



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.10.2014

№ 445

г. Барнаул

Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Алтайском крае»

В целях предоставления качественной медицинской помощи жителям Алтайского края на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников постановляю:

1. Утвердить прилагаемый план мероприятий («дорожную карту») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Алтайском крае».

2. Признать постановление Администрации края от 27.02.2013 № 96 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Алтайском крае» утратившим силу.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на временно исполняющего обязанности заместителя Губернатора Алтайского края Бессарабова Д.В.

Губернатор Алтайского края

А.Б. Карлин

УТВЕРЖДЕН
постановлением Администрации
Алтайского края
от 01.10.2014 № 445

ПЛАН

мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Алтайском крае»

1. Общее описание «дорожной карты»

Целью «дорожной карты» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Алтайском крае» (далее – «Дорожная карта») является разработка пошагового сценария реализации мероприятий, направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи для населения на основе создания оптимальной структуры системы здравоохранения и повышения эффективности работы медицинских организаций и их работников в Алтайском крае.

Для достижения поставленной цели:

разработан комплекс мероприятий, направленных на осуществление структурных преобразований системы оказания медицинской помощи, повышение эффективности использования ресурсов здравоохранения и укрепление здоровья населения;

осуществлено прогнозирование ожидаемых результатов и определены целевые индикаторы, позволяющие количественно оценить ход реализации Дорожной карты;

установлены сроки, объемы финансирования и исполнители мероприятий.

Реализация Дорожной карты позволит обеспечить установление механизма зависимости уровня оплаты труда работников медицинских организаций от количества и качества предоставляемых населению бесплатных медицинских услуг.

Ожидаемые результаты реализации Дорожной карты:

повышение доступности и качества предоставляемых населению медицинских услуг, эффективности использования ресурсов здравоохранения, квалификации медицинских работников, уровня здоровья населения;

внедрение независимой системы оценки качества работы краевых медицинских организаций, определение критериев эффективности работы и введение публичных рейтингов их деятельности;

доведение уровня средней заработной платы работников здравоохранения до средней заработной платы по Алтайскому краю к 2018 году.

Результатом успешной реализации Дорожной карты является выполнение целевых показателей структурных преобразований системы оказания медицинской помощи, основных показателей здоровья населения и уровня

заработной платы работников медицинских организаций, предусмотренных указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597, 598, 606.

2. Индикаторы
«дорожной карты» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Алтайском крае»

№ п/п	Наименование целевого показателя	Единица измерения	2013 г.	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи								
1	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – «программа государственных гарантий»)	%	4,0	5,7	5,6	5,5	5,4	5,3
2	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий	%	34,2	32,8	33,0	33,1	33,2	33,4
3	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на программу государственных гарантий	%	-	1,4	1,6	1,8	2,0	2,2
4	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на программу государственных гарантий	%	6,4	6,4	6,5	6,8	7,0	7,5
5	Доля расходов на оказание медицинской помощи в	%	55,4	53,7	53,3	52,8	52,4	51,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	стационарных условиях от всех расходов на программу государственных гарантий							
6	Доля медицинских и фармацевтических работников, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Алтайского края, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации государственной системы здравоохранения Алтайского края	%	90,0	92,0	93,0	94,0	95,0	96,0
7	Доля аккредитованных специалистов	%	-	-	-	-	20,0	40,0
8	Обеспеченность населения врачами	врачей на 10 тыс. населения	34,2	34,7	35,1	35,6	36,0	36,5
9	Соотношение «врачи - средние медицинские работники»	единиц	1/2,3	1/2,4	1/2,5	1/2,6	1/2,7	1/2,8
10	Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в Алтайском крае в 2013 - 2018 годах (агрегированные значения)	%	177,4	159,0	143,2	159,6	200,0	200,0
11	Соотношение средней заработной платы	%	91,5	82,0	79,3	86,3	100,0	100,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
	платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Алтайском крае в 2013 - 2018 годах (агрегированные значения)							
12	Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в Алтайском крае в 2012 - 2018 годах (агрегированные значения)	%	44,7	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0
13	Число коек дневных стационаров, из них	коек	3774	3894	4017	4145	4277	4412
14	в амбулаториях и поликлиниках	коек	2289	2362	2437	2514	2594	2676
15	Число коек круглосуточного стационара	коек	22855	22767	22351	21943	21542	21148
16	Число дней занятости койки в году	дней	328,0	329,5	331,0	331,5	332,5	333,0
17	Средняя длительность лечения больного в стационаре	дней	11,4	11,4	11,4	11,4	11,4	11,4
18	Доля врачей первичного звена от общего числа врачей	%	60,9	61,5	62,2	62,8	63,4	64,0
19	Доля пациентов, доставленных по экстренным показаниям, от общего числа пациентов, пролеченных в стационарных условиях	%	32,5	33,0	33,5	34,0	34,5	35,0
Основные показатели здоровья населения								
20	Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	лет	70,5	71,3	71,9	72,4	73,1	74,0

1	2	3	4	5	6	7	8	9
21	Смертность от всех причин	случаев на 1000 населения	14,0	13,9	13,8	13,7	13,7	13,6
22	Материнская смертность	случаев на 100 тыс. родившихся живыми	18,0	16,0	15,5	15,3	15,2	15,1
23	Младенческая смертность	случаев на 1000 родившихся живыми	9,3	8,9	8,8	8,7	8,0	7,5
24	Смертность детей в возрасте 0 – 17 лет	случаев на 100 тыс. населения соответствующего возраста	98,3	90,0	86,4	85,6	83,5	81,4
25	Смертность от болезней системы кровообращения	случаев на 100 тыс. населения	741,0	718,8	697,3	676,4	656,1	636,4
26	Смертность от дорожно-транспортных происшествий	случаев на 100 тыс. населения	9,9	9,8	9,4	9,2	9,0	8,8
27	Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	случаев на 100 тыс. населения	223,0	222,0	221,0	219,0	218,0	216,0
28	Смертность от туберкулеза	случаев на 100 тыс. населения	28,8	28,5	28,2	27,9	27,6	27,3
29	Количество зарегистрированных больных с диагнозом, установленным впервые в жизни, – активный туберкулез	случаев на 100 тыс. населения	110,0	107,8	105,6	103,5	101,4	99,4
30	Доля выездов бригад скорой медицинской помощи с учетом времени доезда до больного (менее 20 минут)	%	88,0	89,5	90,0	90,0	92,0	94,2

**3. План мероприятий
«дорожной карты» «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные
на повышение эффективности здравоохранения
в Алтайском крае»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок реализации	Ответственные исполнители	Ожидаемый результат
1	2	3	4	5
Формирование эффективной структуры здравоохранения Алтайского края				
1	Анализ соответствия структуры расходов по условиям и формам оказания медицинской помощи на территории Алтайского края целевой структуре расходов на здравоохранение, определенной на 2018 год распоряжением правительства Российской Федерации от 28.12.2012 № 2599-р	ежегодно в I квартале	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	определение необходимых изменений, направленных на формирование сбалансированной (по видам и условиям оказания) медицинской помощи; представление в Минздрав России результатов анализа
2	Анализ соответствия штатной численности персонала медицинских организаций на территории Алтайского края порядкам оказания медицинской помощи	ежегодно в I квартале	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	определение дефицита (избытка) работников в штате медицинских организаций с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи; представление в Минздрав России результатов анализа
3	Мониторинг выполнения целевых показателей уровня средней заработной платы категорий работников медицинских организаций, подведомственных Главному управлению Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, определенных Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2013 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»	ежеквартально	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	уточнение потребности в дополнительных ресурсах на повышение заработной платы медицинских работников, корректировка принципов распределения средств на повышение оплаты труда определенных категорий работников сферы здравоохранения
4	Корректировка динамики повышения заработной платы работников подведомственных медицинских организаций с учетом достигнутого в 2013 году уровня	II квартал 2014 года	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	повышение эффективности расходования финансовых средств
5	Анализ соответствия материально-технического оснащения медицинских организаций на территории Алтайского края порядкам оказания медицинской помощи	ежегодно в I квартале	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	определение дефицита (избытка) материально-технического оснащения медицинских организаций с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи; представление в Минздрав России ре-

1	2	3	4	5
				зультатов анализа
6	Анализ соответствия нормативов обеспечения льготных категорий граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями стандартам оказания медицинской помощи	ежегодно в I квартале	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтике	выявление неудовлетворенной потребности в обеспечении льготных категорий граждан лекарственными средствами и медицинскими изделиями; представление в Минздрав России результатов анализа
7	Формирование модели ресурсного обеспечения системы здравоохранения Алтайского края	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтике	создание модели ресурсного обеспечения системы здравоохранения Алтайского края с указанием: источников финансирования, в том числе внебюджетных; структуры финансирования оказания медицинской помощи и обеспечения лекарственными средствами и медицинскими изделиями льготных категорий граждан с указанием всех источников финансирования; внедрение эффективных способов оплаты медицинской помощи в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования
8	Актуализация государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае до 2020 года» с учетом государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения»	по мере необходимости в течение периода действия программы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтике	реализация государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае до 2020 года», направленной на повышение структурной эффективности системы здравоохранения, рациональное использование ресурсов здравоохранения, повышение качества оказания медицинской помощи населению и привлечение средств для повышения заработной платы медицинских работников
Формирование эффективной системы управления оказанием медицинской помощи в медицинских организациях Алтайского края				
9	Разработка и внедрение показателей эффективности деятельности подведомственных медицинских организаций, их руководителей и работников (приказ Главного управления Алтайского края по здраво-	2014 – 2015 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтике, подведом-	построение системы оценки деятельности подведомственных медицинских организаций, их руководителей и работников, основанной на единых принципах

1	2	3	4	5
	охранению и фармацевтической деятельности от 26.02.2014 № 125 «О премировании руководителей организаций, подведомственных Главному управлению по здравоохранению и фармацевтической деятельности»		ственные медицинские организации	
10	Организация подготовки к внедрению с 2015 года профессиональных стандартов	2014 – 2015 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	внесение уточненных трудовых функций в трудовые договоры с работниками организаций
11	Профессиональная подготовка, переподготовка и повышение квалификации медицинских работников подведомственных медицинских организаций	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	создание условий для обеспечения соответствия квалификации медицинских работников профессиональным стандартам
12	Заключение дополнительных соглашений с руководителями подведомственных медицинских организаций по типовой форме трудового договора, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 12.04.2013 № 329	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	обеспечение прозрачности оплаты труда руководителей, 100 % по типовой форме
13	Организация и проведение контроля за выполнением в полном объеме мер по созданию прозрачного механизма оплаты труда руководителей подведомственных медицинских организаций	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	предоставление руководителями подведомственных медицинских организаций сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера и размещение их в системе Интернет – 100 %
14	Контроль за соблюдением установленного предельного уровня (максимальный коэффициент кратности – 7) соотношения средней заработной платы руководителей подведомственных медицинских организаций к средней заработной плате работников организаций за отчетный год (постановление Администрации Алтайского края от	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	ограничение дифференциации в оплате труда руководителя подведомственной медицинской организации и работников, поддержание установленного уровня соотношения

1	2	3	4	5
	18.03.2011 № 128 «О введении отраслевых систем оплаты труда работников краевых государственных учреждений всех типов (автономных, бюджетных, казенных), а также работников учреждений (организаций), финансируемых за счет средств краевого бюджета»)			
15	Обучение руководителей (ответственных работников) по переводу на эффективный контракт работников подведомственных медицинских организаций Алтайского края	II – IV кварталы 2014 года	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	создание условий для перевода медицинских работников на эффективный контракт
16	Проведение разъяснительной работы по вопросам повышения оплаты труда работников, перехода на эффективный контракт и хода реализации «дорожной карты» в трудовых коллективах, в средствах массовой информации, на сайтах	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации, первичные профсоюзные организации	минимизация поступающих жалоб по вопросам оплаты труда и выполняемых функциональных обязанностей работников
17	Проведение оценки –уровня соответствия занимаемой должности или выполняемой работе (аттестации) и обеспечение проведения оценки соответствия выполняемых работниками трудовых функций и трудовых функций, указанных в трудовых договорах (должностных инструкциях), а также соответствия квалификационным требованиям, предъявляемым к медицинским работникам	2014 – 2016 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	проведение оценки бюджет способствовать переводу работников на эффективный контракт
18	Мониторинг лучших практик формирования систем стимулирования в рамках эффективного контракта	ежегодно в I квартале начиная с 2015 года	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	внедрение лучших практик в подведомственных медицинских организациях
19	Обеспечение перевода работников подведомственных медицинских организаций на эффективный контракт	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	создание условий для перевода медицинских работников на эффективный контракт, заключение новых трудовых договоров с работ-

1	2	3	4	5
			сти, подведомственные медицинские организации	ником, в котором конкретизированы его должностные обязанности, условия оплаты труда, показатели и критерии оценки эффективности деятельности для назначения стимулирующих выплат в зависимости от результатов труда и качества оказываемых государственных услуг
20	Внедрение норм труда, разработанных Минздравом России, в подведомственных медицинских организациях	2015 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	повышение эффективности и качества обслуживания населения, улучшение организации труда и обеспечение нормального уровня напряженности
21	Внедрение нормативного подушевого финансирования	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	применение подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности подведомственной медицинской организации для оплаты медицинской помощи
22	Организация проведения мероприятий, направленных на внедрение систем нормирования труда в подведомственных медицинских организациях, с учетом методических рекомендаций, утвержденных приказами Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 30.09.2013 № 504 «Об утверждении методических рекомендаций по разработке систем нормирования труда в государственных (муниципальных) учреждениях»	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	достижение оптимального уровня загруженности медицинского персонала, усовершенствование рабочих процессов, в которых участвуют сотрудники медицинских организаций, повышение за счет этих действий качества оказания услуг
23	Обеспечить достижение соотношения средней заработной платы основного и вспомогательного персонала подведомственных медицинских организаций: 1:0,7 – 1:0,5	2014 – 2017 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	обеспечение дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала путем ежеквартального мониторинга, оптимизация расходов на прочий персонал с учетом предельной доли административно-управленческого персонала в фонде оплаты труда подведомственной

1	2	3	4	5
				медицинской организации. Представление доклада в Минздрав России по результатам проведенного мониторинга
24	Обеспечение дифференциации оплаты труда основного и прочего персонала подведомственных медицинских организаций, оптимизация расходов на административно-управленческий персонал с учетом предельной доли расходов на оплату их труда в фонде оплаты труда организации - не более 40 %	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	оптимизация численности административно-управленческого персонала с учетом реальной потребности путем расширения профессиональных возможностей и уровня полномочий руководителей без увеличения их штатной численности, создание условий для повышения эффективности работы административно-управленческого персонала
25	Оптимизация структуры сети подведомственных медицинских организаций	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	достижение показателей объемов федеральных нормативов медицинской помощи
Реализация государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае до 2020 года»				
26	Мероприятия по проведению организационных изменений в структуре подведомственных медицинских организаций в соответствии с государственной программой «Развитие здравоохранения в Алтайском крае до 2020 года», утвержденной постановлением Администрации края от 26.06.2013 № 331	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	реализация организационных изменений в структуре подведомственных медицинских организаций с целью повышения эффективности системы здравоохранения в соответствии с утвержденной государственной программой «Развитие здравоохранения в Алтайском крае до 2020 года»
27	Координация работы подведомственных медицинских организаций по достижению целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	достижение целевых показателей и индикаторов развития здравоохранения Алтайского края
28	Мониторинг мероприятий, направленных на повышение эффективности и качества услуг в сфере здравоохранения	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической	выполнение плана мероприятий «дорожной карты»

1	2	3	4	5
			кой деятельности, подведомственные медицинские организации	
29	Аккредитация медицинских работников	с 2016 года	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, подведомственные медицинские организации	подтверждение соответствия квалификации и качества работы медицинских работников профессиональным стандартам
Независимая оценка качества				
30	Обеспечение координации работы по реализации в Алтайском крае независимой оценки качества деятельности подведомственных медицинских организаций	II квартал 2014 года	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	принятие нормативно-правового акта об уполномоченном органе по проведению независимой оценки
31	Формирование в Алтайском крае общественного совета по проведению независимой оценки качества деятельности подведомственных медицинских организаций (в том числе составлению рейтинга результативности деятельности краевых медицинских организаций) при Главном управлении Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	I полугодие 2014 года	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	принятие нормативно-правового акта о создании общественного совета
32	Обеспечение организационно-технического сопровождения деятельности общественного совета по проведению независимой оценки качества работы подведомственных медицинских организаций	2014 – 2015 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	принятие нормативно-правового акта о создании общественного совета, утверждение его состава и положения
33	Активизация участия социально ориентированных некоммерческих организаций в проведении независимой оценки	II полугодие 2014 года	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	обеспечение финансовой поддержки социально ориентированным некоммерческим организациям
34	Обеспечение открытости и доступности информации о деятельности подведомственных медицинских организаций	2014 год	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	обеспечение работы официальных сайтов подведомственных медицинских организаций и размещение на них информации о деятельности организаций
35	Осуществление мониторинга работы подведомственных	2015 год	Главное управление Алтайского	публикация рейтингов деятельности медицин-

1	2	3	4	5
	медицинских организаций: формирование независимой оценки качества работы подведомственных медицинских организаций, составление рейтингов их деятельности в соответствии с принятыми нормативными и методическими документами		го края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	ских организаций в средствах массовой информации, в том числе в сети Интернет, разработка и утверждение планов по улучшению качества их работы
36	Проведение информационной кампании в средствах массовой информации, в том числе с использованием сети Интернет, о функционировании независимой системы оценки качества работы подведомственных медицинских организаций	2014 – 2018 годы	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	повышение информированности потребителей услуг и общественности о проведении независимой оценки качества работы подведомственных медицинских организаций
37	Мониторинг функционирования независимой системы оценки качества работы подведомственных медицинских организаций и формирование отчетности для направления в Минздрав России и Минтруда России	2016 год	Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности	предоставление отчета в Минздрав России, заполнение форм отчетности в информационно-аналитической системе

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Плану мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Алтайском крае»

ПРИМЕРНЫЕ (ИНДИКАТИВНЫЕ) ПОКАЗАТЕЛИ
повышения заработной платы работников* подведомственных медицинских организаций

№ п/п	Наименование показателей	2013 г. факт	2014 г.	2015 г.	2016 г.	2017 г.	2018 г.	2014 - 2016 гг.	2014 - 2018 гг.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Свод по управлениям									
1	Врачи и работники медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление)								
2	Норматив показателей								
3	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X
4	Врачи (обеспеченность на 10 тыс. чел.)								
5	Врачи, в том числе	34,2	34,7	35,1	35,6	36,0	36,5	X	X
6	врачи в амбулаторных условиях	18,5	18,4	18,4	18,4	18,4	18,4	X	X
7	врачи в стационарных условиях	14,5	14,4	14,4	14,3	14,2	13,5	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8	Соотношение средней заработной платы врачей и средней заработной платы работников в Алтайском крае								
9	по программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	129,7	130,7	137,0	159,6	200,0	200,0	X	X
10	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	177,4	159,0	143,2	159,6	200,0	200,0	X	X
11	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100,0	22320,0	24880,0	27468,0	30324,0	X	X
12	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
13	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	31952,6	31952,6	31952,6	39708,5	54936,0	60648,0	X	X
14	Темп роста к предыдущему году, %	107,7	100,0	100,0	124,3	138,3	110,4	X	X
15	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы врачей, %	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	7,5	X	X
16	Средний медицинский персонал								
17	Норматив показателей								
18	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X
19	Средний медицинский персонал (обеспеченность на 10 тыс. чел.)	96,8	98,4	100,0	101,6	103,4	105,2	X	X
20	Соотношение средней заработной платы отдельной категории работников и средней заработной платы работников в Алтайском крае, %								
21	по Программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	75,6	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
22	по Алтайскому краю, (включаемое в ре-	91,5	82,0	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	гиональную «дорожную карту»), %								
23	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100,0	22320,0	24880,0	27468,0	30324,0	X	X
24	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
25	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	16478,5	16478,5	17699,8	21471,4	27468,0	30324,0	X	X
26	Темп роста к предыдущему году, %	109,1	100,0	107,4	121,3	127,9	110,4	X	X
27	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3	X	X
28	Младший медицинский персонал								
29	Норматив показателей								
30	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X
31	Младший медицинский персонал (обеспеченность на 10 тыс.чел.)	57,3	49,0	40,6	32,1	23,5	14,8	X	X
32	Младший медицинский персонал								
33	Соотношение средней заработной платы отдельной категории работников и средней заработной платы работников в Алтайском крае, %								
34	по программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X
35	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	44,7	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X
36	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100,0	22320,0	24880,0	27468,0	30324,0	X	X
37	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
38	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	8045,1	10251,0	11695,7	17540,4	27468,0	30324,0	X	X
39	Темп роста к предыдущему году, %	115,7	127,4	114,1	150,0	156,6	110,4	X	X
40	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	X	X
41	Размер начислений на фонд оплаты труда, %	1,302	1,302	1,302	1,302	1,302	1,302	X	X
42	Фонд оплаты труда с начислениями, млн.руб.	11780,2	12010,2	12437,1	15260,9	19915,9	21166,2	39708,2	80790,3
43	Прирост фонда оплаты труда с начислениями к 2013 г., млн. руб., в том числе		230,0	656,9	3480,7	8135,7	9386,0	4367,6	21889,3
44	за счет средств консолидированного бюджета Алтайского края, включая дотацию из федерального бюджета, млн.руб.		39,6	116,0	616,1	1436,0	1651,8	771,7	3859,5
45	включая средства, полученные за счет проведения мероприятий по оптимизации, из них		66,0	157,2	338,3	686,8	942,2	561,5	2 190,5
46	от реструктуризации сети, млн. руб.		0,7	1,4	2,6	3,6	4,9	4,7	13,2
47	от оптимизации численности персонала, в том числе административно-управленческого персонала, млн. руб.		62,4	152,1	331,7	678,9	932,6	546,2	2 157,7
48	от сокращения и оптимизации расходов на содержание учреждений, млн. рублей		2,9	3,7	4,0	4,3	4,7	10,6	19,6
49	за счет средств от приносящей доход деятельности (при бюджетном финансировании), млн. руб.		1,7	6,6	37,8	91,2	109,9	46,1	247,2
50	за счет средств ОМС, млн. руб.		180,3	505,4	2662,2	6211,3	7145,4	3347,9	16704,6

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21	по Программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	75,6	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
22	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	92,1	82,5	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
23	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100,0	22320,0	24880,0	27468,0	30324,0	X	X
24	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
25	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, рублей	16578,5	16578,5	17699,8	21471,4	27468,0	30324,0	X	X
26	Темп роста к предыдущему году, %	109,8	100,0	106,8	121,3	127,9	110,4	X	X
27	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3	5,3	X	X
28	Младший медицинский персонал								
29	Норматив показателей								
30	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X
31	Младший медицинский персонал (обеспеченность на 10 тыс. чел.)	52,0	44,5	36,9	29,2	21,3	13,4	X	X
32	Младший медицинский персонал								
33	Соотношение средней заработной платы отдельной категории работников и средней заработной платы работников в Алтайском крае, %								
34	по программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
35	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	44,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X
36	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100,0	22320,0	24880,0	27468,0	30324,0	X	X
37	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
38	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	7945,1	10251,0	11695,7	17540,4	27468,0	30324,0	X	X
39	Темп роста к предыдущему году, %	114,3	129,0	114,1	150,0	156,6	110,4	X	X
40	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	3,5	X	X
41	Размер начислений на фонд оплаты труда, %	1,302	1,302	1,302	1,302	1,302	1,302	X	X
42	Фонд оплаты труда с начислениями, млн. руб.	11449,7	11685,9	12075,6	14809,2	19358,9	20640,3	38570,7	78569,9
43	Прирост фонда оплаты труда с начислениями к 2013 г., млн.руб., в том числе		236,2	625,9	3359,5	7909,2	9190,6	4221,6	21321,4
44	за счет средств консолидированного бюджета Алтайского края, включая дотацию из федерального бюджета, млн.руб.		45,8	85,0	495,2	1210,2	1456,9	626,0	3293,1
45	включая средства, полученные за счет проведения мероприятий по оптимизации, из них		35,9	119,5	281,6	599,8	845,5	437,0	1882,3
46	от реструктуризации сети, млн.руб.		0,7	0,4	0	0	0	1,1	1,1
47	от оптимизации численности персонала, в том числе административно-управленческого персонала, млн.руб.		32,3	117,9	280,2	598,2	843,5	430,4	1872,1
48	от сокращения и оптимизации расходов на содержание учреждений, млн. руб.		2,9	1,2	1,4	1,6	2,0	5,5	9,1

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	ней заработной платы работников в Алтайском крае, %								
21	по Программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	75,6	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
22	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	47,8	42,9	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
23	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100,0	22320,0	24880,0	27468,0	30324,0	X	X
24	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
25	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	8613	8613	17699,8	21471	27468	30324	X	X
26	Темп роста к предыдущему году, %	0	100,0	205,5	121,3	127,9	110,4	X	X
27	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	0	0	0	0	0	0	X	X
28	Младший медицинский персонал								
29	Норматив показателей								
30	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X
31	Младший медицинский персонал (обеспеченность на 10 тыс. чел.)	0	0	0	0	0	0	X	X
32	Младший медицинский персонал								
33	Соотношение средней заработной платы отдельной категории работников и средней заработной платы работников в Алтайском крае, %								
34	по программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
50	за счет средств ОМС, млн. руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
51	включая средства, полученные за счет проведения мероприятий по оптимизации, из них	0	0	0	0	0	0	0	0
52	от реструктуризации сети, млн.руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
53	от оптимизации численности персонала, в том числе административно-управленческого персонала, млн.руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
54	от сокращения и оптимизации расходов на содержание учреждений, млн.руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
55	за счет средств от приносящей доход деятельности (при финансировании за счет средств ОМС), млн.руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
56	за счет иных источников (решений), включая корректировку консолидированного бюджета Алтайского края на соответствующий год, млн.руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
57	Итого, объем средств, предусмотренный на повышение оплаты труда, млн.руб. (стр. 44+49+50+55+56)	0	0,2	28,3	50,5	75,3	86,5	79	240,8
58	Соотношение объема средств от оптимизации к сумме объема средств, предусмотренного на повышение оплаты труда, % (стр. (45+51)/стр.57*100)	0	0	0	0	0	0	0	0

Главное управление Алтайского края по социальной защите населения и преодолению последствий ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне

1	Врачи и работники подведомственных медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление)								
2	Норматив показателей								
3	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21	по Программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	75,6	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
22	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	83,0	74,3	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
23	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100	22320	24880	27468	30324	X	X
24	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
25	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	14939	14939	17699,8	21471	27468	30324	X	X
26	Темп роста к предыдущему году, %	178,2	100,0	118,5	121,3	127,9	110,4	X	X
27	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	0	0	0	0	0	0	X	X
28	Младший медицинский персонал								
29	Норматив показателей								
30	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X
31	Младший медицинский персонал (обеспеченность на 10 тыс. чел.)	5,2	4,5	3,7	2,9	2,2	1,4	X	X
32	Младший медицинский персонал								
33	Соотношение средней заработной платы отдельной категории работников и средней заработной платы работников в Алтайском крае, %								
34	по программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X
35	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	50,2	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
36	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100	22320	24880	27468	30324	X	X
37	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
38	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	9041	10251	11696	17540	27468	30324	X	X
39	Темп роста к предыдущему году, %	0	111,7	112,1	150,0	156,6	110,4	X	X
40	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	X	X
41	Размер начислений на фонд оплаты труда, %	1,302	1,302	1,302	1,302	1,302	1,302	X	X
42	Фонд оплаты труда с начислениями, млн. руб.	296,5	290,1	298,3	363,7	442,0	398,9	952,1	1793
43	Прирост фонда оплаты труда с начислениями к 2013 г., млн. руб.		-6,4	1,8	67,2	145,5	102,4	62,6	310,5
44	за счет средств консолидированного бюджета Алтайского края, включая дотацию из федерального бюджета, млн.руб.		-6,4	1,8	66,9	144,8	101,9	62,3	309,0
45	включая средства, полученные за счет проведения мероприятий по оптимизации, из них		30,1	37,7	56,7	87,0	96,7	124,5	308,2
46	от реструктуризации сети, млн. рублей			1,0	2,6	3,6	4,9	3,6	12,1
47	от оптимизации численности персонала, в том числе административно-управленческого персонала, млн. руб.		30,1	34,2	51,5	80,7	89,1	115,8	285,6
48	от сокращения и оптимизации расходов на содержание учреждений, млн. руб.			2,5	2,6	2,7	2,7	5,1	10,5
49	за счет средств от приносящей доход деятельности (при бюджетном финансировании), млн. руб.		0	0	0,3	0,7	0,5	0,3	1,5

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
50	за счет средств ОМС, млн. руб.		0	0	0	0	0	0	0
51	включая средства, полученные за счет проведения мероприятий по оптимизации, из них		0	0	0	0	0	0	0
52	от реструктуризации сети, млн. руб.		0	0	0	0	0	0	0
53	от оптимизации численности персонала, в том числе административно-управленческого персонала, млн. руб.		0	0	0	0	0	0	0
54	от сокращения и оптимизации расходов на содержание учреждений, млн. руб.		0	0	0	0	0	0	0
55	за счет средств от приносящей доход деятельности (при финансировании за счет средств ОМС), млн. руб.		0	0	0	0	0	0	0
56	за счет иных источников (решений), включая корректировку консолидированного бюджета Алтайского края на соответствующий год, млн. руб.		0	0	0	0	0	0	0
57	Итого, объем средств, предусмотренный на повышение оплаты труда, млн. руб. (стр. 44+49+50+55+56)		-6,4	1,8	67,2	145,5	102,4	62,6	310,5
58	Соотношение объема средств от оптимизации к сумме объема средств, предусмотренного на повышение оплаты труда, % (стр. (45+51)/стр.57*100)		0	0	0	0	0	0	0

Управление Алтайского края по физической культуре и спорту

1	Врачи и работники подведомственных медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление)								
2	Норматив показателей								
3	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21	по Программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	75,6	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
22	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	35,9	32,1	79,3	86,3	100,0	100,0	X	X
23	Средняя заработная плата работников по Алтайскому краю, руб.	18011,3	20100,0	22320,0	24880,0	27468,0	30324,0	X	X
24	Темп роста к предыдущему году, %	112,5	111,6	111,0	111,5	110,4	110,4	X	X
25	Среднемесячная заработная плата отдельной категории работников, руб.	6458,0	6458,0	17699,8	21471,0	27468,0	30324,0	X	X
26	Темп роста к предыдущему году, %	0,0	100,0	274,1	121,3	127,9	110,4	X	X
27	Доля от средств от приносящей доход деятельности в фонде заработной платы по отдельной категории работников (план - предложение федерального Министерства), %	0	0	0	0	0	0	X	X
28	Младший медицинский персонал								
29	Норматив показателей								
30	Число получателей услуг, чел.	2394694	2378800	2364200	2348500	2331900	2314300	X	X
31	Младший медицинский персонал (обеспеченность на 10 тыс. чел.)							X	X
32	Младший медицинский персонал								
33	Соотношение средней заработной платы отдельной категории работников и средней заработной платы работников в Алтайском крае, %								
34	по программе поэтапного совершенствования систем оплаты труда в подведомственных медицинских организациях на 2012 - 2018 годы, %	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X
35	по Алтайскому краю, (включаемое в региональную «дорожную карту»), %	44,7	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	X	X

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
50	за счет средств ОМС, млн. руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
51	включая средства, полученные за счет проведения мероприятий по оптимизации, из них	0	0	0	0	0	0	0	0
52	от реструктуризации сети, млн. руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
53	от оптимизации численности персонала, в том числе административно-управленческого персонала, млн. руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
54	от сокращения и оптимизации расходов на содержание учреждений, млн. руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
55	за счет средств от приносящей доход деятельности (при финансировании за счет средств ОМС), млн. руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
56	за счет иных источников (решений), включая корректировку консолидированного бюджета Алтайского края на соответствующий год, млн. руб.	0	0	0	0	0	0	0	0
57	Итого, объем средств, предусмотренный на повышение оплаты труда, млн. руб. (стр. 44+49+50+55+56)	0	0	0,9	3,5	5,7	6,5	4,4	16,6
58	Соотношение объема средств от оптимизации к сумме объема средств, предусмотренного на повышение оплаты труда, % (стр. (45+51)/стр.57*100)	0	0	0	0	0	0	0	0

* Категории работников: врачи и работники подведомственных медицинских организаций, имеющие высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющие медицинские услуги (обеспечивающие предоставление медицинских услуг), средний медицинский (фармацевтический) персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг) и младший медицинский персонал (персонал, обеспечивающий условия для предоставления медицинских услуг).