



# ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 24.10.2013 № 650

г. Ростов-на-Дону

### О внесении изменения в постановление Администрации Ростовской области от 24.03.2011 № 148

В целях приведения нормативных правовых актов Ростовской области в соответствие с действующим законодательством Правительство Ростовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в приложение к постановлению Администрации Ростовской области от 24.03.2011 № 148 «Об утверждении Областной долгосрочной целевой программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2013 годы» изменение, изложив раздел «Показатели реализации программы «Модернизация здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2013 годы» в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Губернатора Ростовской области Бондарева С.Б.

Вице-губернатор  
Ростовской области



С.И. Горбань

Постановление вносит  
министерство здравоохранения  
Ростовской области

Приложение  
к постановлению  
Правительства  
Ростовской области  
от 24.10.2013 № 650

**ПОКАЗАТЕЛИ**  
реализации программы «Модернизация  
здравоохранения Ростовской области на 2011 – 2013 годы»

№ п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Факт по состоянию на 1 января 2010 г.	Целевые значения показателей			
				по состоянию на 1 января 2011 г.	по состоянию на 1 января 2012 г.	по состоянию на 1 января 2013 г.	по состоянию на 1 января 2014 г.
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>I. Показатели медицинской результативности</b>							
1.1.	Младенческая смертность	на 1000 родившихся живыми	9,10	7,70	7,30	8,30	8,8
1.2.	Смертность населения в трудоспособном возрасте	количество случаев на 100 тыс. человек населения	583,00	566,00	558,00	548,00	507,3
1.3.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения	количество случаев на 100 тыс. человек населения	180,90	180,00	178,60	176,00	157,2

1	2	3	4	5	6	7	8
1.4.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от злокачественных новообразований	количество случаев на 100 тыс. человек населения	86,00	85,10	84,20	83,20	82,9
1.5.	Смертность населения в трудоспособном возрасте от травм	количество случаев на 100 тыс. человек населения	15,50	14,70	14,50	14,20	13,8
1.6.	Смертность в течение года с момента установления диагноза злокачественного новообразования	количество случаев на 100 тыс. человек населения	102,30	101,30	100,20	99,20	87,8
1.7.	Доля детей 1 и 2 группы здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях	процентов	82,70	82,70	83,00	85,00	85,5
1.8.	Пятилетняя выживаемость больных со злокачественными новообразованиями с момента установления диагноза	процентов	51,20	52,00	53,00	54,00	54,5
1.9.	Пятилетняя выживаемость лиц, перенесших острый инфаркт миокарда с момента установления диагноза	процентов	52,85	52,41	53,00	54,00	60,9
1.10.	Удовлетворенность населения медицинской помощью	процентов	36,40	37,40	38,00	38,40	39,0

1	2	3	4	5	6	7	8
1.11.	Удовлетворенность потребности населения в высокотехнологичной медицинской помощи	процентов	71,8	75,0	80,0	82,0	82,5
II. Показатели доступности медицинской помощи и эффективности использования ресурсов здравоохранения							
2.1.	Среднегодовая занятость койки в государственных (муниципальных) учреждениях здравоохранения	дней	316,00	320,00	330,00	337,00	320,00
2.2.	Размер страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения	рублей в расчете на 1 человека	1 549,40	1 660,20	1 932,31	1 970,84	2 488,0
2.3.	Размер дефицита территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи	процентов	33,80	25,5	23,6	21,3	14,8
2.4.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, всего	процентов	15,04	14,99	14,84	14,76	14,0
2.5.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими амбулаторную медицинскую помощь	процентов	16,47	16,40	16,25	16,17	16,0

1	2	3	4	5	6	7	8
2.6.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими стационарную медицинскую помощь	процентов	13,33	13,30	13,15	13,07	13,0
2.7.	Размер дефицита обеспеченности врачебными кадрами, оказывающими скорую медицинскую помощь*	процентов	38,82	34,64	32,5	31,5	32,5
2.8.	Среднемесячная номинальная заработная плата медицинских работников	рублей	13 259,00	13 440,00	15 026,00	16 313,00	19 056,4
2.9.	Фондовооруженность учреждений здравоохранения	рублей на одного врача	1 154 868,98	1 154 868,98	1 248 979,91	1 248 979,91	1 248 979,91
2.10.	Фондооснащенность учреждений здравоохранения	рублей на один квадратный метр площади зданий и сооружений	11 035,13	11 035,13	11 855,37	11 855,37	11 855,37
2.11.	Количество зданий учреждений здравоохранения, прошедших капитальный ремонт, из числа нуждающихся в нем	процентов	30,20	32,20	38,20	41,8	41,8
2.12.	Количество учреждений здравоохранения, материально- техническое оснащение которых приведено в соответствие с порядками оказания медицинской помощи	единиц	8	17	34	59	59

1	2	3	4	5	6	7	8
2.13.	Количество пациентов, у которых ведутся электронные медицинские карты	процентов	–	–	5	10	15
2.14.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, осуществляющих автоматизированную запись на прием к врачу с использованием сети Интернет и информационно-справочных сенсорных терминалов (инфоматов), к общему количеству государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения	процентов	0,90	8,00	24,50	72	72
2.15.	Количество государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения, использующих электронный документооборот при обмене медицинской информацией, от общего количества государственных (муниципальных) учреждений	процентов	–	–	24,30	54	54

1	2	3	4	5	6	7	8
2.16.	Количество врачей-специалистов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	процентов	–	–	60,8	61,0	61,0
2.17.	Количество среднего медицинского персонала, работающего с врачами-специалистами, либо оказывающего амбулаторную медицинскую помощь самостоятельно, которым были осуществлены денежные выплаты стимулирующего характера	процентов	–	–	36,1	36,3	36,3

\* Планируемое снижение дефицита врачебных кадров скорой медицинской помощи с 38,82 процента до 32,50 процента обусловлено количеством врачей пенсионного возраста, работающих в данной специальности (процент пенсионеров – 23,9 процента, средний возраст – 50,6 года), в связи с их уходом на пенсию. Вследствие чего, несмотря на проводимую подготовку специалистов по данному профилю, прогнозировать значительное улучшение ситуации в ближайшие два года не представляется возможным.

Начальник общего отдела  
Правительства Ростовской области



В.В. Сечков