



ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29 декабря 2022 г. № 470

г. МАХАЧКАЛА

О внесении изменений в государственную программу Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан»

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

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в государственную программу Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан», утвержденную постановлением Правительства Республики Дагестан от 22 декабря 2014 г. № 662 «Об утверждении государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» (Собрание законодательства Республики Дагестан, 2015, № 17, ст. 1013; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2017, 29 августа, № 0500201708290010; 8 сентября, № 0500201709080003; 8 ноября, № 0500201711080005; 2018, 20 июля, № 0500201807200007; 8 августа, № 0500201808080003; интернет-портал правовой информации (www.pravo.e-dag.ru), 2019, 9 августа, № 05002004505; 2020, 23 декабря, № 05002006436; 2022, 7 февраля, № 05002008408; 7 июня, № 05002009066; 1 июля, № 05002009249).



**Председатель Правительства
Республики Дагестан**

А. Абдулмуслимов

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Республики Дагестан
от 29 декабря 2022 г. № 470

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в государственную программу
Республики Дагестан «Развитие здравоохранения
в Республике Дагестан»

1. В паспорте государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан» (далее – Программа) в позиции, касающейся ожидаемых результатов реализации Программы, цифры «6,0» заменить цифрами «6,2».

2. В абзаце тридцать восьмом раздела III Программы цифры «6,0» заменить цифрами «6,2».

3. В абзаце втором раздела VIII Программы цифры «6,0» заменить цифрами «6,2».

4. В паспорте подпрограммы «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» Программы позицию, касающуюся ожидаемых результатов подпрограммы, изложить в следующей редакции:

«Ожидаемые результаты – увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением до 50,0 процента;

увеличение доли ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, от числа состоящих на диспансерном учете до 23,0 процента;

увеличение ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 62,7 года;

увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 26,5 процента;

увеличение числа наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 8,0 процента;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет, до 24,0 процента;

увеличение числа больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет, до 12,8 процента;

снижение доли повторных в течение года госпитализаций в психиатрический стационар до 8,5 процента;

снижение смертности от ишемической болезни сердца до 110,6 случая на 100 тыс. человек населения;

снижение смертности от cerebrovascularных заболеваний до 48,8 случая на 100 тыс. населения;

увеличение удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 55,6 процента;

снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 17,3 процента;

увеличение доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 мин до 87,9 процента;

снижение больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий до 3,2 процента;

увеличение доли станций (отделений) переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови, до 100,0 процента».

5. В подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка в Республике Дагестан» Программы пункт 2 таблицы подраздела 5 раздела I изложить в следующей редакции:

1	2	3	4	5	6	7
---	---	---	---	---	---	---

«2. Доля обследованных беременных женщин процентов по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности 70,0 73,0 75,0 78,0».

6. В подпрограмме «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи» Программы:

а) приложение № 1 к подпрограмме изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к подпрограмме «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»

С В Е Д Е Н И Я

о целевых показателях (индикаторах) эффективности подпрограммы «Развитие паллиативной медицинской помощи»

№ п/п	Наименование основного целевого показателя	Базовое значение (на 31.12.2021)	Единица измерения	Период, год			
				2022	2023	2024	2025
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, (%)	30	процент	35	45	50	50
2.	Обеспеченность паллиативными койками на 10 000 населения, из них:	0,31	процент	0,48	0,57	0,77	0,77
	число коек на 10 000 детей	0,22	процент	0,22	0,22	0,22	0,22
	число коек на 10 000 взрослых, в том числе:	0,34	процент	0,62	0,73	1,0	1,0
	число коек сестринского ухода на 10 000 взрослых	0	процент	0	0	0	0
3.	Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи:	4	единиц	4	6	9	10
	к взрослым, на 100 000 взрослых	3 0,14	единиц, на 100 000 взрослых	3 0,14	5 0,23	7 0,33	8 0,37
	к детям, на 50 000 детей	1 0,05	единиц, на 50 000 детей	1 0,05	1 0,05	2 0,11	2 0,11

1	2	3	4	5	6	7	8
4.	Объем заявленной потребности в лекарственных препаратах, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, рассчитанной в соответствии с методическими рекомендациями (60-дневный курс обезболивания):	100	процентов	100	100	100	100
	в инвазивных лекарственных формах	100	процентов	100	100	100	100
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	100	процентов	100	100	100	100
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	100	процентов	100	100	100	100
5.	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ:	100	процентов	100	100	100	100
	в инвазивных лекарственных формах	100	процентов	100	100	100	100
	в неинвазивных лекарственных формах короткого действия	100	процентов	100	100	100	100
	в неинвазивных лекарственных формах пролонгированного действия	100	процентов	100	100	100	100
6.	Число врачей (физических лиц на занятых должностях) в медицинских организациях и структурных подразделениях, оказывающих паллиативную специализированную медицинскую помощь	9	число врачей	9	9	9	9
7.	Доля пациентов, переведенных из структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, в организации социального обслуживания от общего числа пролеченных пациентов по паллиативной медицинской помощи	0,2	процентов	0,2	0,2	0,2	0,2
8.	Число некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья, которые получили меры государственной поддержки, в том числе в форме субсидии из бюджетов субъектов Российской Федерации, на оказание услуг, предусматривающих медико-социальное сопровождение лиц, нуждающихся	0	число социально ориентированных некоммерческих организаций	0	0	0	0»;

1	2	3	4	5	6	7	8
	в паллиативной медицинской помощи, включая организацию оказания паллиативной медицинской помощи и содействие в ее получении						

б) в приложении № 3 к подпрограмме:

подпункты 3.2.2, 3.2.3, 3.2.4, 3.2.5 изложить в следующей редакции:

1	2	3	4	5	6
«3.2.2	увеличение до 96 коек ПМП для оказания ПМП взрослым в городах Махачкале, Кизляре, Дербенте, Буйнакске, в Хасавюртовском районе, пос. Новострой Новолакского района	2021	Министерство здравоохранения Республики Дагестан	38,2	обеспеченность паллиативными койками на 10000 населения
3.2.3	увеличение до 126 коек ПМП для оказания ПМП взрослым в городах Дербенте, Избербаше, в Унцукульском районе	2022	Министерство здравоохранения Республики Дагестан	42,3	обеспеченность паллиативными койками на 10000 населения
3.2.4	увеличение до 161 койки ПМП для оказания ПМП взрослым в городах Махачкале, Избербаше, Кизляре, Буйнакске, в Хасавюртовском, Унцукульском районах	2023	Министерство здравоохранения Республики Дагестан	96,4	обеспеченность паллиативными койками на 10000 населения
3.2.5	увеличение до 196 коек ПМП для оказания ПМП взрослым в городах Махачкале, Дербенте, Кизляре, Буйнакске, в Хасавюртовском, Унцукульском районах	2024	Министерство здравоохранения Республики Дагестан	126,7	обеспеченность паллиативными койками на 10000 населения»;

подпункты 3.3.1, 3.3.2, 3.3.3 исключить;

дополнить подпунктом 3.4.3 следующего содержания:

1	2	3	4	5	6
«3.4.3	увеличение до 30 коек ПМП для оказания ПМП детям, функционирование 30 коек паллиативной помощи детям	2022 - 2024	Министерство здравоохранения Республики Дагестан		обеспеченность паллиативными койками на 10000 детского населения»;

подпункт 3.6.2 изложить в следующей редакции:

1	2	3	4	5	6
«3.6.2	создание бригад выездной патронажной ПМП для взрослых в городах Махачкале, Кизляре, Дербенте, Буйнакске, Избербаше и в Унцукульском и Хасавюртовском районах в привязке к имеющимся отделениям	2022-2024	Министерство здравоохранения Республики Дагестан		количество бригад выездной патронажной ПМП»;

подпункт 3.7.2 изложить в следующей редакции:

1	2	3	4	5	6
«3.7.2	создание бригад выездной патронажной ПМП для детей в городах Махачкале, Кизляре, Дербенте в привязке к имеющимся отделениям	2021	Министерство здравоохранения Республики Дагестан		количество бригад выездной патронажной ПМП».

7. Приложение № 1 к подпрограмме «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Программы изложить в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к подпрограмме «Борьба с
сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

**СВЕДЕНИЯ
о целевых индикаторах и показателях эффективности
подпрограммы «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»**

№ п/п	Наименование показателя	Тип показателя	Базовое значение		Период, год					
					2019 <4>	2020 <4>	2021 <4>	2022	2023	2024
			значение	дата						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Смертность населения от болезней системы кровообращения на 100 тыс. населения	основной			197,1	196,7	212,4	206,7	201,0	195,3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2.	Снижение смертности от инфаркта миокарда на 100 тыс. населения	дополнительный	4,9	31.12.2017	4,6	4,4	4,2	4,1	3,9	3,8
3.	Снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения,	дополнительный	31,2	31.12.2017	28,9	27,8	26,8	25,7	24,7	23,9
	в том числе:									
	ишемического характера		20,1	31.12.2017	18,6	17,9	17,3	16,6	15,9	15,4
	геморрагического характера		11,1	31.12.2017	10,3	9,9	9,5	9,1	8,8	8,5
4.	Больничная летальность от инфаркта миокарда, проц.	дополнительный	6,3	31.12.2017	6,1	6,1	6,0	6,8	6,8	6,8
5.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения, проц.	дополнительный	8,1	31.12.2017	7,9	8,2	8,0	14,6	14,5	14,3
6.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром, проц.	дополнительный	11,3	31.12.2017	30,0	35,0	40,0	45,0	50,0	60,0
7.	Количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях, тыс. ед.	дополнительный	0,634	31.12.2017	1,683	1,626	3,24	3,928	4,116	4,302
8.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острым нарушением мозгового крово-	дополнительный	44,2	31.12.2017	52,6	61,1	69,6	78,1	86,5	95,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	обращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи, проц.									
9.	Доля лиц с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших в текущем году медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения от всех пациентов с болезнями системы кровообращения, состоящих под диспансерным наблюдением, проц.	дополнительный	0	31.12.2019	0	0	50	60	70	80
10.	Доля лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, бесплатно получивших в отчетном году необходимые лекарственные препараты в амбулаторных условиях, проц.	дополнительный	0	31.12.2019	0	50	80	85	90	90

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
11.	Летальность больных с болезнями системы кровообращения среди лиц с болезнями системы кровообращения состоящих под диспансерным наблюдением (умершие от БСК / число лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением), проц.	дополнительный	2,07	31.12.2020	0	0	2,01	1,95	1,89	1,84
12.	Смертность населения от ишемической болезни сердца на 100 тыс. населения	дополнительный	120,1	31.12.2019	127,6	143,5	123,5	119,2	114,9	110,6
13.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней на 100 тыс. населения	дополнительный	50,3	31.12.2019	53,4	60,6	52,2	50,8	49,4	48,0
14.	Охват диспансерным наблюдением лиц с болезнями системы кровообращения, проц.	дополнительный	0	31.12.2022	0	0	0	0	74	80».

8. В подразделе «Характеристика ожидаемых результатов подпрограммы» раздела VII подпрограммы «Борьба с онкологическими заболеваниями» Программы:

а) абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«снижение одногодичной летальности больных с ЗНО (умерли в течение первого года с момента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году) до уровня 19,1 процента;»;

б) абзац шестой изложить в следующей редакции:

«увеличение доли ЗНО, выявленных на I-II стадиях, до 59,2 процента;».

9. Приложение № 2 к подпрограмме «Укрепление общественного здоровья» Программы изложить в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к подпрограмме «Укрепление
общественного здоровья»**

**С В Е Д Е Н И Я
о целевых индикаторах (показателях) подпрограммы
«Укрепление общественного здоровья»**

Наименование показателя, ед.	Тип показателя	Период, год				
		2020 (факт)	2021 <5>	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7
Снижение розничной продажи алкогольной продукции на душу населения (в литрах)	основной	1,1	1,0	1,0	1,0	1,0
Темп прироста первичной заболеваемости ожирением (процент)	основной	-	6,5	5,9	5,2	4,4».

10. Приложение № 1 к подпрограмме «Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения» Программы изложить в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к подпрограмме «Укрепление здоровья,
увеличение периода активного долголетия
и продолжительности здоровой жизни граждан
старшего поколения»**

**С В Е Д Е Н И Я
о целевых индикаторах и показателях подпрограммы
«Укрепление здоровья, увеличение периода активного долголетия
и продолжительности здоровой жизни граждан старшего поколения»**

Наименование показателя, ед.	Тип показателя	Период, год					
		2019 (факт)	2020 <6>	2021 <6>	2022	2023	2024
1	2	3	4	5	6	7	8
Охват граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию, проц.	дополнительный	25,0	15,0	25,2	33,4	65,3	70,0

1	2	3	4	5	6	7	8
Уровень госпитализации на геронтологические койки лиц старше 60 лет на 10 тыс. населения соответствующего возраста	дополнительный	24,7	27,6	16,5	22,0	55,1	55,1
Охват граждан старше трудоспособного возраста из групп риска, проживающих в организациях социального обслуживания населения, вакцинацией против пневмококковой инфекции, проц.	дополнительный	95	95	95	95	95	95».

11. Приложение № 1 к Программе изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к государственной программе
Республики Дагестан
«Развитие здравоохранения
в Республике Дагестан»

СВЕДЕНИЯ

о целевых индикаторах и показателях эффективности государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан»

№ п/п	Наименование показателя (индикатора)	Единица измерения							
			2019 г.	2020 г.	2021 г.	2022 г.	2023 г.	2024 г.	2025 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Смертность от всех причин	на 1000 населения	5,50	6,3	6,0	6,28	6,25	6,2	-
2.	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	15,6	17,2	17,0	16,2	15,0	14,0	-
3.	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	7,5	7,9	7,7	7,3	7,0	6,8	-
4.	Смертность от болезней системы кровообращения	на 100 тыс. населения	197,1	196,7	212,4	206,7	201,0	195,3	-
5.	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	на 100 тыс. населения	13,6	13,2	13,1	13,0	12,9	12,8	-
6.	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	на 100 тыс. населения	76,9	73,7	78,2	77,0	75,0	74,	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	лике								
14.	Средняя заработная плата среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в республике	процентов	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	-
15.	Средняя заработная плата младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) от средней заработной платы в республике	процентов	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	-
16.	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	79,1	76,4	75,62	76,11	77,44	77,79	-
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»									
17.	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	процентов	85,00	83,80	84,20	84,50	84,80	85,00	-
18.	Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	процентов	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	-
19.	Охват диспансеризацией	процентов	95,00	94,00	94,00	94,00	95,00	95,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	подростков								
20.	Охват профилактическим медицинским осмотром и (или) диспансеризацией	процентов	100	60,7	96,0	96,0	96,0	96,5	-
21.	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	процентов	80,9	80,0	80,0	80,0	80,0	80,0	-
22.	Охват населения иммунизацией против вирусного гепатита В в декретированные сроки	процентов	не менее 95,00	-					
23.	Охват населения иммунизацией против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	процентов	не менее 95,00	-					
24.	Охват населения иммунизацией против кори в декретированные сроки	процентов	не менее 95,00	-					
25.	Охват населения иммунизацией против краснухи в декретированные сроки	процентов	не менее 95,00	-					
26.	Охват населения иммунизацией против эпидемического паротита в декретированные сроки	процентов	не менее 95,00	-					
27.	Распространенность повышенного артериального давления среди взрослого насе-	процентов	5,70	5,60	5,5	5,4	5,3	5,3	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	гепатитом С	ления							
37.	Доля ВИЧ-инфицированных лиц, состоящих на диспансерном учете, от общего числа лиц, зараженных вирусом иммунодефицита человека	процентов	-	-	82,5	84,0	86,0	88,0	-
38.	Охват медицинским освидетельствованием на ВИЧ-инфекцию населения Республики Дагестан	процентов	23	24	30	31	32	33	-
39.	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией	процентов	-	-	82,5	84	86	88	-
40.	Показатель заболеваемости ВИЧ-инфекцией на 100 тыс. населения в Республике Дагестан	процентов	9,9	8,4	10,1	9,8	9,6	9,4	-
41.	Уровень информированности населения в возрасте 18 – 49 лет по вопросам ВИЧ-инфекции	процентов	90	93,05	93,5	94	94,5	95	-
42.	Число наркологических больных, находящихся в ре-	число наркологических больных,	25,28	25,39	25,9	26,0	26,5	26,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	миссии от 1 года до 2 лет	находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента							
43.	Число наркологических больных, находящихся в ремиссии более 2 лет	число наркологических больных, находящихся в ремиссии, на 100 наркологических больных среднегодового контингента	7,45	7,57	7,7	7,9	8,0	8,0	-
44.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	22,9	23,0	23,4	23,8	24,0	24,0	-
45.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии более 2 лет	число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии, на 100 больных алкоголизмом среднего-	11,74	11,96	12,0	12,3	12,8	12,8	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		ДОВОГО КОНТИН- гента							
46.	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут	процентов	85,80	86,5	86,9	87,3	87,6	87,9	-
Подпрограмма «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации»									
47.	Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	процентов	49,3	49,4	49,5	49,6	49,7	49,7	-
48.	Доля лиц с ВИЧ-инфекцией, получающих антиретровирусную терапию, в общем числе лиц с ВИЧ-инфекцией, сведения о которых внесены в Федеральный регистр лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека	процентов	-	-	75,4	80	84	87	-
49.	Проведение химиопрофилактики передачи ВИЧ-инфекции								-
50.	во время беременности	процентов	94	94,5	95,2	95,4	95,6	95,8	-
51.	во время родов	процентов	94,5	95,0	95,3	95,6	95,9	96,2	-
52.	от матери к новорожден-	процентов	99,8	99,9	99,1	99,2	99,3	99,4	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ному ребенку								
53.	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	процентов	27,0	26,0	25,9	25,8	25,7	25,5	-
54.	Доля больных наркоманией, повторно госпитализированных в течение года	процентов	34,3	30,8	30,5	30,3	30,0	30,0	-
55.	Доля больных психическими расстройствами, повторно госпитализированных в течение года	процентов	9	8,5	8,4	8,3	8,2	8,2	-
56.	Доля станций переливания крови, обеспечивающих высокий уровень качества и безопасности компонентов крови	процентов	97	100	100	100	100	100	-
57.	Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	процентов	3,8	3,7	3,6	3,5	3,4	3,2	-
Подпрограмма «Охрана здоровья матери и ребенка в Республике Дагестан»									
58.	Доля беременных женщин, обследованных по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нару-	процентов	70,0	70,0	70,0	73,0	75,0	78,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	шений развития ребенка, от числа поставленных на учет в первый триместр беременности									
59.	Охват неонатальным скринингом	доля (процент) новорожденных, обследованных на наследственные заболевания, от общего числа новорожденных	95,0	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,0	-
60.	Охват аудиологическим скринингом	доля (процент) новорожденных, обследованных на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных	95,0	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,0	-
61.	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	доля (процент) выживших от числа новорожденных, родившихся с низкой и экстремально низкой массой тела, в акушерском стационаре	665,0	650,0	650,0	690,0	715,0	720,0		-
62.	Результативность мероприя-	доля (процент)	13,0	15,0	16,0	17,5	19,0	20,0		-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	тий по профилактике абортов	женщин, принявших решение вынашивать беременность, от числа женщин, обратившихся в медицинские организации по поводу прерывания беременности							
63.	Охват пар «мать – дитя» химиопрофилактикой в соответствии с действующими стандартами	процентов	98,50	95,00	94,00	96,0	97,0	98,0	-
64.	Показатель ранней неонатальной смертности	случаев на 1000 родившихся живыми	6,5	3,50	3,30	3,00	2,80	2,50	-
65.	Первичная инвалидность у детей до 17 лет (включительно)	число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 тыс. детей соответствующего возраста)	34,0	33,8	33,00	32,00	31,00	30,00	-
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детей»									
66.	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	процентов	26,00	26,00	26,50	27,00	27,50	28,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
67.	Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	процентов	59,00	59,00	61,00	64,00	66,00	68,00	-
Подпрограмма «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям, в Республике Дагестан»									
68.	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет	на 100 тыс. детского населения	87,2	87,0	86,0	84,0	82,5	81,5	-
69.	Смертность детей в возрасте 0 – 4 года	на 1000 родившихся живыми	11,3	10,5	10,3	10,1	9,9	9,8	-
70.	Доля посещений детьми медицинских организаций с профилактическими целями	процентов	54,9	54,9	55,0	55,0	55,0	55,0	-
71.	Доля преждевременных родов (22 – 37 недель), прошедших в перинатальных центрах	процентов	25,0	30,0	35,0	40,0	40,5	41,0	-
72.	Количество (доля) детских поликлиник и детских поликлинических отделений с созданной современной инфраструктурой оказания медицинской помощи детям	процентов	-	-	95	95	95	95	-
73.	Число выполненных детьми посещений детских поликлиник и поликлинических подразделений, в которых созданы комфортные усло-	процентов	-	-	40	70	90	95	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вия пребывания детей, до- оснащенных медицинским оборудованием, от общего числа посещений детьми детских поликлиник и по- ликлинических подразделе- ний								
74.	Укомплектованность меди- цинских организаций, ока- зывающих медицинскую помощь детям (доля заня- тых физическими лицами должностей от общего ко- личества должностей в ме- дицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях), нарастающим итогом: врачами- педиатрами	процентов	-	-	91,8	91,8	91,8	91,8	-
75.	Доля посещений детьми ме- дицинских организаций с профилактическими целями	процентов	54,9	54,9	55,0	55,0	55,0	55,0	-
76.	Доля взятых под диспансер- ное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впер- вые в жизни установленны- ми заболеваниями костно-	процентов	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	90,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	мышечной системы								
77.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями глаз	процентов	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	-
78.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов пищеварения	процентов	40,0	50,0	60,0	70,0	80,0	90,0	-
79.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями органов кровообращения	процентов	60,0	65,0	70,0	75,0	80,0	90,0	-
80.	Доля взятых под диспансерное наблюдение детей в возрасте 0 – 17 лет с впервые в жизни установленными заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ	процентов	50,0	60,0	70,0	75,0	80,0	90,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»

81.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также в специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов (ОНЛС)	процентов		24,0	28,0	38,0	48,0	58,0	-
82.	Обеспечение доступности для лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным	процентов		99,6	99,7	99,8	99,9	100,0	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	дефицитом факторов II (фибриногена), IV (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей необходимыми лекарственными препаратами по оформленным рецептам при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях, к 2024 году до 100,0 процента									
83.	Удовлетворение потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях за счет средств республиканского бюджета Республики Дагестан	процентов		7,0	7,0	12,0	18,0	25,0	-	
84.	Удовлетворение потребности пациентов, страдающих редкими (орфанными) заболеваниями	процентов		-	100	100	100	100	-	
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»										
85.	Количество врачей, прошедших обучение по программам дополнительного меди-	человек		-	1147,00	1020,00	900,00	900,00	900,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	цинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования								
86.	Количество специалистов, подготовленных по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных учреждениях высшего и дополнительного профессионального образования	человек	-	41,00	36,00	50,00	65,00	80,00	-
87.	Количество специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, прошедших обучение по программам дополнительного профессионального образования в образовательных учреждениях среднего и дополнительного профессионального образования	человек	-	2100,00	2755,00	3100,00	3900,00	4050,00	-
88.	Количество обучающихся,	человек	-	-	44,00	50,00	55,00	60,00	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	прошедших подготовку в обучающих симуляционных центрах								
89.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Республики Дагестан, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации Республики Дагестан	процентов	-	19,00	33,00	45,00	58,00	72,00	-
90.	Доля аккредитованных специалистов	процентов	-	-	22,1	40	60	100	-
Подпрограмма «Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи»									
91.	Доля пациентов, получивших паллиативную медицинскую помощь, в общем количестве пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи	процентов	-	25,0	25,0	35,0	45,0	50,0	-
92.	Обеспеченность выездными патронажными бригадами паллиативной медицинской помощи	процентов	-	-	4	4	6	9	-
93.	Уровень обеспеченности койками для оказания паллиативной медицинской	на 10 тыс. населения	-	-	0,31	0,48	0,57	0,77	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	помощи								
94.	Полнота выборки лекарственных препаратов, содержащих наркотические средства и психотропные вещества, в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ	процентов	-	-	100	100	100	100	-
95.	Обеспечение доступности и качества оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе и на дому, в условиях дневного стационара и стационарных условиях: число посещений с паллиативной целью врачей-специалистов и среднего медицинского персонала (любых специальностей)	на 10 тыс. населения	-	61,0	95,0	98,0	0	0	
96.	Доля посещений выездных патронажных бригад для оказания паллиативной медицинской помощи в общем количестве посещений по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях	процентов	-	45,0	48,0	52,0	0	0	
97.	Обеспеченность паллиатив-	на 10 тыс. население	0,1	0,19	0,3	0,4	0	0	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ными койками	ния							
98.	Повышение доступности и качества обезболивания при оказании паллиативной медицинской помощи лекарственными препаратами, в том числе содержащими наркотические средства и психотропные вещества: полнота выборки наркотических и психотропных лекарственных препаратов в рамках заявленных потребностей в соответствии с планом распределения наркотических средств и психотропных веществ	процентов	85	85	90	95	0	0	
Подпрограмма «Развитие информационных технологий в сфере здравоохранения»									
99.	Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, использующих медицинские информационные системы для организации и оказания медицинской помощи гражданам, обеспечивающих информационное взаимодействие с ЕГИСЗ	процентов	34	69	80	100	100	100	-
100.	Доля медицинских организаций государственной си-	процентов	2	6	11	18	42	100	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	системы здравоохранения, обеспечивающих доступ гражданам к электронным медицинским документам в личном кабинете пациента «Мое здоровье» на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций)								
101.	Доля медицинских организаций государственной системы здравоохранения, обеспечивающих преемственность оказания медицинской помощи гражданам путем организации информационного взаимодействия с централизованными подсистемами государственных информационных систем в сфере здравоохранения Республики Дагестан	процентов	-	-	-	100	100	100	-
102.	Доля государственных медицинских организаций Республики Дагестан и их структурных подразделений (включая ФАП и ФП, подключенных к сети «Интер-	процентов	-	-	-	58	84	100	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	нет)), оказывающих медицинскую помощь, которые передают сведения о созданных электронных медицинских документах в подсистему «Реестр электронных медицинских документов» ЕГИСЗ								
103.	Доля государственных медицинских организаций Республики Дагестан и их структурных подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи беременным женщинам, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организации оказания медицинской помощи по профилям «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» (Мониторинг беременных)»	процентов	-	-	-	100	100	100	-
104.	Доля государственных медицинских организаций Республики Дагестан и их структурных подразделений, участвующих в оказании	процентов	-	-	-	100	100	100	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	нии медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями»								
105.	Доля государственных медицинских организаций Республики Дагестан и их структурных подразделений общего профиля и сердечно-сосудистых центров, участвующих в оказании медицинской помощи, подключенных к централизованной системе (подсистеме) «Организация оказания медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями»	процентов	-	-	-	100	100	100	-
Подпрограмма «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»									
106.	Снижение смертности от инфаркта миокарда	на 100 тыс. населения	-	4,4	4,2	4,1	3,9	3,8	-
107.	Снижение смертности от острого нарушения мозго-	на 100 тыс. населения	-	27,8	26,8	25,7	24,7	23,9	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	вого кровообращения								
108.	Больничная летальность от инфаркта миокарда	процентов	-	6,1	6,0	6,8	6,8	6,8	-
109.	Больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения	процентов	-	8,2	8,0	14,6	14,5	14,3	-
110.	Отношение числа рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях к общему числу выбывших больных, перенесших острый коронарный синдром	процентов	30,0	35,0	40,0	45,0	50,0	60,0	-
111.	Доля профильных госпитализаций пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, доставленных автомобилями скорой медицинской помощи	процентов	-	61,1	69,6	78,1	86,5	95,0	-
112.	Смертность населения от ишемической болезни сердца	на 100 тыс. населения	-	143,5	123,5	119,2	114,9	110,6	-
113.	Смертность населения от цереброваскулярных болезней	на 100 тыс. населения	-	60,6	52,2	50,8	49,4	48,0	-
Подпрограмма «Борьба с онкологическими заболеваниями»									
114.	Одногодичная летальность больных с ЗНО (умерли в течение первого года с мо-	процентов	24,2	22,7	21,2	21,2	20,2	19,1	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	мента установления диагноза из числа больных, впервые взятых на учет в предыдущем году)								
115.	Удельный вес больных с ЗНО, состоявших на учете 5 лет и более, из общего числа больных с ЗНО, состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	49,1	50,1	52,1	53,3	54,9	55,6	-
116.	Доля ЗНО, выявленных на ранних стадиях (I – II стадии)	процентов	48,5	49,0	49,7	52,8	53,7	59,2	-
117.	Доля лиц с онкологическими заболеваниями, прошедших обследование и/или лечение в текущем году, из числа состоящих под диспансерным наблюдением	процентов	-	-	66,0	70,0	75,0	80,0	-

Подпрограмма «Мужское репродуктивное здоровье»

118.	Количество малоинвазивных высокотехнологичных хирургических пособий при урологических заболеваниях	число	-	2050	2250	2450	-	-	-
119.	Охват урологической помощью	процентов	-	12	40	55	-	-	-
120.	Средняя длительность пед	дней	-	11,5	10,5	9,5	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

вакцинацией против пнев-
мококковой инфекции

Подпрограмма «Выполнение территориальной программы обязательного медицинского страхования»

128.	Ежегодное финансовое обеспечение основных мероприятий, предусмотренных территориальной программой медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, не менее	процентов	95,8	95,8	95,8	95,8	95,8	95,8	-
------	--	-----------	------	------	------	------	------	------	---

Подпрограмма «Обеспечение реализации государственной программы»

129.	Достижение целевых показателей государственной программы Республики Дагестан «Развитие здравоохранения в Республике Дагестан»	процентов	100	100	100	100	100	100	-
------	---	-----------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	---

Подпрограмма «Обеспечение расширенного неонатального скрининга»

130.	Доля новорожденных, обследованных на врожденные и (или) наследственные за-	процентов					80	95	95
------	--	-----------	--	--	--	--	----	----	----

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
131.	Доля новорожденных группы высокого риска, направленных для проведения подтверждающей диагностики в рамках РНС, от общего числа новорожденных группы высокого риска, обследованных на РНС, не менее	процентов					90	95	95
132.	Доля новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, от общего числа новорожденных, обследованных на РНС	процентов					0,1	0,1	0,1
133.	Доля новорожденных с впервые в жизни установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, в отношении которых установлено «Д» наблюдение, от общего числа новорожден-	процентов					90	95	95

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

	ных с впервые в жизни установленных врожденными и (или) наследственными заболеваниями, не менее								
134.	Доля новорожденных с установленными врожденными и (или) наследственными заболеваниями, выявленными при проведении РНС, получающих патогенетическую терапию ЛП и СПП, от общего числа детей, которым установлено «Д» наблюдение	процентов					95	95	95».
