

### Российская Федерация

#### Республика Карелия

# ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 марта 2018 года № 122-П

г. Петрозаводск

**О внесении изменений в постановление Правительства**

**Республики Карелия от 9 апреля 2015 года № 118-П**

Правительство Республики Карелия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление Правительства Республики Карелия от 9 апреля 2015 года № 118-П «Об утверждении государственной программы Республики Карелия «Развитие здравоохранения в Республике Карелия
на 2014 – 2020 годы» (Собрание законодательства Республики Карелия, 2015, № 4, ст. 687; 2016, № 2, ст. 263; № 5, ст. 1016; № 9, ст. 1946; № 12, ст. 2633; 2017, № 2, ст. 208; № 3, ст. 434; № 6, ст. 1098) следующие изменения:

1) в наименовании слова «в Республике Карелия на 2014 – 2020 годы» исключить;

2) в пункте 1 слова «в Республике Карелия на 2014 – 2020 годы» исключить.

2. Государственную программу Республики Карелия «Развитие здравоохранения в Республике Карелия на 2014 – 2020 годы», утвержденную указанным постановлением, изложить в редакции согласно приложению.

 Глава

Республики Карелия А.О. Парфенчиков

Приложение к постановлению

Правительства Республики Карелия

от 26 марта 2018 года № 122-П

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА

РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ «РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

**ПАСПОРТ**

**государственной программы Республики Карелия**

**«Развитие здравоохранения»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель государственной программы | Министерство здравоохранения Республики Карелия |
| Соисполнители государственной программы | отсутствуют |
| Участник государственной программы | Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия |
| 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 |
| Подпрограммы государственной программы | подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»;подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»;подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»;подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»;подпрограмма 5 «Развитие информатизации в здравоохранении»;подпрограмма 6 «Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014 – 2018 годы» |

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы и сроки реализации государственной программы | 2014 – 2020 годы, этапы не выделяются |
| Объем финансового обеспечения государственной программы | Год | Всего, тысяч рублей | В том числе |
| за счет средств бюджета Республики Карелия | за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия |
| 2014 | 8 319 059,50 | 5 172 493,40 | 3 146 566,10 |
| 2015 | 5 625 286,60 | 4 890 427,90 | 734 858,70 |
| 2016 | 4 588 327,20 | 4 453 571,10 | 134 756,10 |
| 2017 | 6 416 765,00 | 6 092 598,52 | 324 166,48 |
| 2018 | 7 788 445,30 | 7 670 024,50 | 118 420,80 |
| 2019 | 5 753 728,90 | 5 634 506,20 | 119 222,70 |
| 2020 | 5 487 040,30 | 5 388 677,40 | 98 362,90 |
| Итого | 43 978 652,80 | 39 302 299,02 | 4 676 353,78 |
| Ожидаемый конечный результат реализации государственной программы | увеличение ожидаемой продолжительности жизни при рождении до 72,3 года |

**Паспорт подпрограммы 1**

**«Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.**

**Развитие первичной медико-санитарной помощи»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Республики Карелия |
| Участник подпрограммы | Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия  |
| Цель подпрограммы | обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, развития первичной медико-санитарной помощи и системы лекарственного обеспечения |
| Задачи подпрограммы | 1) развитие системы профилактики заболеваний и первичной медико-санитарной помощи;2) повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения  |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2014 – 2020 годы, этапы не выделяются |
| Объем финансового обеспечения подпрограммы | Год | Всего, тысяч рублей | В том числе |
| за счет средств бюджета Республики Карелия | за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия |
| 2014 | 665 965,00 | 383 113,90 | 282 851,10 |
| 2015 | 731 472,20 | 366 880,30 | 364 591,90 |
| 2016 | 270 107,20 | 184 756,70 | 85 350,50 |
| 2017 | 805 640,20 | 542 868,90 | 262 771,30 |
| 2018 | 879 476,20 | 812 752,50 | 66 723,70 |
| 2019 | 306 644,90 | 238 967,90 | 67 677,00 |
| 2020 | 169 995,60 | 102 318,60 | 67 677,00 |
| Итого | 3 829 301,30 | 2 631 658,80 | 1 197 642,50 |
| Ожидаемый конечный резуль-тат реализации подпрограммы | снижение смертности от всех причин до 11,6 случая на 1000 населения |

**Паспорт подпрограммы 2**

**«Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой**

**специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Республики Карелия |
| Участники подпрограммы | отсутствуют |
| Цель подпрограммы | обеспечение своевременного оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации |
| Задача подпрограммы | развитие инфраструктуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Карелия |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2014 – 2020 годы, этапы не выделяются |
| Объем финансового обеспечения подпрограммы | Год | Всего, тысяч рублей | В том числе |
| за счет средств бюджета Республики Карелия | за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия |
| 2014 | 2 023 630,30 | 1 145 510,80 | 878 119,50 |
| 2015 | 1 310 173,90 | 947 107,10 | 363 066,80 |
| 2016 | 942 064,10 | 892 658,50 | 49 405,60 |
| 2017 | 749 960,70 | 700 864,52 | 49 096,18 |
| 2018 | 1 301 177,70 | 1 263 395,40 | 37 782,30 |
| 2019 | 354 484,40 | 317 156,10 | 37 328,30 |
| 2020 | 130 182,90 | 113 756,40 | 16 426,50 |
| Итого | 6 811 674,00 | 5 380 448,82 | 1 431 225,18 |
| Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы | снижение смертности населения (без учета показателя смертности от внешних причин) до 1360,0 случая на 100 тысяч населения |

**Паспорт подпрограммы 3**

**«Охрана здоровья матери и ребенка»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Республики Карелия |
| Участники подпрограммы | отсутствуют |
| Цель подпрограммы | повышение эффективности службы родовспоможения и детства |
| Задача подпрограммы | совершенствование службы родовспоможения и развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2014 – 2020 годы, этапы не выделяются |
| Объем финансового обеспечения подпрограммы | Год | Всего, тысяч рублей | В том числе |
| за счет средств бюджета Республики Карелия | за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия |
| 2014 | 104 511,30 | 98 750,70 | 5 760,60 |
| 2015 | 89 153,40 | 88 953,40 | 200,00 |
| 2016 | 98 784,30 | 98 784,30 | 0,00 |
| 2017 | 90 253,00 | 90 253,00 | 0,00 |
| 2018 | 145 569,50 | 145 569,50 | 0,00 |
| 2019 | 42 322,10 | 42 322,10 | 0,00 |
| 2020 | 14 221,50 | 14 221,50 | 0,00 |
| Итого | 584 815,10 | 578 854,50 | 5 960,60 |
| Ожидаемый конечный резуль-тат реализации подпрограммы | снижение смертности детей до 76 случаев на 100 тысяч населения соответствующего возраста |

**Паспорт подпрограммы 4**

**«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Республики Карелия |
| Участники подпрограммы | отсутствуют |
| Цель подпрограммы | обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия медицинскими кадрами |
| Задача подпрограммы | социальная поддержка и создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2014 – 2020 годы, этапы не выделяются |
| Объем финансового обеспечения подпрограммы | Год | Всего, тысяч рублей | В том числе |
| за счет средств бюджета Республики Карелия | за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия |
| 2014 | 36 212,60 | 29 212,60 | 7 000,00 |
| 2015 | 33 183,60 | 26 183,60 | 7 000,00 |
| 2016 | 10 755,10 | 10 755,10 | 0,00 |
| 2017 | 43 934,30 | 33 134,30 | 10 800,00 |
| 2018 | 37 397,20 | 25 000,00 | 12 397,20 |
| 2019 | 24 989,20 | 12 339,00 | 12 650,20 |
| 2020 | 16 868,20 | 4 218,00 | 12 650,20 |
| Итого | 203 340,20 | 140 842,60 | 62 497,60 |
| Ожидаемые конечные результаты реализации подпрограммы | рост укомплектованности государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия врачебными кадрами до 67 процентов;рост укомплектованности государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия средним медицинским персоналом до 70 процентов |

**Паспорт подпрограммы 5**

**«Развитие информатизации в здравоохранении»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Республики Карелия |
| Участники подпрограммы | отсутствуют |
| Цель подпрограммы | обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи |
| Задача подпрограммы | развитие информатизации в системе здравоохранения, в том числе расширение телемедицинской сети в системе здравоохранения  |
| Этапы и сроки реализации подпрограммы | 2014 – 2020 годы, этапы не выделяются |
| Объем финансового обеспечения подпрограммы | Год | Всего, тысяч рублей | В том числе |
| за счет средств бюджета Республики Карелия | за счет целевых безвозмездных поступлений в бюджет Республики Карелия |
| 2014 | 14 568,00 | 14 568,00 | 0,00 |
| 2015 | 13 083,90 | 13 083,90 | 0,00 |
| 2016 | 15 812,30 | 15 812,30 | 0,00 |
| 2017 | 13 401,60 | 13 401,60 | 0,00 |
| 2018 | 16 246,70 | 16 246,70 | 0,00 |
| 2019 | 6 181,30 | 6 181,30 | 0,00 |
| 2020 | 1 794,90 | 1 794,90 | 0,00 |
| Итого | 81 088,70 | 81 088,70 | 0,00 |
| Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы | увеличение доли государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия, участвующих в формировании на региональном уровне единых электронных медицинских карт, в общем числе государственных учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, до 95 процентов |

**Паспорт подпрограммы 6**

 **«Модернизация здравоохранения Республики Карелия**

**на 2014 – 2018 годы»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель подпрограммы | Министерство здравоохранения Республики Карелия |
| Участник подпрограммы | Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия  |
| Цель подпрограммы | повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям |
| Задача подпрограммы | формирование эффективной трехуровневой системы оказания акушерско-гинекологической и неонатологической медицинской помощи  |
| Срок реализации подпрограммы | 2014 – 2018 годы |
| Объемы и источники финансирования подпрограммы |  | Всего, тыс. рублей | Средства бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования, тыс. рублей | Средства консолидиро-ванного бюджета Республики Карелия, тыс. рублей |
| 2014 год |
| проектирование, строительство и ввод в эксплуата-цию перинаталь-ного центра  | 1 974 648,9 | 1 972 834,9 | 1 814,0 |
|  | итого | 1 974 648,9 | 1 972 834,9 | 1 814,0 |
|  | 2015 год |
| проектирование, строительство и ввод в эксплуата-цию перинаталь-ного центра  | 102 263,6 | 0,0 | 102 263,6 |
| итого | 102 263,6 | 0,0 | 102 263,6 |
| 2016 год |
| проектирование, строительство и ввод в эксплуата-цию перинаталь-ного центра  | 4 557,7 | 0,0 | 4 557,7 |
| итого | 4 557,7 | 0,0 | 4 557,7 |
| 2017 год |
| проектирование, строительство и ввод в эксплуата-цию перинаталь-ного центра  | 28 858,5 | 0,0 | 28 858,5 |
| итого | 28 858,5 | 0,0 | 28 858,5 |
| 2018 год |
| проектирование, строительство и ввод в эксплуата-цию перинаталь-ного центра  | 355 715,0 | 0,0 | 355 715,0 |
| итого | 355 715,0 | 0,0 | 355 715,0 |
| всего по подпрограмме | 2 466 043,7 | 1 972 834,9 | 493 208,8 |
| Ожидаемый конечный результат реализации подпрограммы | снижение ранней неонатальной смертности до 2,9 случая на 1000 человек населения, родившихся живыми |

Приоритеты и цели государственной политики в сфере

реализации государственной программы, основные цели

и задачи государственной программы

Здоровье граждан как социально-экономическая категория является неотъемлемым фактором трудового потенциала общества и представляет собой основной элемент национального богатства страны. Ценность здоровья как важнейшего ресурса, необходимого для производства материальных и культурных благ, определяется современными тенденциями снижения воспроизводства населения, процессом его старения и уменьшением численности населения.

Основной целевой установкой государственной программы «Развитие здравоохранения» (далее – государственная программа) является создание необходимых условий для сохранения здоровья населения. Достижение указанной цели требует обеспечения доступности профилактики, диагностики и лечения заболеваний с использованием современных медицинских изделий, а также качественной и эффективной лекарственной терапии.

Таким образом, создание условий для повышениякачества и доступности медицинской помощи населению Республики Карелия с учетом демографической ситуации является приоритетным направлением государственной политики в сфере здравоохранения.

По данным социологических опросов, проводимых Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Карелия и страховыми медицинскими организациями, удовлетворенность населения доступностью и качеством медицинской помощи по итогам 2013 года в целом по республике повысилась на 10,9 процентного пункта и составила 68,4 процента против
57,5 процента в 2012 году.

Кроме того, мониторинг удовлетворенности населения доступностью и качеством медицинской помощи осуществляется Министерством здравоохранения Республики Карелия как на амбулаторном, так и на стационарном этапах ее оказания. Так, по результатам анкетирования пациентов государственных учреждений здравоохранения Республики Карелия в первом полугодии 2014 года коэффициент удовлетворенности населения качеством и доступностью амбулаторной медицинской помощи составил 0,89 против 0,84 в 2013 году, а коэффициент удовлетворенности населения качеством и доступностью круглосуточной стационарной медицинской помощи составил
0,89 против 0,88 в 2013 году.

Показатели детской и младенческой смертности в Республике Карелия превышают аналогичные показатели ряда развитых субъектов Российской Федерации. Требуется проведение комплекса мер, направленных на устранение факторов, оказывающих негативное влияние на уровень младенческой и детской смертности, повышение эффективности службы родовспоможения и детства.

Высокая загруженность коечного фонда и недостаточно эффективное его использование обусловлены не только низкой активностью первичного звена здравоохранения, но и недостаточной развитостью системы медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.

Высокий уровень заболеваемости трудоспособного населения диктует необходимость проведения мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья работников организаций.

Существенным сдерживающим фактором является недостаточное применение современных информационных технологий. В настоящий момент уже реализованы процессы обобщения и представления в электронном виде на вышестоящий уровень управления агрегированной информации. При этом не в полной мере внедрены методы систематизации медицинской информации. Соответственно, необходимо создание и применение алгоритмов аналитической обработки информации для целей управления в здравоохранении Республики Карелия.

Кроме этого, в медицинских организациях недостаточно широко используются современные информационно-телекоммуникационные технологии телемедицины. Внедрение телемедицины на основе единой технологической и технической политики позволит существенно повысить эффективность оказания первичной медико-санитарной помощи путем проведения удаленного скрининга пациентов отдельных групп риска на уровне первичного звена, повышения качества диагностики социально значимых заболеваний на уровне первичного звена, повышения эффективности оказания скорой и неотложной медицинской помощи за счет использования технологии ГЛОНАСС, повышения доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций.

Целью государственной программы является 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.

Для достижения цели государственной программы необходимо решение следующих задач:

1) обеспечения приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, развития первичной медико-санитарной помощи и системы лекарственного обеспечения;

1. обеспечения своевременного оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации;
2. повышения эффективности службы родовспоможения и детства;
3. обеспечения государственной системы здравоохранения Республики Карелия медицинскими кадрами;
4. обеспечения эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи;
5. повышения доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям.

Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы, подпрограмм государственной программы, долгосрочных целевых программ и их значениях приведены в приложении 1 к государственной программе.

Информация об основных мероприятиях (мероприятиях) программы приведена
в приложении 2 к государственной программе.

Сведения об основных мерах правового регулирования в сфере реализации программы представлены в приложении 3 к государственной программе.

Финансовое обеспечение реализации государственной программы за счет средств бюджета Республики Карелия приведено в приложении 4 к государственной программе.

Финансовое обеспечение и прогнозная (справочная) оценка расходов бюджета Республики Карелия (с учетом средств федерального бюджета), бюджетов государственных внебюджетных фондов, бюджетов муниципальных образований и юридических лиц на реализацию целей государственной программы приведены
в приложении 5 к государственной программе.

Приложение 1

к государственной программе

СВЕДЕНИЯ

О ПОКАЗАТЕЛЯХ (ИНДИКАТОРАХ) ГОСУДАРСТВЕННОЙ

ПРОГРАММЫ, ПОДПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ,

ДОЛГОСРОЧНЫХ ЦЕЛЕВЫХ ПРОГРАММ И ИХ ЗНАЧЕНИЯХ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование цели (задачи) | Целевой индикатор (показатель результата) (наименование) | Единица измере-ния | Значения показателей | Отно-шение значения показа-теля послед-него года реализа-ции прог-раммы к отчет-ному |
| 2014 год | 2015 год | 2016 год | 2017 год | 2018 год | 2019 год | 2020 год |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **Государственная программа «Развитие здравоохранения»** |
| 1.0.0.0.1. | Цель. Обеспечение доступности медицин-ской помощи и повыше-ние эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответ-ствовать уровню заболе-ваемости и потребностям населения, передовым  | ожидаемая продолжитель-ность жизни при рождении | лет | 69,4 | 69,9 | 70,5 | 70,65 | 71,2 | 71,7 | 72,3 | 1,03 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  | достижениям медицинской науки |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.****Развитие первичной медико-санитарной помощи»**  |
| 1.1.1.0.1. | Цель. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья, развития первичной медико-санитарной помощи и системы лекарственного обеспечения | смертность от всех причин  | случаев на 1000 человек населе-ния | 13,4 | 13,4 | 13,2 | 13 | 12,4 | 12 | 11,6 | 0,87 |
| 1.1.1.1.1. | Задача 1. Развитие системы профилактики заболеваний и первичной медико-санитарной помощи | смертность в трудоспособном возрасте  | случаев на 100 тысяч человек населе-ния | Х | Х | 684,0 | 624,8 | 624,5 | 624,0 | 623,5 | 0,92 |
| 1.1.1.1.2. |  | доля больных с выявлен-ными злокачественными новообразованиями на I-II стадиях в общем коли-честве случаев выявлен-ных злокачественных новообразований | процен-тов | 51,3 | 52,7 | 53,5 | 54,3 | 55,1 | 55,9 | 56,7 | 1,11 |
| 1.1.1.1.3. |  | уровень информирован-ности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции  | процен-тов | Х | Х | Х | 84 | 87 | 90 | 93 | 1,1 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1.1.1.1.4. |  | охват населения профилак-тическими осмотрами на туберкулез | процен-тов | 56 | 73,9 | 75,3 | 76,7 | 78,2 | 79,9 | 81,08 | 1,45 |
| 1.1.1.1.5. |  | охват населения медицин-ским освидетельствованием на ВИЧ-инфекции | процен-тов | Х | Х | Х | 21 | 22 | 23 | 24 | 1,1 |
| 1.1.1.2.1. | Задача 2. Повышение доступности качествен-ных, эффективных и безопасных лекарствен-ных препаратов для медицинского примене-ния для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалан-сированной с имеющи-мися ресурсами системы лекарственного обеспе-чения населения | удовлетворенность населения лекарственным обеспечением | обраще-ний граждан по воп-росам лекарст-венного обеспе-чения на 100 тысяч человек населе-ния | 55 | 55 | 54 | 53 | 52 | 51 | 50 | 0,91 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **П[одпрограмма 2](#P218) «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»** |
| 1.2.1.0.1. | Цель. Обеспечение своевременного оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи, медицинской эвакуации | смертность населения (без учета показателя смерт-ности от внешних причин)  | случаев на 100 тысяч человек населе-ния | Х | Х | Х | 1366,1 | 1365,6 | 1365,0 | 1360,0 | 0,99 |
| 1.2.1.1.1. | Задача. Развитие инфра-структуры скорой, специализированной, в том числе высокотехно-логичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специали-зированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, экстренной медицинской помощи гражданам, проживаю-щим в труднодоступных районах Республики Карелия | смертность от новообразо-ваний (в том числе от злокачественных) | случаев на 100 тысяч человек населе-ния | 220 | 216 | 207 | 197 | 192,8 | 188,8 | 185 | 0,84 |
| 1.2.1.1.2. | смертность от болезней системы кровообращения | случаев на 100 тысяч человек населе-ния | 781 | 780 | 729 | 698 | 649,4 | 627,4 | 606,7 | 0,78 |
| 1.2.1.1.3. | смертность от туберкулеза | случаев на 100 тысяч человек населе-ния | 9,4 | 9,3 | 9,3 | 9,2 | 9,2 | 8,8 | 8,2 | 0,87 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1.2.1.1.4. |  | смертность от дорожно-транспортных происшествий | случаев на 100 тысяч человек населе-ния | 12 | 11,6 | 11,2 | 11 | 10,6 | 10,4 | 10 | 0,83 |
| 1.2.1.1.5. | доля лиц, госпитализиро-ванных по экстренным показаниям в течение первых суток, в общем числе лиц, госпитализи-рованных по экстренным показаниям | процен-тов | X | X | 44,3 | 76,9 | 83,5 | 90,0 | 90,0 | 2,03 |
| 1.2.1.1.6. | удельный вес больных злокачественными ново-образованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более | процен-тов | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 58 | 0 | 0,00 |
| [**Подпрограмма 3**](#P311) **«Охрана здоровья матери и ребенка»** |
| 1.3.1.0.1. | Цель. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства | смертность детей | случаев на 100 тысяч человек населе-ния соответ-ствую-щего возраста | 84 | 83 | 82 | 81/58 | 78 | 77 | 76 | 0,90 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1.3.1.1.1. | Задача. Совершенствование службы родовспоможе-ния и развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям  | младенческая смертность | случаев на 1000 человек, родив-шихся живыми | 6,4 | 6,3 | 6,3 | 6,2 | 6,2 | 6,1 | 6,1 | 0,95 |
| 1.3.1.1.2. | материнская смертность | случаев на 1000 человек населе-ния, родив-шихся живыми | 12,8 | 12,9 | 12,8 | 12,9 | 12,9 | 12,9 | 12,8 | 1,00 |
| 1.3.1.1.3. | охват беременных женщин пренатальной диагностикой | процен-тов | 45 | 50 | 55 | 60 | 65 | 70 | 70 | 1,56 |
| 1.3.1.1.4. | охват новорожденных детей неонатальным скринингом | процен-тов | 95 | 95 | 97,5 | 98 | 98 | 98,5 | 99 | 1,04 |
| 1.3.1.1.5. | охват новорожденных детей аудиологическим скринингом | процен-тов | 95 | 95 | 95,5 | 96 | 96,5 | 97 | 98 | 1,03 |
| 1.3.1.1.6. | выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах | случаев на 1000 человек, родив-шихся с очень низкой и  | 720 | 720 | 745 | 755 | 755 | 760 | 765 | 1,06 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  | экстре-мально низкой массой тела |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3.1.1.7. |  | ранняя неонатальная смертность | случаев на 1000 человек, родив-шихся живыми | 3,5 | 3,3 | 3,15 | 3,1 | 2,9 | 2,9 | 2,9 | 0,83 |
| 1.3.1.1.8. | охват химиопрофилактикой пар «мать – дитя» | процен-тов | 96 | 96,5 | 97 | 97,5 | 98 | 98,5 | 99 | 1,03 |
| 1.3.1.1.9. | доля женщин, принявших решение сохранить бере-менность, в числе обратив-шихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности | процен-тов | 5 | 8 | 9 | 10 | 11 | 13 | 15 | 3,00 |
| 1.3.1.1.10. | количество ежегодных циклов ЭКО | единиц | 500 | 550 | 550 | 600 | 600 | 600 | 600 | 1,20 |
| [**Подпрограмма**](#P447) **4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»** |
| 1.4.1.0.1. | Цель. Обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия медицинскими кадрами  | укомплектованность госу-дарственных учреждений здравоохранения Респуб-лики Карелия врачебными кадрами | процен-тов | 66,4 | 66,5 | 66,5 | 66,8 | 67 | 67 | 67 | 1,01 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1.4.1.0.2. |  | укомплектованность госу-дарственных учреждений здравоохранения Респуб-лики Карелия средним медицинским персоналом | процен-тов | 75,3 | 71,5 | 70,9 | 69,8 | 70 | 70 | 70 | 0,93 |
| 1.4.1.1.1. | Задача. Социальная поддержка и создание условий для роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников | отношение заработной платы врачей и работников государственных учрежде-ний здравоохранения Республики Карелия, имеющих высшее меди-цинское (фармацевтиче-ское) образование, к средней заработной плате по Республике Карелия | процен-тов | 160,5 | 185,4 | 180,4 | 180 (с 1 октября 2017 года) | 200,0 | 200,0 | 200,0 | 1,25 |
| 1.4.1.1.2. | отношение заработной платы среднего медицин-ского (фармацевтического) персонала государственных учреждений здравоохране-ния Республики Карелия к средней заработной плате по Республике Карелия | процен-тов | 85,8 | 100,4 | 97,3 | 92,7 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 1,17 |
| 1.4.1.1.3. | отношение заработной платы младшего медицин-ского персонала государст-венных учреждений здраво-охранения Республики Карелия к средней заработной плате по Республике Карелия | процен-тов | 48,8 | 57,9 | 59,7 | 80,0 (с 1 октября 2017 года) | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 2,05 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| [**Подпрограмма**](#P645) **5 «Развитие информатизации в здравоохранении»** |
| 1.5.1.0.1. | Цель. Обеспечение эффективной информа-ционной поддержки процесса управления системой здравоохране-ния, а также процесса оказания медицинской помощи | доля государственных учреждений здравоохране-ния Республики Карелия, участвующих в формиро-вании на региональном уровне единых электрон-ных медицинских карт, в общем числе государствен-ных учреждений здраво-охранения Республики Карелия, оказывающих первичную медико-санитарную помощь  | процен-тов | 74 | 78 | 82 | 86 | 89 | 92 | 95 | 1,28 |
| 1.5.1.1.1. | Задача. Развитие информатизации в системе здравоохранения, в том числе расширение телемедицинской сети в системе здравоохранения  | количество выявленных фактов несанкционирован-ного доступа к региональ-ным информационным ресурсам здравоохранения и (или) утечки содержа-щейся в них конфиден-циальной информации, связанных с несоответ-ствием созданной в центре обработки данных системы технической защиты информации требованиям законодательства в сфере защиты информации  | единиц | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1.5.1.1.2. |  | доля региональных центров медицинской помощи, оказывающих услуги уда-ленного консультирования (телемедицинские консуль-тации), от общего числа региональных центров медицинской помощи  | процен-тов | 38 | 50 | 88 | 88 | 88 | 88 | 88 | 2,32 |
| [**Подпрограмма 6**](#P858) **«Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014 – 2018 годы»** |
| 1.6.1.0.1. | Цель. Повышение доступности, эффектив-ности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям | ранняя неонатальная смертность | случаев на 1000 человек населе-ния, родив-шихся живыми | 3,5 | 3,3 | 3,2 | 3,15 | 3,05 | 3 | 2,9 | 0,83 |
| 1.6.1.1.1. | Задача. Формирование эффективной трехуров-невой системы оказания акушерско-гинекологи-ческой и неонатологиче-ской медицинской помощи  | младенческая смертность | случаев на 1000 человек населе-ния, родив-шихся живыми | 6,4 | 6,3 | 6,3 | 6,2 | 6,2 | 6,1 | 6,1 | 0,95 |
| 1.6.1.1.2. | материнская смертность | случаев на 1000 человек населе-  | 12,8 | 12,9 | 12,8 | 12,9 | 12,9 | 12,9 | 12,8 | 1,00 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  | ния, родив-шихся живыми |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.6.1.1.3. |  | доля женщин с преждевре-менными родами, родораз-решенных в перинатальном центре, в общем числе женщин с преждевремен-ными родами | процен-тов | 55 | 55 | 65 | 65 | 75 | 75 | 80 | 1,45 |
| 1.6.1.1.4. |  | выживаемость детей, родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерских стационарах | случаев на 1000 человек, родив-шихся с очень низкой и экстре-мально низкой массой тела | 720 | 720 | 745 | 755 | 755 | 760 | 765 | 1,06 |

Приложение 2

к государственной программе

ИНФОРМАЦИЯ

ОБ ОСНОВНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ (МЕРОПРИЯТИЯХ)

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Номер и наименование подпрограммы, основного мероприятия (мероприятия), ведомственной, региональной целевой программы, долгосрочной целевой программы | Исполнитель основного мероприятия (мероприятия) | Срок | Ожидаемый непосредственный результат по итогам реализации государственной программы | Информация о приоритет-ности основного мероприятия (мероприятия) |
| начала реализа-ции | окончания реализации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| **Государственная программа Республики Карелия «Развитие здравоохранения»** |
| **Цель. 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** |
| **Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»** |
| 1.1.0.0.0. | Цель. Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи |
| 1.1.1.0.0. | Задача 1. Развитие системы профилактики заболеваний и первичной медико-санитарной помощи |
| 1.1.1.1.0. | Основное мероприятие. Развитие системы медицинской профилактики инфекционных, неинфекционных заболеваний | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | снижение смертности населения от всех причин | 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1.1.1.2.0. | Основное мероприятие. Оказание первичной медико-санитарной помощи, включая проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний и факторов риска их развития | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | снижение смертности населения в трудоспособном возрасте | 1 |
| 1.1.2.0.0. | Задача 2. Повышение доступности качественных, эффективных и безопасных лекарственных препаратов для медицинского применения для удовлетворения потребностей населения и системы здравоохранения на основе формирования рациональной и сбалансированной с имеющимися ресурсами системы лекарственного обеспечения населения |
| 1.1.2.1.0. | Основное мероприятие. Организация лекарственного обеспечения отдельных категорий населения  | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | снижение инвалидизации населения, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни граждан | 1 |
| **Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»** |
| 2.1.0.0.0. | Цель. Обеспечение своевременного оказания специализированной медицинской помощи, скорой медицинской помощи медицинской эвакуации |
| 2.1.1.0.0. | Задача. Развитие инфраструктуры специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации, экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Республики Карелия |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 2.1.1.1.0. | Основное мероприятие. Обеспечение своевременного оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | снижение смертности населения (без учета показателя смертности от внешних причин) | 1 |
| 2.1.1.2.0. | Основное мероприятие. Реализация отдельных мероприятий приорит-етного проекта «Российской Федерации «Обеспечение своевременности оказания экстренной медицинской помощи гражданам, проживающим в труднодоступных районах Российской Федерации» | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2017 | 2020 | оказание экстренной медицинской помощи гражданам, проживаю-щим в труднодоступных районах Республики Карелия | 3 |
| **Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»** |
| 3.1.0.0.0. | Цель. Повышение эффективности службы родовспоможения и детства |
| 3.1.1.0.0. | Задача. Совершенствование службы родовспоможения и развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям |
| 3.1.1.1.0. | Основное мероприятие. Развитие системы родовспоможения  | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | снижение младенческой и материнской смертности, смертности детей, обеспе-чение качества оказания медицинской помощи женщинам и детям в соответствии с порядками  | 1 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  | оказания акушерско-гинекологической и неонаталогической медицинской помощи |  |
| 3.1.1.2.0. | Основное мероприятие. Совершенствование оказания медицинской помощи детям | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | снижение смертности детей, обеспечение качества оказания специализированной медицинской помощи детям в соответствии со стандартами медицинской помощи детям, обеспече-ние раннего выявления наследственных и врожденных заболеваний | 1 |
|  |  |  |  |  |
| **Подпрограмма 4 «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»** |
| 4.1.0.0.0. | Цель. Обеспечение государственной системы здравоохранения Республики Карелия медицинскими кадрами  |
| 4.1.1.0.0. | Задача. Социальная поддержка, создание условий для планомерного роста профессионального уровня знаний и умений медицинских работников  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4.1.1.1.0. | Основное мероприятие. Социальная поддержка отдельных категорий медицинских работников | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | привлечение медицин-ских специалистов на работу в государственные учреждения здравоохра-нения Республики Карелия, расположенные в муниципальных районах в Республике Карелия и Костомукшском городском округе  | 1 |
| 4.1.1.2.0. | Основное мероприятие. Повышение квалификации и профессиональная переподготовка медицинских и фармацевтических работников  | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | непрерывное медицин-ское образование посредством повышения квалификации и профессиональной переподготовки медицин-ских и фармацевтических работников, повышение уровня их знаний | 1 |
|  |  |  |  |  |
| **Подпрограмма 5 «Развитие информатизации в здравоохранении»** |
| 5.1.0.0.0. | Цель. Обеспечение эффективной информационной поддержки процесса управления системой здравоохранения, а также процесса оказания медицинской помощи |
| 5.1.1.0.0. | Задача. Развитие информатизации в системе здравоохранения, в том числе расширение телемедицинской сети в системе здравоохранения |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 5.1.1.1.0. | Основное мероприятие. Обеспечение информационно-технологической поддержки принятия управленческих решений в сфере здравоохранения  | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2014 | 2020 | обеспечение бесперебойной работы региональных информационных ресурсов в сфере здравоохранения, повышение качества и доступности оказания медицинских услуг населе-нию, в том числе путем использования телемеди-цинской сети, обеспечение необходимого уровня защиты персональных данных, содержащихся в региональных информа-ционных ресурсах в сфере здравоохранения, в полном соответствии с законодательством Российской Федерации в области защиты информации | 4 |
| **Подпрограмма 6 «Модернизация здравоохранения Республики Карелия на 2014 – 2018 годы»** |
| 6.1.0.0.0. | Цель. Повышение доступности, эффективности, качества оказания специализированной медицинской помощи женщинам в период беременности, родов, послеродовый период и новорожденным детям |
| 6.1.1.0.0. | Задача. Формирование эффективной трехуровневой системы оказания акушерско-гинекологической и неонатологической медицинской помощи  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 6.1.1.1.0. | Основное мероприятие. Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра  | Министерство здравоохранения Республики Карелия, Министерство строительства, жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Республики Карелия | 2014 | 2018 | снижение младенческой смертности, снижение материнской смертности | 2 |
| 99.0. | Основное мероприятие.Обеспечение реализации государственной программы | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2016 | 2020 |  | 2 |

Приложение 3

к государственной программе

СВЕДЕНИЯ

ОБ ОСНОВНЫХ МЕРАХ ПРАВОВОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ

В СФЕРЕ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид нормативного правового акта | Основные положения нормативного правового акта | Ответственный исполнитель и соисполнители | Ожидаемый срок принятия |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Государственная программа Республики Карелия «Развитие здравоохранения»** |
| **Подпрограмма 1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.** **Развитие первичной медико-санитарной помощи»** |
| Основное мероприятие 1.1.1.1.0. Развитие системы медицинской профилактики инфекционных, неинфекционных заболеваний |
| 1. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия | о мероприятиях по снижению смертности населения Республики Карелия от основных причин | Министерство здравоохранения Республики Карелия | ежегодно |
| Основное мероприятие 1.1.1.2.0. Оказание первичной медико-санитарной помощи, включая проведение профилактических осмотров и диспансеризации населения в целях обеспечения своевременного выявления заболеваний и факторов риска их развития |
| 2. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия | о мероприятиях по снижению смертности населения Республики Карелия от основных причин | Министерство здравоохранения Республики Карелия | ежегодно |
| Основное мероприятие 1.1.2.1.0. Организация лекарственного обеспечения отдельных категорий населения |
| 3. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия | ведомственная целевая программа «Предупреждение инвалидизации населения Республики Карелия»  | Министерство здравоохранения Республики Карелия | ежегодно |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия | ведомственная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями в Республике Карелия»  | Министерство здравоохранения Республики Карелия | ежегодно |
| **Подпрограмма 2 «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»** |
| Основное мероприятие 2.1.1.1.0. Обеспечение своевременного оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации |
| 5. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия | о мероприятиях по снижению смертности населения Республики Карелия от основных причин | Министерство здравоохранения Республики Карелия | ежегодно |
| 6. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия | об утверждении алгоритма оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обяза-тельного медицинского страхования, и осуществлении медицинской эвакуации в Республике Карелия | Министерство здравоохранения Республики Карелия | 2017 год  |
| **Подпрограмма 3 «Охрана здоровья матери и ребенка»** |
| Основное мероприятие 3.1.1.2.0. Совершенствование оказания медицинской помощи детям |
| 7. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия  | об организации проведения медицинских осмотров несовершеннолетних в Республике Карелия  | Министерство здравоохранения Республики Карелия | ежегодно |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. | Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия | об утверждении плана-графика диспансеризации пребывающих в государственных стационарных учреждениях здравоохранения Республики Карелия детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью | Министерство здравоохранения Республики Карелия | ежегодно |