



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 22.03.2017 № 156

О внесении изменений  
в постановление Администрации  
Смоленской области от 24.03.2011 № 168

Администрация Смоленской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в постановление Администрации Смоленской области от 24.03.2011 № 168 «Об утверждении Региональной программы модернизации здравоохранения Смоленской области на 2011-2016 годы» (в редакции постановлений Администрации Смоленской области от 01.08.2011 № 448, от 23.11.2011 № 761, от 30.11.2011 № 782, от 14.12.2011 № 819, от 26.04.2012 № 300, от 27.07.2012 № 491, от 29.08.2012 № 592, от 19.11.2012 № 890, от 29.11.2012 № 913, от 30.11.2012 № 914, от 20.12.2012 № 1031, от 01.04.2013 № 215, от 26.06.2013 № 507, от 19.07.2013 № 577, от 29.10.2013 № 840, от 27.12.2013 № 1174, от 10.04.2014 № 249, от 22.07.2015 № 434, от 17.06.2016 № 327, от 22.08.2016 № 484) следующие изменения:

1) в заголовке и тексте слова «на 2011-2016 годы» заменить словами «на 2011-2017 годы»;

2) в Региональной программе модернизации здравоохранения Смоленской области на 2011-2016 годы, утвержденной указанным постановлением:

- в заголовке слова «на **2011-2016** годы» заменить словами «на **2011-2017** годы»;

- в паспорте Программы:

- в заголовке слова «на **2011-2016** годы» заменить словами «на **2011-2017** годы»;

- в позиции «Наименование Программы» слова «на 2011-2016 годы» заменить словами «на 2011-2017 годы»;

- в позиции «Срок реализации Программы» слова «2011-2016 годы» заменить словами «2011-2017 годы»;

- раздел «2016 год» позиции «Объемы и источники финансирования Программы» изложить в следующей редакции:

		2016 год			
	Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра	229 617,8		229 617,8	

- в разделе «**4. Пояснительная записка к проекту Региональной программы «Модернизация здравоохранения Смоленской области на 2011-2016 годы»:**

- в наименовании слова «**2011-2016 годы**» заменить словами «**2011-2017 годы**»;

- в абзаце первом подраздела «**4.1. Содержание проблемы и обоснование необходимости ее решения программными методами**» слова «на 2011-2016 годы» заменить словами «на 2011-2017 годы»;

- в подразделе «**4.9.1. Совершенствование медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы**» слова «на 2011-2016 годы» заменить словами «на 2011-2017 годы»;

- в подразделе «**4.11. Совершенствование акушерско-гинекологической и педиатрической помощи**» слова «на 2011-2016 годы» заменить словами «на 2011-2017 годы»;

- в наименовании таблицы «Предложения по объектам капитального строительства и капитального ремонта, планируемыми к реализации в рамках Региональной программы модернизации здравоохранения Смоленской области на 2011 - 2016 годы» подраздела «**4.13. Укрепление материально-технической базы медицинских учреждений**» слова «на 2011-2016 годы» заменить словами «на 2011-2017 годы»;

- в подразделе «**4.15<sup>1</sup>. Подпрограмма «Проектирование, строительство и ввод в эксплуатацию перинатального центра»:**

- позиции «Сроки реализации подпрограммы» и «Ожидаемые результаты реализации подпрограммы» изложить в следующей редакции:

Сроки реализации подпрограммы	2014 - 2017 годы
Ожидаемые результаты реализации подпрограммы	снижение материнской смертности до 10 случаев на 100 000 родившихся живыми к 2017 году и до 9,6 случая на 100 000 родившихся живыми к 2020 году; снижение показателя младенческой смертности до 6,3 случая на 1 000 родившихся живыми к 2017 году и до 5,7 случая на 1 000 родившихся живыми к 2020 году; снижение показателя перинатальной смертности до 9 случаев на 1 000 родившихся живыми и мертвыми к 2017 году и до 8,6 случая на 1 000 родившихся живыми и мертвыми к 2020 году; снижение показателя мертворождаемости до 6 случаев на 1 000 родившихся живыми и мертвыми к 2017 году и до 5,9 случая на 1 000 родившихся живыми и мертвыми к 2020 году; снижение показателя ранней неонатальной смертности до 3 случаев на 1 000 родившихся живыми к 2017 году и до 2,7 случая на 1 000 родившихся живыми к 2020 году;

	<p>увеличение доли женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем количестве женщин с преждевременными родами до 70 процентов в 2017 году и до 80 процентов в 2020 году;</p> <p>увеличение выживаемости детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре до 60 процентов выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2017 году и до 80 процентов выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2020 году</p>
--	--

- в подразделе «**План подготовки медицинских кадров для Центра**»:

- в абзаце первом слова «2014-2016 годов» заменить словами «2014-2017 годов»;

- таблицу изложить в следующей редакции:

Наименование специальности	Количество подготовленных специалистов			
	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
Акушерство и гинекология	4	3	3	-
Анестезиология и реаниматология	8	5	5	-
Генетика	1	-	-	-
Детская хирургия	-	-	1	-
Клиническая лабораторная диагностика	-	1	1	-
Неонатология	3	3	2	-
Акушерское дело	-	-	9	12
Лабораторная диагностика	-	-	3	8
Анестезиология и реаниматология (медицинские сестры)	-	6	13	11
Операционное дело	-	1	5	6

- подраздел «**Ожидаемые результаты реализации подпрограммы**» изложить в следующей редакции:

#### **«Ожидаемые результаты реализации подпрограммы**

В ходе реализации подпрограммы ожидается достижение следующих результатов:

- показатель материнской смертности в 2017 году составит не более 10 случаев на 100 000 детей, родившихся живыми, в 2020 году - не более 9,6 случая на 100 000 детей, родившихся живыми;

- показатель младенческой смертности снизится с 8,6 случая на 1 000 детей,

родившихся живыми в 2012 году, до 6,3 случая на 1 000 детей, родившихся живыми в 2017 году, и до 5,7 случая на 1 000 детей, родившихся живыми в 2020 году;

- показатель ранней неонатальной смертности снизится с 3,64 случая на 1 000 детей, родившихся живыми в 2012 году, до 3 случаев на 1 000 детей, родившихся живыми в 2017 году, и до 2,7 случая на 1 000 детей, родившихся живыми в 2020 году;

- доля женщин с преждевременными родами, родоразрешенных в перинатальных центрах, в общем количестве женщин с преждевременными родами возрастет с 41,3 процента в 2012 году до 70 процентов в 2017 году и до 80 процентов в 2020 году;

- выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре возрастет с 44,4 процента выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2012 году до 60 процентов выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2017 году и до 80 процентов выживших детей от числа родившихся с очень низкой и экстремально низкой массой тела в акушерском стационаре в 2020 году.»;

- в подразделе «**Финансовое обеспечение подпрограммы**»:

- в абзаце первом слова «2 516 744,7 тыс. рублей» заменить словами «2 516 629,4 тыс. рублей»;

- в абзаце третьем слова «505 700,0 тыс. рублей» заменить словами «505 584,7 тыс. рублей»;

- в абзаце шестом слова «229 733,1 тыс. рублей» заменить словами «229 617,8 тыс. рублей»;

- подраздел «**Совершенствование оказания медицинской помощи больным акушерско-гинекологического профиля и новорожденным**» изложить в следующей редакции:

**«Совершенствование оказания медицинской помощи больным акушерско-гинекологического профиля и новорожденным**

№ п/п	Наименование индикатора	Единица измерения	2013 год (по состоянию на 01.01.2014)	2017 год (по состоянию на 01.01.2018)
1	2	3	4	5
1.	Количество акушерских коек, всего	единиц	492	450
	в том числе:			
	в учреждениях родовспоможения I группы		105	59
	в учреждениях родовспоможения II группы		192	131
	в учреждениях родовспоможения III группы		195	260*
2.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для женщин, всего	единиц	18	27
	в том числе:			
	в учреждениях родовспоможения II группы		12	12
	в учреждениях родовспоможения III группы		6	15

1	2	3	4	5
3.	Количество коек реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, всего	единиц	38	46
	в том числе:			
	в учреждениях родовспоможения		33	40
	в детских больницах		5	6
4.	Количество коек патологии новорожденных и недоношенных детей (II этап выхаживания), всего	единиц	75	115
	в том числе:			
	в учреждениях родовспоможения		40	60
	в детских больницах		35	55
5.	Число родов в стационаре, всего	единиц	10 134	10 800
	в том числе:			
	в учреждениях родовспоможения I группы		1 061	1 000
	в учреждениях родовспоможения II группы		4 856	5 000
	в учреждениях родовспоможения III группы		4 217	4 800
6.	Число преждевременных родов (22-37 недель), всего	единиц	516	550
	в том числе:			
	в учреждениях родовспоможения I группы		32	0
	в учреждениях родовспоможения II группы		138	75
	в учреждениях родовспоможения III группы		346	475
7.	Среднегодовая занятость акушерской койки:	число дней работы койки в году	290	290
	в учреждениях родовспоможения I группы		290	290
	в учреждениях родовспоможения II группы		300	300
	в учреждениях родовспоможения III группы		305	305
8.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке патологии беременности:	дней	11	9,5
	в учреждениях родовспоможения I группы		9,5	7,2
	в учреждениях родовспоможения II группы		10,5	9,5
	в учреждениях родовспоможения III группы		11,0	11
9.	Средняя длительность пребывания выписанного больного на койке для беременных и рожениц:	дней	6,4	6
	в учреждениях родовспоможения I группы		5,5	4,5
	в учреждениях родовспоможения II группы		6,0	5,4
	в учреждениях родовспоможения III группы		7,6	5,4
10.	Число врачей акушеров-гинекологов	человек	255	264
11.	Число врачей-неонатологов	человек	37	45
12.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов в учреждениях родовспоможения (в отделениях акушерского профиля)	человек	24	32
13.	Число врачей анестезиологов-реаниматологов (в отделениях неонатологического профиля)	человек	16	26
14.	Количество акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	единиц	1	1
15.	Количество беременных, рожениц и родильниц, проконсультированных сотрудниками акушерских дистанционных консультативных центров в составе перинатальных центров	человек	3 156	7 550
		доля (%) от числа закончивших беременность	30,8	69,9
16.	Количество выездных анестезиолого-реанимационных акушерских бригад в составе перинатальных центров	единиц	2 (в составе СОКБ)	2



- в подразделе «**4.18. Финансовое обеспечение Программы**»:

- в абзаце втором слова «7 614 039,3 тыс. рублей» заменить словами «7 613 924 тыс. рублей»;
- в абзаце восьмом слова «1 515 755,2 тыс. рублей» заменить словами «1 515 639,9 тыс. рублей»;
- в абзаце четырнадцатом слова «229 733,1 тыс. рублей» заменить словами «229 617,8 тыс. рублей»;
- в абзаце тридцать третьем слова «229 733,1 тыс. рублей» заменить словами «229 617,8 тыс. рублей»;
- в абзаце тридцать четвертом слова «229 733,1 тыс. рублей» заменить словами «229 617,8 тыс. рублей».

Губернатор  
Смоленской области

