



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 6 марта 2017 г. № 54

г. МАХАЧКАЛА

О реализации в Республике Дагестан мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»

Правительство Республики Дагестан отмечает, что Министерством здравоохранения Республики Дагестан проводится целенаправленная работа по привлечению средств федерального бюджета и расширению участия Республики Дагестан в реализации мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», срок реализации которой – 2013–2020 годы.

Основной целью государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» (далее – Программа) является обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг.

В 2016 году Республика Дагестан была задействована в реализации 12 мероприятий Программы с общим объемом предусмотренных средств – 2231,8 млн рублей, из которых средства федерального бюджета – 1738,2 млн рублей (из них в централизованном порядке – 726,9 млн рублей), средства республиканского бюджета Республики Дагестан – 352,8 млн рублей, средства бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Дагестан – 131,8 млн рублей, прочие источники – 9,0 млн рублей. Остались не обеспеченными финансированием обязательства республиканского бюджета Республики Дагестан по реализации мероприятий Программы в сумме 187,3 млн рублей (54,5 проц. от предусмотренного объема). В том числе не обеспечено софинансирование мероприятий по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВМП) в сумме 15,9 млн рублей (учтены в бюджете 2017 года), региональные полномочия в области бесплатного лекарственного обеспечения в сумме 100,9 млн рублей (100,0 млн рублей учтены в бюджете 2017 года), софинансирование проекта «Земский доктор» в сумме 70,4 млн рублей.

Реализация мероприятий Программы позволила улучшить демографическую ситуацию в республике. Показатель общей смертности в республике снизился по сравнению с 2015 годом на 4,4 проц. и составил

5,16 случая на 1000 населения – один из самых низких в Российской Федерации (в 2,5 раза ниже среднероссийского). Также в 2016 году по сравнению с уровнем 2015 года снизились показатели смертности по основным классам причин (на 100 тыс. населения): от болезней системы кровообращения – на 16,5 проц., составив 208,1 (показатель в 3 раза ниже среднероссийского (619,4), от новообразований – на 1 проц., составив 72,6 (данный показатель в 2,8 раза ниже среднероссийского (202,9). Достигнуто значительное снижение показателей материнской и младенческой смертности. Республикой обеспечено выполнение всех показателей результативности, предусмотренных соглашениями по реализации мероприятий Программы, а также перевыполнение всех индикативных показателей Программы, за исключением показателя смертности от новообразований, хотя в 2016 году указанный показатель снизился (индикативный показатель – 69,4 случая на 100 тысяч населения, показатель за 2016 год – 72,6, за 2015 год – 72,8).

Одним из важных направлений работы Министерства здравоохранения Республики Дагестан является обеспечение целевых показателей по средней заработной плате медицинских работников, определенных Программой в целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики». В 2016 году, как и в предыдущие годы, обеспечено выполнение целевых индикаторов. Среднемесячная заработная плата работников отрасли в 2016 году составила 19 567 руб., в том числе врачей – 31690,7 руб. (индикаторный показатель – 31 192,0 руб.); средних медицинских работников – 19 454,4 руб. (индикаторный показатель – 19 044,0 руб.); младших медицинских работников – 12 298 руб. (индикаторный показатель – 11 812,0 руб.).

Приоритетным направлением Программы является оказание ВМП, которое успешно осуществляется в республике с 2013 года двенадцатью государственными медицинскими организациями, которыми в 2016 году оказана ВМП 3202 больным.

Реализация противотуберкулезных мероприятий позволила повысить эффективность лечения и снизить показатель смертности от туберкулеза с 3 до 2,5 случая на 100 тыс. населения (индикаторный показатель – 5,8).

Учитывая тенденцию распространения ВИЧ-инфекции в Республике Дагестан, как и в целом по Российской Федерации, особое внимание уделяется лечебно-профилактическим мероприятиям для снижения инфицирования населения и заболеваемости СПИДом. В 2016 году обследовано на ВИЧ-инфекцию 330,7 тыс. человек, что на 39,2 проц. превысило охват 2015 года. Охвачено антиретровирусной терапией 648 ВИЧ-инфицированных (44,2 проц. от общего количества лиц, состоящих на диспансерном наблюдении при запланированном показателе 33,5 процента).

Одним из наиболее приоритетных и проблемных мероприятий Программы является обеспечение отдельных категорий граждан лекарственными препаратами по рецептам. На эти цели в 2016 году было предусмотрено и выделено 516,6 млн рублей за счет средств федерального бюджета. На исполнение региональных полномочий по бесплатному

лекарственному обеспечению, включая больных орфанными (редкими) заболеваниями, в республиканском бюджете Республики Дагестан на 2016 год были предусмотрены средства в объеме 167,9 млн рублей, что обеспечивает лишь 10 проц. от потребности, финансирование обеспечено на 67,0 млн рублей. В сложившихся условиях не представляется возможным обеспечить необходимыми лекарственными препаратами в полном объеме всех льготников.

В целях улучшения организации бесплатного лекарственного обеспечения Министерством здравоохранения Республики Дагестан в 2016 году внедрена информационная система льготного лекарственного обеспечения, которая позволяет осуществлять персонифицированный отпуск лекарственных средств и контроль за их расходованием.

По программе «Земский доктор» в 2016 году трудоустроены в сельские медицинские организации 245 врачей с заключением договоров на получение единовременной компенсационной выплаты в размере 1,0 млн рублей, что позволило восполнить кадровый дефицит и повысить доступность медицинской помощи для жителей села. Остались не обеспеченными из республиканского бюджета Республики Дагестан 70,4 млн рублей на софинансирование проекта.

Республике Дагестан в 2016 году выделено 49 автомобилей скорой медицинской помощи, закупленных за счет федерального бюджета, что позволило сократить время доезда до больных и снизить показатели смертности населения. На шести станциях скорой медицинской помощи внедрена автоматизированная система диспетчеризации транспорта.

Проблемным в республике остается вопрос обеспеченности койками и амбулаторно-поликлиническими учреждениями. Из-за недостаточности выделяемого финансирования большинство строящихся объектов здравоохранения сдаются с нарушением сроков, а некоторые из них длительно законсервированы.

В 2016 году завершено строительство перинатального центра на 150 коек в г. Махачкале. Ввод в эксплуатацию центра позволит улучшить качество оказания медицинской помощи беременным и новорожденным и будет способствовать дальнейшему снижению показателей материнской и младенческой смертности.

Заслушав министра здравоохранения Республики Дагестан Т.И. Ибрагимова и обсудив итоги реализации в Республике Дагестан мероприятий Программы, Правительство Республики Дагестан **п о с т а н о в л я е т**:

1. Признать работу Министерства здравоохранения Республики Дагестан по реализации в Республике Дагестан мероприятий государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» удовлетворительной.

2. Министерству здравоохранения Республики Дагестан:

продолжить работу по дальнейшему повышению качества и доступности медицинской помощи. Срок – постоянно;

обеспечить в 2017 году увеличение объема высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в Республике Дагестан, на 10 проц. по сравнению с уровнем 2016 года, в том числе процедур ЭКО – на 100 процентов. Срок – до 29 декабря 2017 года;

обеспечить дальнейшее снижение младенческой смертности – до 9,5 случая на 1000 родившихся живыми и достичь индикативного показателя смертности от новообразований – 69,3 случая на 100 тыс. населения. Срок – декабрь 2017 года;

в целях сокращения времени доезда до больных дополнительно развернуть 6 бригад скорой медицинской помощи, из них 5 бригад – в г. Махачкале. Срок – до 25 декабря 2017 года;

совместно с Министерством печати и информации Республики Дагестан продолжить освещение в средствах массовой информации мероприятий, проводимых в республике в рамках Программы. Срок – постоянно;

продолжить работу по привлечению средств федерального бюджета и расширению участия республики в реализации мероприятий Программы. Срок – постоянно.

3. Министерству финансов Республики Дагестан при внесении изменений в закон о республиканском бюджете Республики Дагестан на 2017 год и при формировании республиканского бюджета Республики Дагестан в последующие годы предусмотреть дополнительные средства на финансирование мероприятий Программы, в том числе на обеспечение условий соглашений, принятых в рамках реализации Программы по софинансированию, а также на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан за счет экономии от оптимизации расходов на уплату страховых взносов на неработающее население по результатам работы по актуализации сведений о численности неработающего населения. Срок – май 2017 года.

4. Заказчикам-застройщикам объектов по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Дагестан и Министерством экономики и территориального развития Республики Дагестан обеспечить подготовку и защиту в федеральных органах исполнительной власти заявок на строительство приоритетных объектов здравоохранения. Срок – сентябрь 2017 года.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Председателя Правительства Республики Дагестан А.Ш. Карибова.



Председатель Правительства
Республики Дагестан

А. Гамидов