ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

от 6 апреля 2017 г. № 84

г. МАХАЧКАЛА

О внесении изменений в подпрограмму «Строительство перинатального центра в г. Махачкале Республики Дагестан» Государственной программы модернизации здравоохранения Республики Дагестан на 2011–2017 годы

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

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в подпрограмму «Строительство перинатального центра в г. Махачкале Республики Дагестан» Государственной программы модернизации здравоохранения Республики Дагестан на 2011–2017 годы, утвержденной постановлением Правительства Республики Дагестан от 15 марта 2011 г. № 66а (Собрание законодательства Республики Дагестан, 2011, № 11, ст. 432; № 22, ст. 1048; № 24 (раздел III), ст. 1222; 2012, № 10, ст. 441; № 16, ст. 684; № 24, ст. 1103; 2013, № 12, ст. 811; № 24, ст. 1711; интернет-портал правовой информации Республики Дагестан (www.pravo.e-dag.ru), 2016, 12 мая, № 05002000677; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2016, 4 июля, № 500201607040017; 2017, 16 марта, № 0500201703160008).

АДМИНИСТРАЦИЯ ГЛАВЫ И ПРАВИТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН * УПРАВЛЕНИЕ ДЕЛОПРОИЗВОДСТВА №1

Временно исполняющий обязанности Председателя Правительства Республики Дагестан **А. Карибов**

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Республики Дагестан
от 6 апреля 2017 г. № 84

И З М Е Н Е Н И Я,
которые вносятся в подпрограмму
«Строительство перинатального центра в г. Махачкале Республики Дагестан» Государственной программы модернизации здравоохранения Республики Дагестан на 2011–2017 годы

1. В паспорте позицию, касающуюся ожидаемых результатов реализации Подпрограммы, изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты реализации Подпрограммы	улучшение качества здоровья женщин и детей; снижение уровня материнской смертности до 10,0 случая на 100000 родившихся живыми в 2017 году, до 8,8 случая на 100000 родившихся живыми в 2020 году; снижение показателя ранней неонатальной смертности до 4,3 случая на 1000 родившихся живыми в 2017 году, до 2,9 случая на 1000 родившихся живыми в 2020 году; снижение уровня младенческой смертности до 9,5 случая на 1000 родившихся живыми в 2017 году, до 8,5 случая на 1000 родившихся живыми в 2020 году; увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, до 45 процентов в 2017 году, до 60 процентов – в 2020 году; повышение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре до 540,0 случая на 1000 родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в 2017 году, до 680,0 случая – в 2020 году; укрепление материально-технической базы службы охраны материнства и детства».

2. В разделе 2:

абзацы двадцать пятый – двадцать девятый изложить в следующей редакции:

«снижение уровня материнской смертности до 10,0 случая на 100000 родившихся живыми в 2017 году, до 8,8 случая на 100000 родившихся живыми в 2020 году;

снижение показателя ранней неонатальной смертности до 4,3 случая на 1000 родившихся живыми в 2017 году, до 2,9 случая на 1000 родившихся живыми в 2020 году;

снижение уровня младенческой смертности до 9,5 случая на 1000 родившихся живыми в 2017 году, до 8,5 случая на 1000 родившихся живыми в 2020 году;

увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, до 45 процентов в 2017 году, до 60 процентов – в 2020 году;

повышение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре до 540,0 случая на 1000 родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в 2017 году, до 680,0 случая – в 2020 году;».

3. Приложения № 1 и № 3 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к подпрограмме «Строительство
перинатального центра
в г. Махачкале Республики
Дагестан»

Наименование субъекта Российской Федерации: Республика Дагестан

Общий объем финансовых средств, предусмотренных на строительство перинатального центра (всего):

в том числе:

из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования – 2213589,6 тыс. рублей,

софинансирование за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан – 603029,5 тыс. рублей.

Совершенствование оказания медицинской помощи больным акушерско-гинекологического профиля и новорожденным

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	2013 г. (по состоянию на 01.01.2014)	2017 г. (по состоянию на 01.01.2018)
1	2	3	4	5

1	2	3	4	5
1.	Количество акушерских коек * (всего), в том числе:	единиц	2072	2192
1.1.	Количество акушерских коек * в учреждениях родовспоможения первой группы	единиц	740	722
1.2.	Количество акушерских коек * в учреждениях родовспоможения второй группы	единиц	1332	984
1.3.	Количество акушерских коек * в учреждениях родовспоможения третьей группы	единиц	0	486
2.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для женщин (всего), в том числе:	единиц	33	46
2.1.	в учреждениях родовспоможения второй группы	единиц	33	28
2.2.	в учреждениях родовспоможения третьей группы	единиц	0	18
3.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных (всего), в том числе:	единиц	14	130
3.1.	в учреждениях родовспоможения	единиц	75	91
3.2.	В детских больницах	единиц	39	39
4.	Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (второй этап выхаживания) (всего), в том числе:	единиц	176	228
4.1.	в учреждениях родовспоможения	единиц	0	42
4.2.	в детских больницах	единиц	176	186
5.	Число родов в стационаре (всего), в том числе:	случаев	56773	54000
5.1.	в учреждениях родовспоможения	случаев	13782	7730

1	2	3	4	5
	первой группы			
5.2.	в учреждениях родовспоможения второй группы	случаев	43233	34156
5.3.	в учреждениях родовспоможения третьей группы	случаев	0	12114
6.	Число преждевременных родов в 22-37 недель (всего), в том числе:	случаев	3247	3416
6.1.	в учреждениях родовспоможения первой группы	случаев	291	232
6.2.	в учреждениях родовспоможения второй группы	случаев	2956	1646
6.3.	в учреждениях родовспоможения третьей группы	случаев	0	1538
7.	Среднегодовая занятость акушерской койки			
7.1.	в учреждениях родовспоможения первой группы	число дней работы койки в году	338,6	310,0
7.2.	в учреждениях родовспоможения второй группы	число дней работы койки в году	390,5	320,0
7.3.	в учреждениях родовспоможения третьей группы	число дней работы койки в году	0	310,0
8.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности:			
8.1.	в учреждениях родовспоможения первой группы	дней	10,1	8,5
8.2.	в учреждениях родовспоможения	дней	7,6	7,0

1	2	3	4	5
	второй группы			
8.3.	в учреждениях родовспоможения третьей группы	дней	0	6,5
9.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц:	дней	6,1	5,0
9.1.	в учреждениях родовспоможения первой группы	дней	6,4	4,5
9.2.	в учреждениях родовспоможения второй группы	дней	6,4	5,0
9.3.	в учреждениях родовспоможения третьей группы	дней	0	5,5
10.	Число врачей акушеров-гинекологов	человек	937	963
11.	Число врачей-неонатологов	человек	108	126
12.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов в учреждениях родовспоможения (в отделениях акушерского профиля)	человек	44	55
13.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов (в отделениях неонатологического профиля)	человек	151	169
14.	Количество акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	единиц	0	1
15.	Количество беременных, рожениц, проконсультированных сотрудниками акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	количество/ доля (%) от числа закончив-ших беремен-ность	0 0	32400 60,0
16.	Количество выездных анестезиолого-реанимационных акушерских бригад в составе перинатальных центров	единиц	0	2

1	2	3	4	5
17.	Количество женщин, транспортированных выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами в составе перинатальных центров	количество/ доля (%) от числа закончив-ших беремен-ность	0 0	63 0,11
18.	Материнская смертность	количество случаев на 100000 родивших-ся	16,5	10,0
19.	Младенческая смертность	количество случаев на 1000 родивших-ся живыми	14,5	9,5
20.	Перинатальная смертность	количество случаев на 1000 родивших-ся живыми и мертвыми	13,5	8,3
21.	Мертворождаемость	количество случаев на 1000 родивших-ся живыми и мертвыми	5,1	4,0
22.	Ранняя неонатальная смертность	количество случаев на 1000 родивших-ся живыми	8,3	4,3

*Акушерские койки указываются с учетом коек патологии беременности (т.е. указывается суммарное число коек для беременных и рожениц и число коек патологии беременности).

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к подпрограмме «Строительство
перинатального центра в г. Махачкале
Республики Дагестан»

СЕТЕВОЙ ГРАФИК
выполнения работ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию Республиканского перинатального центра на 150 коек в г. Махачкале, Республика Дагестан

Наименование работ по проектированию, строительству и вводу в эксплуатацию перинатального центра	2014 год												2015 год												2016 год												2017 год			
	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
Мероприятия по проектированию перинатального центра																																								
Разработка проектной документации	X	X	X	X																																				
Получение разрешения на строительство перинатального центра					X																																			
Мероприятия по строительству перинатального центра																																								
Подготовка внешних инженерных коммуникаций						X	X																																	
Проведение работ ниже нулевой отметки по каркасу здания						X	X	X	X	X																															
Проведение работ выше нулевой отметки по каркасу здания											X	X	X	X	X	X	X	X	X																						
Закрытие теплового																				X																					

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41
контура																																								
Производство внутренних работ, за исключением монтажа медицинского оборудования																					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Поставка и монтаж медицинского оборудования																									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Завершение внешней отделки и благоустройство территории																		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
Мероприятия по вводу в эксплуатацию перинатального центра																																								
Получение разрешения на ввод объекта капитального строительства в эксплуатацию																																					X	X	X	
Укомплектование медицинскими работниками перинатального центра, включая их подготовку <*>																									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Получение лицензии на осуществление медицинской деятельности																																								X».