения в медико-социальной помощи)	дней	340	340	340	340	340	340

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11.	Подпрограмма «Софинансирование расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по вопросам местного значения»								
11.1.	Направление «Софинансирование противопожарных мероприятий в муниципальных учреждениях здравоохранения»	количество муниципальных образований, получивших средства областного бюджета на выполнение предписаний органов государственного пожарного надзора, обеспечение пожарной безопасности сотрудников и пациентов	количество муниципальных образований	35	35	35	35	35	35
12.	Подпрограмма «Обеспечение жителей Ростовской области реабилитационной медицинской помощью после стационарного лечения»								
12.1.		снижение времени нахождения на листе нетрудоспособности у пациентов, прошедших санаторно-курортное лечение по отношению к 2014 году	процентов	3	3	3	3	3	3
		снижение уровня инвалидизации пациентов по профилю заболевания по отношению к 2014 году	процентов	1	1	1	1	1	1
13.	Подпрограмма «Расходы на реализацию полномочия по организации оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических, стационарно-поликлинических и больничных учреждениях, скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной), медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов»								
13.1.		норматив объема скорой медицинской помощи	вызовов на 1 человека в год	–	–	0,318	0,318	0,318	0,318

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
14.	Подпрограмма «Наркология»								
14.1.		доля больных алкоголизмом, воздерживающихся от употребления алкоголя на фоне курсового лечения лекарственным препаратом пролонгированного действия	процентов	45	45	45	45	45	45».

7. Пункт 1 приложения № 4 изложить в редакции:

«1. Настоящее Положение определяет условия предоставления и методику расчета субсидии для софинансирования расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по вопросам местного значения (далее – субсидия), в целях софинансирования особо важных и (или) контролируемых Правительством Ростовской области объектов и направлений расходования средств по направлениям:

«Софинансирование расходов на повышение квалификации и переподготовку врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием для муниципальных учреждений здравоохранения»;

«Софинансирование расходов на повышение квалификации медицинского персонала для муниципальных учреждений здравоохранения»;

«Софинансирование противопожарных мероприятий в муниципальных учреждениях здравоохранения».

Обязательным условием предоставления субсидии местным бюджетам является:

наличие муниципальных долгосрочных целевых программ, утвержденных в установленном порядке и предусматривающих средства местных бюджетов, направляемые на софинансирование расходов по объектам и направлениям, в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 28.12.2011 № 302 «Об уровне софинансирования субсидий местным бюджетам для софинансирования расходных обязательств, возникающих при выполнении полномочий органов местного самоуправления по вопросам местного значения»;

наличие в правовых актах представительных органов муниципальных образований о местных бюджетах средств местных бюджетов, направляемых на софинансирование расходов по объектам и направлениям, в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 28.12.2011 № 302;

наличие в правовых актах представительных органов муниципальных образований о местных бюджетах кодов бюджетной классификации доходов для предоставления субсидий, закрепленных за соответствующими главными администраторами доходов местных бюджетов;

наличие утвержденной проектной документации на строительство, реконструкцию, капитальный ремонт объектов муниципальной собственности, на софинансирование которых предоставляются субсидии;

подтверждение права муниципальной собственности на соответствующие объекты, отсутствие обременений, исков, судебных решений или иных обстоятельств, которые могут повлечь прекращение права муниципальной собственности.

Объем субсидий местным бюджетам для софинансирования расходных обязательств, названных в пункте 1 настоящего Положения, рассчитывается с учетом уровня софинансирования, установленного постановлением Правительства Ростовской области.

1.1. Определение потребности средств субсидии осуществляется в следующем порядке:

1.1.1. Потребность средств субсидии на финансирование расходов на повышение квалификации и переподготовку врачей и специалистов с высшим немедицинским образованием для муниципальных учреждений здравоохранения и повышение квалификации медицинского персонала для муниципальных учреждений здравоохранения определяется в порядке, установленном постановлением Правительства Ростовской области.

1.1.2. В целях определения потребности в расходах на противопожарные мероприятия министерство здравоохранения Ростовской области и муниципальные органы управления здравоохранением проводят следующие мероприятия:

министерством здравоохранения Ростовской области ежеквартально проводится актуализация мониторинга состояния противопожарной безопасности муниципальных учреждений здравоохранения;

министерство здравоохранения Ростовской области принимает участие в комплексных проверках, проводимых департаментом по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций Ростовской области;

муниципальные органы управления здравоохранением в соответствии с письмом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.10.2009 № 18-2/10/2-7878 разрабатывают паспорта комплексной безопасности учреждений здравоохранения и представляют их в министерство здравоохранения Ростовской области;

муниципальные органы управления здравоохранением обеспечивают разработку проектно-сметной документации на выполнение монтажных работ по установке автоматической пожарной сигнализации и системы оповещения о пожаре;

муниципальными органами управления здравоохранением представляются заявки с приложением обоснований и подтверждающих документов (предписания органов государственного пожарного надзора, проектно-сметная документация и т.д.) в министерство здравоохранения Ростовской области в сроки, определенные для формирования проекта областного бюджета на очередной финансовый год;

министерство здравоохранения Ростовской области на основании проведенного анализа и представленных заявок формирует потребность в средствах на противопожарные мероприятия по муниципальным образованиям.».

Начальник общего отдела  
Правительства Ростовской области

В.В. Сечков