



АДМИНИСТРАЦИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.12.2015 № 570

г. ПСКОВ

О внесении изменений
в Государственную программу
Псковской области «Развитие
здравоохранения на 2014-2020 годы»

На основании Закона области от 19 февраля 2002 г. № 174-ОЗ «О системе органов исполнительной власти Псковской области», постановления Администрации области от 27 сентября 2012 г. № 512 «О порядке разработки, утверждения, реализации и оценки эффективности государственных программ Псковской области» Администрация области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Государственную программу Псковской области «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы», утвержденную постановлением Администрации области от 28 октября 2013 г. № 488 (далее - Государственная программа), следующие изменения:

1.1. в паспорте Государственной программы:

раздел «Целевые индикаторы Государственной программы» дополнить строками следующего содержания:

«Смертность населения (без показателя смертности от внешних причин).

Смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий.

Доля государственных (муниципальных) учреждений

здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения.

Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона»;

раздел «Ожидаемые результаты реализации Государственной программы» дополнить строками следующего содержания:

«снижение смертности населения (без показателя смертности от внешних причин) до 1407,4 случая на 100 тыс. населения к 2020 году с 1730,1 в 2011 году;

снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий до 30,6 случая на 100 тыс. населения к 2020 году с 38,1 в 2011 году;

снижение доли государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения до 20,0% к 2020 году с 41,6% в 2011 году;

повышение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения до 122,2% от среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников, занятых в сфере экономики региона, к 2020 году с 81,1% в 2011 году»;

1.2. раздел II «Приоритеты государственной политики области в соответствующей сфере социально-экономического развития области, описание целей и задач Государственной программы, прогноз развития соответствующей сферы социально-экономического развития и основные ожидаемые конечные результаты Государственной программы» Государственной программы изложить в следующей редакции:

«II. Приоритеты государственной политики области в соответствующей сфере социально-экономического развития области, описание целей и задач Государственной программы, прогноз развития соответствующей сферы социально-экономического развития и основные ожидаемые конечные результаты Государственной программы»

Создание условий для повышения качества и доступности медицинской помощи гражданам Российской Федерации с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

В посланиях Президента Российской Федерации Федеральному Собранию Российской Федерации были обозначены пути улучшения ситуации в сфере здравоохранения:

- возрождение системы профилактики заболеваний;
- формирование культуры здорового образа жизни;
- создание условий, благоприятствующих рождению и воспитанию детей;

- укрепление системы первичной медико-санитарной помощи;
- обеспечение доступности и высокого качества медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

повышение доступности высокотехнологичных медицинских услуг.

В среднесрочном периоде актуальными являются: реализация мер государственной политики, направленных на 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; профилактика и своевременное выявление профессиональных заболеваний; снижение материнской и младенческой смертности, повышение уровня рождаемости.

Согласно Стратегии социально-экономического развития Псковской области до 2020 года основные приоритеты социальной и экономической политики в период 2013-2020 годов включают распространение здорового

образа жизни; внедрение инновационных технологий в здравоохранении и образовании, решение проблемы их кадрового обеспечения.

Концепцией долгосрочного социально-экономического развития поставлена задача по обеспечению прорыва в повышении эффективности человеческого капитала и созданию комфортных социальных условий. Важными характеристиками успешного решения задач развития человеческого капитала являются стабилизация демографической ситуации в стране, снижение смертности в трудоспособном возрасте; структурная и технологическая модернизация здравоохранения; увеличение роли профилактики заболеваний и формирование здорового образа жизни.

В области здравоохранения реализуется политика создания и развития конкурентных рынков, последовательной демонополизации экономики. Реализация данной политики выражается в создании условий для развития государственно-частного партнерства, постепенной демонополизации государственной системы оказания медицинских услуг населению в условиях реформирования системы контрольно-надзорных функций и стандартизации медицинских услуг.

Цель Государственной программы.

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.

Основополагающим при достижении цели является решение следующих задач:

обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи;

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

повышение эффективности службы родовспоможения и детства;

развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей;

обеспечение медицинской помощью неизлечимых больных, в том числе детей;

обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами;

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

выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

обеспечение системности организации охраны здоровья.

Целевыми индикаторами Государственной программы являются:

смертность от всех причин;

материнская смертность;

младенческая смертность;

смертность от болезней системы кровообращения;

смертность от дорожно-транспортных происшествий;

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных);

смертность от туберкулеза;

потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь);

распространенность потребления табака среди взрослого населения;

распространенность потребления табака среди детей и подростков;

заболеваемость туберкулезом;

обеспеченность врачами;

соотношение врачей и среднего медицинского персонала;

средняя заработка плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), от средней заработной платы в Псковской области;

средняя заработка плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Псковской области;

средняя заработка плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в Псковской области;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении;

смертность от транспортных травм всех видов;

суммарный коэффициент рождаемости;

объем потребления тепловой энергии в медицинских организациях;

объем потребления электрической энергии в медицинских организациях;

расходы ТЭР в качестве котельно-печного топлива в медицинских организациях;

смертность населения (без показателя смертности от внешних причин);

смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий;

доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения;

отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона.

Прогноз развития сферы здравоохранения и основные результаты реализации Государственной программы

Развитие здравоохранения характеризуется формированием системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг. Объемы, виды и качество медицинских услуг соответствуют уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Достижение цели Государственной программы будет характеризоваться:

снижением значений в 2020 году следующих целевых индикаторов:
смертность от всех причин - до 15,65 случая на 1000 населения;

младенческая смертность - до 6,76 случая на 1000 родившихся живыми;

материнская смертность - до 13,8 случая на 100 тыс. населения;

смертность от болезней системы кровообращения - до 921,37 случая на 100 тыс. населения;

смертность от дорожно-транспортных происшествий - до 16,86 случая на 100 тыс. населения;

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 189,98 случая на 100 тыс. населения;

смертность от туберкулеза - до 9,96 случая на 100 тыс. населения;

потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь) - до 10,0 литров на душу населения в год;

распространенность потребления табака среди взрослого населения - до 32,24%;

распространенность потребления табака среди детей и подростков - до 14,00%;

количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, - активный туберкулез - до 37,78 случая на 100 тыс. населения;

повышением к 2020 году значений следующих целевых индикаторов:

ожидаемая продолжительность жизни при рождении до 71,31 лет;

обеспеченность врачами до 38,0 на 10 тыс. населения;

количество средних медицинских работников, приходящихся на 1 врача, до 3,4 человека;

повышением к 2018 году значений следующих целевых индикаторов:

средняя заработка плата врачей и работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200% от средней заработной платы в Псковской области;

средняя заработка плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия

для предоставления медицинских услуг) - до 100% от средней заработной платы в Псковской области;

средняя заработка младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100% от средней заработной платы в Псковской области;

ожидаемая продолжительность жизни при рождении до 70,0 лет;

суммарный коэффициент рождаемости до 1,753;

среднемесячная номинальная начисленная заработная плата работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения до 122,2% от среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников, занятых в сфере экономики региона;

снижением в 2018 году значений следующих целевых индикаторов:

смертность от болезней системы кровообращения - до 990,0 случая на 100 тыс. населения;

смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) - до 205,2 случая на 100 тыс. населения;

смертность от туберкулеза - до 10,5 случая на 100 тыс. населения;

смертность от дорожно-транспортных происшествий - до 18,9 случая на 100 тыс. населения;

младенческая смертность - до 7,5 случая на 1 тыс. населения;

смертность от транспортных травм всех видов - до 25,0 случая на 100 тыс. населения;

объем потребления тепловой энергии в медицинских организациях до 0,147 Гкал/кв. м;

объем потребления электрической энергии в медицинских организациях до 628,18 кВт.ч/кв. м;

расходы топливно-энергетических ресурсов в качестве котельно-печного топлива в медицинских организациях до 9,21 кг.у.т./кв. м;

смертность населения (без показателя смертности от внешних причин) до 1499,8 случая на 100 тыс. населения;

смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий до 31,6 случая на 100 тыс. населения;

доля государственных (муниципальных) учреждений

здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения до 20,2%.»;

1.3. в разделе VI «Сведения о целевых индикаторах Государственной программы» Государственной программы таблицу дополнить строками следующего содержания:

| | | | |
|-----|---|--------|---------------------|
| «23 | Смертность населения (без показателя смертности от внешних причин) | 2.1.10 | Росстат/Псковстат |
| 24 | Смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий | 2.1.44 | Росстат/Псковстат |
| 25 | Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения | 2.1.26 | Росстат/Псковстат |
| 26 | Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона | 2.1.18 | Росстат/Псковстат»; |

1.4. в абзаце восьмом подраздела «Основное мероприятие 2.7. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями» раздела IV «Характеристика основных мероприятий подпрограммы подпрограммы 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» Государственной программы слова «Из них предусмотрено средств в областном бюджете на 2016 год 73,1 млн. рублей. Потребность в выделении средств из федерального бюджета оценивается в размере 482,5 млн. рублей.» исключить;

1.5. в приложении № 1 к Государственной программе «Сведения о целевых индикаторах Государственной программы Псковской области «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы» раздел «Государственная программа Псковской области «Развитие здравоохранения на 2014-2020 годы» дополнить строками 23, 24, 25, 26 следующего содержания:

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| «23 | Смертность населения (без показателя смертности от внешних причин) | случаев на 100 тыс. населения | 1730,1 | 1757,9 | 1682,2 | 1666,9 | 1638,4 | 1592,2 | 1546,0 | 1499,8 | 1453,6 | 1407,4 |
| 24 | Смертность населения в результате дорожно-транспортных происшествий | случаев на 100 тыс. населения | 38,1 | 37,0 | 33,0 | 33,4 | 33,1 | 32,6 | 32,0 | 31,6 | 31,0 | 30,6 |
| 25 | Доля государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения | процентов | 41,6 | 36,1 | 29,2 | 28,1 | 25,0 | 21,9 | 20,3 | 20,2 | 20,1 | 20,0 |
| 26 | Отношение среднемесячной номинальной начисленной заработной платы работников государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения к среднемесячной номинальной начисленной заработной плате работников, занятых в сфере экономики региона | процентов | 81,1 | 93,1 | 99,8 | 102,9 | 98,7 | 97,5 | 115,7 | 122,2 | 122,2 | 122,2». |

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора области Емельянову В.В.

Губернатор области



А.А.Турчак