



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
РАСПОРЯЖЕНИЕ

08 мая 2018 г. № 276-рп

г. Хабаровск

О ходе реализации государственной программы Хабаровского края "Развитие здравоохранения Хабаровского края", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 22 октября 2013 г. № 350-пр

Государственная программа Хабаровского края "Развитие здравоохранения Хабаровского края" (далее – Программа) утверждена постановлением Правительства Хабаровского края от 22 октября 2013 г. № 350-пр и определяет цели, задачи, финансовое обеспечение, основные мероприятия развития здравоохранения и показатели их результативности.

За период 2014 – 2017 годов мероприятия Программы выполнены в полном объеме, показатель эффективности реализации Программы за 2017 год составил 98,2 процента.

Объем финансового обеспечения Программы за счет всех источников финансирования по сравнению с 2013 годом увеличился на 26 процентов (или на 7,4 млрд. рублей) и составил в 2017 году 35,6 млрд. рублей.

По сравнению с 2013 годом в крае отмечается снижение смертности от: болезней системы кровообращения на 17,3 процента (2013 год – 764,7 случая на 100 тыс. населения; 2017 год – 632,4 случая на 100 тыс. населения);

новообразований (в том числе злокачественных) на 4,5 процента (2013 год – 199,6 случая на 100 тыс. населения; 2017 год – 190,7 случая на 100 тыс. населения);

туберкулеза на 45,6 процента (2013 год – 20,4 случая на 100 тыс. населения; 2017 год – 11,1 случая на 100 тыс. населения);

дорожно-транспортных происшествий на 32,4 процента (2013 год – 14,2 случая на 100 тыс. населения; 2017 год – 9,6 случая на 100 тыс. населения).

Младенческая смертность снизилась на 51,2 процента и составила в 2017 году 5,8 случая на 1 000 родившихся живыми (2013 год – 12,1 случая на 1 000 родившихся живыми), смертность от всех причин снизилась на 2,3 процента и составила 13,0 случаев на 1 000 населения (2013 год – 13,3 случая на 1 000 населения).

Ожидаемая продолжительность жизни населения в крае увеличилась на 1,82 года и составила 69,74 года.

За 2017 год целевые показатели достигнуты, за исключением показателя

общей смертности (12,7 случая на 1 000 населения).

В целях снижения показателя общей смертности в крае реализуются следующие мероприятия:

- в рамках реализации приоритетного проекта "Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации" ("Развитие санитарной авиации"), паспорт которого утвержден протоколом президиума Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и приоритетным проектам от 25 октября 2016 г. № 9, число своевременно эвакуированных больных в профильные стационары для оказания кардиологической помощи увеличилось на 28 процентов;

- в районах с высокой смертностью в ежедневном режиме отслеживается число инфарктов и инсультов. По каждому больному принимаются решения о транспортировке его в сосудистые центры;

- в 1,3 раза увеличилось количество телемедицинских консультаций ведущих учреждений края с медицинскими организациями, расположенными в муниципальных районах края (2013 год – 1 231 консультация; 2017 год – 1 651 консультация);

- краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Советско-Гаванская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края оснащено компьютерным томографом;

- для патронажа и подворовых обходов пациентов, преимущественно пожилых людей, не обращающихся за медицинской помощью, совместно с министерством социальной защиты населения края и федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования "Дальневосточный государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации сформированы отряды волонтеров из числа студентов образовательных организаций, занимающихся подготовкой работников в сфере здравоохранения и медицинской науки;

- разработан цикл видеосюжетов и аудиолекций по формированию у населения края навыков по профилактике и лечению артериальной гипертензии, сахарного диабета, онкологии.

Вместе с тем, в работе по снижению смертности и увеличению продолжительности жизни населения края есть вопросы, требующие повышенного внимания.

Так, несмотря на ежегодное снижение, показатели общей смертности населения от всех причин, смертности от туберкулеза и сердечно-сосудистых заболеваний превышают среднероссийские показатели.

Остаются высокими показатели смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в Николаевском (1 025,2 случая на 100 тыс. населения), Нанайском (904,9 случая на 100 тыс. населения), Вяземском (820,3 случая на 100 тыс. населения) муниципальных районах края; от новообразований в Николаевском (305,4 случая на 100 тыс. населения), имени Лазо (304,1 случая на 100 тыс. населения), Ванинском (253,6 случая на 100 тыс. населения) муниципальных районах края; от туберкулеза в Комсомольском (25,2 на случая на

100 тыс. населения), имени Лазо (24,1 случая на 100 тыс. населения), Амурском (19,9 случая на 100 тыс. населения) муниципальных районах края.

В целях дальнейшей реализации мероприятий Программы, направленных на повышение доступности и качества медицинской помощи населению Хабаровского края, сохранение и улучшение здоровья, увеличение продолжительности жизни населения:

1. Министерству здравоохранения края обеспечить:

1.1. Разработку и утверждение по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации краевой программы по развитию материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций.

Срок – в сроки, установленные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.2. Заключение соглашения с Министерством здравоохранения Российской Федерации о предоставлении в 2018 году субсидии из федерального бюджета на развитие материально-технической базы детских поликлиник и детских поликлинических отделений медицинских организаций.

Срок – в сроки, установленные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.3. Достижение показателей результативности, предусмотренных соглашениями, заключенными с Министерством здравоохранения Российской Федерации на 2018 год, и полное освоение средств федерального бюджета, предоставленных в соответствии с указанными соглашениями.

Срок – 31 декабря 2018 г.

1.4. Возврат в бюджет Хабаровского края остатка не использованной в 2017 году субсидии из федерального бюджета по объекту "Детский больничный комплекс в Ленинском округе г. Комсомольска-на-Амуре. Строительство (I очередь – детская поликлиника, II очередь – лечебный корпус и детское консультативное отделение)".

Срок – до 01 мая 2018 г.

1.5. Эффективное взаимодействие с Министерством здравоохранения Российской Федерации по привлечению средств федерального бюджета на строительство объектов здравоохранения, обеспеченных утвержденной проектной документацией.

Срок – в течение 2018 года.

1.6. Разработку плана по приобретению передвижных мобильных комплексов для центральных районных (районных) больниц на период 2018 – 2020 годов.

Срок – 01 июня 2018 г.

1.7. Открытие 17 геронтологических кабинетов в краевых государственных учреждениях здравоохранения.

Срок – 31 декабря 2018 г.

1.8. Завершение мероприятия по созданию сосудистого центра на базе краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская больница № 2" министерства здравоохранения Хабаровского края в

г. Комсомольске-на-Амуре.

Срок – 31 декабря 2018 г.

1.9. Принятие исчерпывающих мер по повышению заработной платы медицинских работников в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 г. № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" и достижение целевых показателей уровня заработной платы.

Срок – в течение 2018 года.

1.10. Расширение практики обучения специалистов с высшим и средним медицинским (фармацевтическим) образованием с использованием дистанционных образовательных технологий.

Срок – в течение 2018 года.

1.11. Совместно с министерством строительства края:

1.11.1. Ввод в эксплуатацию объектов капитального строительства:

"Здание главного корпуса краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Бикинская центральная районная больница" по ул. Бонивура, 4 в г. Бикине (устройство пристроенной шахты лифта)";

"Амбулатория КГБУЗ "Районная больница района имени Лазо" на 50 посещений в смену в пос. Сита муниципального района имени Лазо";

"Фельдшерско-акушерский пункт краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Верхнебуреинская центральная районная больница" на 25 посещений в смену (с жилым помещением) в с. Средний Ургал Верхнебуреинского муниципального района";

"Строительство вертолетной посадочной площадки при краевом государственном бюджетном учреждении здравоохранения "Городская больница № 2" в г. Комсомольске-на-Амуре".

Срок – 31 декабря 2018 г.

1.11.2. Выполнение мероприятий "дорожных карт" долгосрочного плана комплексного социально-экономического развития г. Комсомольска-на-Амуре, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 апреля 2016 г. № 704-р, по объектам здравоохранения.

Срок – в течение 2018 года.

1.12. Проведение мероприятий по профессиональной ориентации учащихся общеобразовательных организаций в целях популяризации профессии медицинского работника совместно с главами городских округов и муниципальных районов края.

Срок – в течение 2018 года.

1.13. Проведение мероприятий по реализации проекта "Открытая реанимация" совместно с автономной некоммерческой организацией "Агентство стратегических инициатив по продвижению новых проектов.

Срок – в течение 2018 года.

2. Министерству образования и науки края совместно с министерством здравоохранения края продолжить разработку и реализацию пилотного проекта "Школьная медицина".

Срок – в течение 2018 года.

3. Министерству социальной защиты населения края совместно с министерством здравоохранения края и министерством образования и науки края продолжить разработку и реализацию проекта межведомственной модели ранней помощи в крае.

Срок – в течение 2018 года.

4. Рекомендовать главам городских округов и муниципальных районов края:

4.1. Обеспечить проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и повышению уровня информированности населения по проблеме социально-значимых заболеваний.

Срок – в течение 2018 года.

4.2. Организовать работу в трудовых коллективах по мотивации граждан к ведению здорового образа жизни, вакцинации и диспансеризации.

Срок – в течение 2018 года.

4.3. Обеспечить межведомственное взаимодействие участников системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по работе с семьями, находящимися в социально опасном положении, трудной жизненной ситуации, обратив особое внимание на беременных женщин и семьи, имеющие детей в возрасте до одного года.

Срок – в течение 2018 года.

5. Рекомендовать главам муниципальных районов края организовывать оповещение населения и оказывать содействие в организации его доставки к месту работы выездных мобильных медицинских бригад для проведения диспансерных и профилактических осмотров.

Срок – в течение 2018 года.

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя Председателя Правительства края по вопросам социального развития.

Информацию о выполнении настоящего распоряжения представить Губернатору края до 01 апреля 2019 г.

И.о. Председателя
Правительства края



В.В. Марценко