



ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

3 мая 2023 г.

№ 239

г. Улан-Удэ

**О внесении изменений в постановление
Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013 № 342
«Об утверждении Государственной программы
Республики Бурятия «Развитие здравоохранения»**

В целях реализации федеральных проектов национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография» Правительство Республики Бурятия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести следующие изменения в Государственную программу Республики Бурятия «Развитие здравоохранения», утвержденную постановлением Правительства Республики Бурятия от 02.07.2013 № 342 (в редакции постановлений Правительства Республики Бурятия от 06.06.2014 № 263, от 23.06.2014 № 292, от 30.09.2014 № 479, от 24.12.2014 № 662, от 20.05.2015 № 244, от 30.07.2015 № 379, от 13.11.2015 № 575, от 25.12.2015 № 658, от 13.01.2016 № 3, от 17.05.2016 № 197, от 30.06.2016 № 291, от 08.07.2016 № 302, от 11.01.2017 № 5, от 12.05.2017 № 207, от 08.09.2017 № 458, от 29.01.2018 № 43, от 06.06.2018 № 309, от 09.07.2018 № 370, от 19.07.2018 № 387, от 29.08.2018 № 472, от 14.09.2018 № 506, от 23.11.2018 № 667, от 20.12.2018 № 729, от 08.02.2019 № 43, от 22.07.2019 № 396, от 05.08.2019 № 426, от 07.10.2019 № 543, от 01.11.2019 № 590, от 15.01.2020 № 13, от 31.03.2020 № 171, от 03.07.2020 № 405, от 18.02.2021 № 52, от 30.04.2021 № 208, от 13.07.2021 № 367, от 14.08.2021 № 455, от 30.08.2021 № 487, от 01.10.2021 № 549, от 04.10.2021 № 554, от 11.11.2021 № 634, от 30.11.2021 № 682, от 22.12.2021 № 752, от 27.12.2021 № 775, от 24.02.2022 № 74, от 03.03.2022 № 88, от 05.03.2022 № 95, от 01.06.2022 № 318, от 28.09.2022 № 569, от 29.12.2022 № 852, от 28.02.2023 № 98):

1.1. В абзаце седьмом подраздела «1.1.2. Мероприятие по предоставлению первичной медико-санитарной помощи, медицинской профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни у населения Республики Бурятия» раздела «Мероприятие 1.1. Развитие первичной медико-санитарной помощи, системы медицинской профилактики инфекционных и неинфекционных заболева-

ний, формирование здорового образа жизни у населения Республики Бурятия» подпрограммы «Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» слова «СП 3.1.7.2627-10 «Профилактика бешенства».» заменить словами «СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»».

1.2. В подпрограмме «Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»:

1.2.1. В абзаце двадцать третьем раздела «2.8 Мероприятия по профилактике, выявлению, мониторингу лечения и лечению лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, в том числе закупка диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, в том числе в сочетании с вирусами гепатитов В и (или) С, в соответствии с перечнем, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации» слова «(далее - Программа). Программа согласована главным внештатным специалистом по проблемам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции Минздрава России, заинтересованными министерствами, утверждена постановлением Правительства Республики Бурятия от 6 февраля 2019 г. № 29» заменить словами «, которая утверждена постановлением Правительства Республики Бурятия от 06.02.2019 № 29. Постановлением Правительства Республики Бурятия от 11.11.2022 № 699 утверждена Межведомственная программа Республики Бурятия профилактики ВИЧ-инфекции, в том числе в ключевых группах населения, на 2023 - 2030 годы».

1.2.2. В подразделе «2.14.2 На обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящиеся на диспансерном наблюдении» раздела «Мероприятие 2.14. Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» слова «приказом Минздрава России от 24.09.2021 № 936н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» заменить словами «приказом Минздрава России от 29.09.2022 № 639н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения в целях обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением, которые перенесли острое нарушение мозгового кровооб-

ращения, инфаркт миокарда, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, в течение 2 лет с даты постановки диагноза и (или) выполнения хирургического вмешательства».

1.2.3. В разделе «Мероприятие 2.19. Организация специализированных организаций для оказания помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения» слова «Совместным приказом Минздрава России, Минтруда России и МВД России от 30.06.2021 № 689н/440н/509» заменить словами «Совместным приказом Минздрава России, Минтруда России и МВД России от 19.12.2022 № 796н/788н/962».

1.3. В подпрограмме «Подпрограмма 4 «Охрана здоровья матери и ребенка»:

1.3.1. В паспорте:

1.3.1.1. Раздел «Целевые индикаторы и показатели подпрограммы» после абзаца первого дополнить абзацем следующего содержания:

«- доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (РНС), от общего числа новорожденных, родившихся живыми;».

1.3.1.2. Раздел «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	- увеличение доли обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа вставших на учет в первый триместр беременности до 80 %; - увеличение доли новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (РНС), от общего числа новорожденных, родившихся живыми, до 95 %; - увеличение доли новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных до 99,8 %; - увеличение доли новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных до 99 %; - снижение ранней неонатальной смертности до 2,5 случая на 1000 родившихся живыми; - снижение смертности детей 0 - 17 лет до 48,3 случая на 100 тыс. населения соответствующего возраста; - увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу те-
---	---

	ла, в акушерском стационаре до 80 %; - снижение больничной летальности детей до 0,15 % от числа поступивших; - увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности до 95,8 %; - увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время родов до 96,2 %; - увеличение охвата химиопрофилактикой передачи ВИЧ-инфекции от матери к новорожденному ребенку до 99,4 %; - снижение количества аборт до 26,9 ед. на 1000 женщин в возрасте 15 - 49 лет; - снижение младенческой смертности до 4,4 случая на 1000 родившихся живыми; - снижение детской смертности в возрасте 0 - 4 года до 5,6 случая на 1000 новорожденных, родившихся живыми»
--	--

1.3.2. В разделе «Характеристика сферы реализации подпрограммы, описание основных проблем в указанной сфере и прогноз ее развития»:

1.3.2.1. Абзацы восемнадцатый, девятнадцатый изложить в следующей редакции:

«По результатам реализации 2 и 3 этапов подпрограммы к 2021 - 2024 годам:

- младенческая смертность (случаев на 1000 родившихся живыми) снизится с 8,3 в 2016 году до 4,4 в 2024 году;».

1.3.2.2. В абзаце двадцать четвертом цифры «10000» заменить цифрами «100000».

1.3.2.3. В абзаце двадцать седьмом слова «во время беременности и родов увеличится до 95 %, новорожденному ребенку - до 99,9 %» заменить словами «во время беременности увеличится до 95,8 %, во время родов - до 96,2 %, к новорожденному ребенку - до 99,4 %».

1.3.2.4. В абзаце двадцать девятом слова «в 2024 году.» заменить словами «в 2024 году;».

1.3.2.5. Дополнить абзацем тридцатым следующего содержания:

«- доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные заболевания (РНС), от общего числа новорожденных, родившихся живыми, увеличится до 95 % к 2024 году.».

1.3.3. В абзаце десятом подраздела «4.1.1.3. Совершенствование методов борьбы с вертикальной передачей ВИЧ от матери к плоду» раздела «Мероприятие 4.1. Развитие охраны здоровья матери и ребенка»

слова «во время беременности и родов увеличится до 95,8 %, новорожденному ребенку - до 99,2 %» заменить словами «во время беременности увеличится до 95,8 %, во время родов - до 96,2 %, к новорожденному ребенку - до 99,4 %».

1.3.4. В разделе «Мероприятие 4.3. Неонатальный и аудиологический скрининг новорожденных»:

1.3.4.1. Абзац третий исключить.

1.3.4.2. Наименование подраздела «Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения» изложить в следующей редакции:

«4.3.1. Закупка оборудования и расходных материалов для неонатального и аудиологического скрининга в учреждениях государственной и муниципальной систем здравоохранения».

1.3.4.3. Дополнить подразделом «4.3.2 Организация проведения расширенного неонатального скрининга новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания» следующего содержания:

«4.3.2. Организация проведения расширенного неонатального скрининга новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания

С 1 января 2023 года новорожденным будет проводиться расширенный неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания.

Расширенный неонатальный скрининг включает массовое (безотборное) обследование новорожденных на врожденные и (или) наследственные заболевания для раннего доклинического выявления заболеваний и их своевременного лечения с целью профилактики ранней смерти и инвалидизации детей.

Исследования по расширенному неонатальному скринингу новорожденных Республики Бурятия будет осуществлять федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека» (г. Иркутск).

В случае выявления подозрения на врожденное и (или) наследственное заболевание по результатам исследования в г. Иркутск биологический материал ребенка будет направлен на повторный тест в г. Иркутск и на подтверждающую диагностику в референс-центр на базе федерального государственного бюджетного научного учреждения «Медико-генетический научный центр имени академика Н.П. Бочкова» (г. Москва).».

1.4. В подпрограмме «Подпрограмма 6 «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»:

1.4.1. В паспорте:

1.4.1.1. Раздел «Целевые индикаторы и показатели подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Целевые индикаторы и показатели подпрограммы	- доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи; - обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи взрослым; - обеспеченность койками для оказания паллиативной помощи детям; - обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи; - обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике, посещений на 100 тыс. взрослого населения; - обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике, посещений на 50 тыс. детского населения»
---	---

1.4.1.2. Раздел «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	- увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 90 % к 2024 году; - увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым больным в республике до 34,4 койки на 100 тыс. взрослого населения к 2024 году; - увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям в республике до 3,8 койки на 100 тыс. детского населения к 2024 году; - увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи в республике до 2,62 койки на 10000 населения к 2024 году; - увеличение обеспеченности выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике до 0,28 посещений на 100 тыс. взрослого населения; - увеличение обеспеченности выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике до 0,19 посещений на 50 тыс. детского населения»
---	--

1.4.2. Раздел «Характеристика сферы реализации подпрограммы «Паллиативная медицинская помощь», описание основных проблем в

указанной сфере и прогноз ее развития» дополнить абзацами следующего содержания:

«По результатам реализации подпрограммы в 2024 году ожидается:

- увеличение доли пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, до 90 % к 2024 году;
- увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым больным в республике до 34,4 койки на 100 тыс. взрослого населения к 2024 году;
- увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям в республике до 3,8 койки на 100 тыс. детского населения к 2024 году;
- увеличение обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской помощи в республике до 2,62 койки на 10000 населения к 2024 году;
- увеличение обеспеченности выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике до 0,28 посещений на 100 тыс. взрослого населения;
- увеличение обеспеченности выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике до 0,19 посещений на 50 тыс. детского населения.».

1.4.3. Подраздел 6.1.1 раздела «Мероприятия 6.1. Совершенствование оказания паллиативной помощи населению республики» после абзаца девятнадцатого дополнить абзацами следующего содержания:

«По результатам реализации 3 этапа подпрограммы в 2024 году:

- доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, достигнет 90 %;
- обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым больным в республике составит не менее 34,4 койки на 100 тыс. взрослого населения;
- обеспеченность койками для оказания паллиативной медицинской помощи детям в республике составит не менее 3,8 койки на 100 тыс. детского населения;
- обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике составит не менее 0,28 посещений на 100 тыс. взрослого населения;
- обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи в республике составит не менее 0,19 посещений на 50 тыс. детского населения.».

1.5. В приложении № 1:

1.5.1. Строки 4.10 - 4.12 заменить строками 4.8 - 4.11 следующего содержания:

[illegible]

[illegible]

1.5.2.Строки 6.1 - 6.6 изложить в следующей редакции:

[illegible]

[illegible]

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Глава Республики Бурятия -
Председатель Правительства
Республики Бурятия**



А. Цыденов

Проект представлен Министерством здравоохранения
тел. 21-50-07