



# АДМИНИСТРАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « 2 » ноября 2015 года № 396-а

г. Кострома

### **О внесении изменений в постановление администрации Костромской области от 30.04.2013 № 195-а**

В целях перехода на программно-целевой метод планирования расходов бюджета Костромской области

администрация Костромской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в государственную программу Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (приложение), утвержденную постановлением администрации Костромской области от 30 апреля 2013 года № 195-а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (в редакции постановлений администрации Костромской области от 08.04.2014 № 134-а, от 12.12.2014 № 497-а, от 03.04.2015 № 130-а, от 30.04.2015 № 162-а, от 10.09.2015 № 311-а), следующие изменения:

1) пункт 3 дополнить подпунктом 11 следующего содержания:

«11) организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области»;

2) пункт 6 дополнить подпунктом 11 следующего содержания:

«11) обеспечение организации обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

3) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«

8. Объемы и Всего – 103 700 470,8 тыс. рублей, в том числе:  
источники федеральный бюджет – 17 067 200,0 тыс. рублей, в том  
финансирования числе по годам реализации:  
государственной 2013 г. – 696 588,6 тыс. рублей;  
программы 2014 г. – 458 891,1 тыс. рублей;

2015 г. – 233 436,5 тыс. рублей;  
2016 г. – 189 096,9 тыс. рублей;  
2017 г. – 189 096,9 тыс. рублей;  
2018 г. – 5 684 467,9 тыс. рублей;  
2019 г. – 5 332 833,4 тыс. рублей;  
2020 г. – 4 282 788,7 тыс. рублей;  
областной бюджет – 35 628 841,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 3 081 911,9 тыс. рублей;  
2014 г. – 3 549 670,1 тыс. рублей;  
2015 г. – 3 521 499,6 тыс. рублей;  
2016 г. – 3 369 475,5 тыс. рублей;  
2017 г. – 3 407 606,2 тыс. рублей;  
2018 г. – 6 712 929,0 тыс. рублей;  
2019 г. – 5 988 994,3 тыс. рублей;  
2020 г. – 5 996 754,4 тыс. рублей;  
в том числе:  
субсидия на выполнение государственного задания – 8 640 311,5 тыс. руб., в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 872 919,2 тыс. рублей;  
2014 г. – 994 168,0 тыс. рублей;  
2015 г. – 928 093,3 тыс. рублей;  
2016 г. – 961 509,7 тыс. рублей;  
2017 г. – 949 143,4 тыс. рублей;  
2018 г. – 1 248 507,1 тыс. рублей;  
2019 г. – 1 310 628,4 тыс. рублей;  
2020 г. – 1 375 342,4 тыс. рублей;  
иные субсидии – 927 381,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 63 258,4 тыс. рублей;  
2014 г. – 28 114,3 тыс. рублей;  
2015 г. – 45 706,3 тыс. рублей;  
2018 г. – 295 264,8 тыс. рублей;  
2019 г. – 246 456,2 тыс. рублей;  
2020 г. – 248 581,0 тыс. рублей;  
местный бюджет – 283 400,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2014 г. – 41 600,0 тыс. рублей;  
2015 г. – 38 350,0 тыс. рублей;  
2016 г. – 42 250,0 тыс. рублей;  
2017 г. – 38 350,0 тыс. рублей;  
2018 г. – 42 250,0 тыс. рублей;  
2019 г. – 38 350,0 тыс. рублей;  
2020 г. – 42 250,0 тыс. рублей;  
внебюджетные источники: всего – 50 721 029,8

тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 4 478 926,0 тыс. рублей;

2014 г. – 5 208 019,6 тыс. рублей;

2015 г. – 5 704 256,0 тыс. рублей;

2016 г. – 6 019 259,4 тыс. рублей;

2017 г. – 6 710 187,9 тыс. рублей;

2018 г. – 7 110 695,8 тыс. рублей;

2019 г. – 7 519 282,3 тыс. рублей;

2020 г. – 7 970 402,8 тыс. рублей;

в том числе:

средства от предпринимательской деятельности – 405 980,0 тыс. рублей, в том числе по годам

реализации:

2013 г. – 160 170,0 тыс. рублей;

2014 г. – 161 100,0 тыс. рублей;

2015 г. – 25 500,0 тыс. рублей;

2016 г. – 20 500,0 тыс. рублей;

2017 г. – 18 890,0 тыс. рублей;

2018 г. – 17 920,0 тыс. рублей;

2019 г. – 940,0 тыс. рублей;

2020 г. – 960,0 тыс. рублей;

средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 50 315 049,8 тыс. рублей, в том числе по годам

реализации:

2013 г. – 4 318 756,0 тыс. рублей;

2014 г. – 5 046 919,6 тыс. рублей;

2015 г. – 5 678 756,0 тыс. рублей;

2016 г. – 5 998 759,4 тыс. рублей;

2017 г. – 6 691 297,9 тыс. рублей;

2018 г. – 7 092 775,8 тыс. рублей;

2019 г. – 7 518 342,3 тыс. рублей;

2020 г. – 7 969 442,8 тыс. рублей

»;

4) подпункты 12, 13 пункта 37 изложить в следующей редакции:

«12) постановлении администрации Костромской области от 29 декабря 2014 года № 561-а «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов»;

13) постановлении администрации Костромской области от 27 января 2015 года № 5-а «Об утверждении порядка формирования и использования бюджетных ассигнований инвестиционного фонда Костромской области»»;

5) пункт 39 дополнить подпунктом 11 следующего содержания:

«11) обеспечение организации обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.»;

б) пункт 44 дополнить подпунктом 11 следующего содержания:

11) «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области» (приложение № 10.1 к государственной программе).»;

7) подпункт 4 пункта 51 изложить в следующей редакции:

«4) формирование системы материальных стимулов образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минздраву России, с целью привлечения молодых кадров в Костромскую область.»;

8) пункт 54 изложить в следующей редакции:

«54. В рамках подпрограммы «Совершенствование системы территориального планирования Костромской области» предусматривается перечисление в медицинские организации страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

В рамках подпрограммы «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области» предусматривается:

1) финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой обязательного медицинского страхования;

2) финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования.»;

9) в пункте 63:

цифры «49 369 241,2» заменить цифрами «50 721 029,8»;

цифры «2 170 708,1» заменить цифрами «443 938,0»;

цифры «37 946 517,3» заменить цифрами «6 901 345,9»;

цифры «8 593 460,3» заменить цифрами «1 967 822,1»;

цифры «252 575,5» заменить цифрами «52 569,6»;

дополнить подпунктом б следующего содержания:

«б) в рамках подпрограммы «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области» реализуются мероприятия по финансовому обеспечению дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой обязательного медицинского страхования, и организации обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования – 40 949 374,2 тыс. рублей.»;

10) в подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года»

(приложение № 1 к государственной программе):

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Объемы и Всего – 2 934 954,8 тыс. рублей, в том числе:

источники федерального бюджета – 686 863,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

финансирования 2013 г. – 75 974,0 тыс. рублей;

подпрограммы 2014 г. – 50 438,4 тыс. рублей;

2015 г. – 77 149,3 тыс. рублей;

2016 г. – 69 740,7 тыс. рублей;

2017 г. – 69 740,7 тыс. рублей;

2018 г. – 107 470,0 тыс. рублей;

2019 г. – 114 450,0 тыс. рублей;

2020 г. – 121 900,0 тыс. рублей;

областной бюджет: всего – 1 804 153,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 2 600,6 тыс. рублей;

2014 г. – 1 813,4 тыс. рублей;

2015 г. – 3 077,3 тыс. рублей;

2016 г. – 91,0 тыс. рублей;

2017 г. – 91,0 тыс. рублей;

2018 г. – 970 860,5 тыс. рублей;

2019 г. – 331 581,7 тыс. рублей;

2020 г. – 494 038,2 тыс. рублей;

в том числе:

субсидия на выполнение государственного задания – 6 501,1 тыс. руб., в том числе по годам реализации:

2013 г. – 900,0 тыс. рублей;

2018 г. – 1 766,2 тыс. рублей;

2019 г. – 1 865,2 тыс. рублей;

2020 г. – 1 969,7 тыс. рублей;

иные субсидии – 98 382,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2014 г. – 1 700,0 тыс. рублей;

2015 г. – 1 700,0 тыс. рублей;

2018 г. – 31 353,3 тыс. рублей;

2019 г. – 31 380,6 тыс. рублей;

2020 г. – 32 249,0 тыс. рублей;

внебюджетные источники: всего – 443 938,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 196 041,0 тыс. рублей;

2014 г. – 247 897,0 тыс. рублей;

в том числе:

средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 443 938,0 тыс. рублей, в том числе по годам

реализации:

2013 г. – 196 041,0 тыс. рублей;

2014 г. – 247 897,0 тыс. рублей

»;

11) в подпрограмме «Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (приложение № 2 к государственной программе):

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Объемы и Всего – 29 331 128,5 тыс. рублей, в том числе:  
источники федеральный бюджет – 11 560 215,8 тыс. рублей, в  
финансирования том числе по годам реализации:  
подпрограммы 2013 г. – 472 705,8 тыс. рублей;  
2014 г. – 266 371,0 тыс. рублей;  
2015 г. – 26 738,2 тыс. рублей;  
2016 г. – 3 604,3 тыс. рублей;  
2017 г. – 3 604,3 тыс. рублей;  
2018 г. – 4 204 969,0 тыс. рублей;  
2019 г. – 3 797 444,5 тыс. рублей;  
2020 г. – 2 784 778,7 тыс. рублей;  
областной бюджет – 10 867 456,8 тыс. рублей, в том  
числе по годам реализации:  
2013 г. – 864 757,9 тыс. рублей;  
2014 г. – 911 679,7 тыс. рублей;  
2015 г. – 832 588,5 тыс. рублей;  
2016 г. – 825 627,1 тыс. рублей;  
2017 г. – 814 831,1 тыс. рублей;  
2018 г. – 2 339 037,5 тыс. рублей;  
2019 г. – 2 226 944,0 тыс. рублей;  
2020 г. – 2 051 991,0 тыс. рублей;  
в том числе:  
субсидия на выполнение государственного задания –  
7 376 011,9 тыс. рублей, в том числе по годам  
реализации:  
2013 г. – 753 362,0 тыс. рублей;  
2014 г. – 845 404,3 тыс. рублей;  
2015 г. – 792 331,2 тыс. рублей;  
2016 г. – 820 670,0 тыс. рублей;  
2017 г. – 809 874,0 тыс. рублей;  
2018 г. – 1 063 862,1 тыс. рублей;

2019 г. – 1 117 228,3 тыс. рублей;  
 2020 г. – 1 173 280,0 тыс. рублей;  
 иные субсидии – 718 086,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
 2013 г. – 17 191,3 тыс. рублей;  
 2014 г. – 20 589,3 тыс. рублей;  
 2015 г. – 36 748,6 тыс. рублей;  
 2018 г. – 232 891,6 тыс. рублей;  
 2019 г. – 203 446,4 тыс. рублей;  
 2020 г. – 207 218,9 тыс. рублей;  
 внебюджетные источники: всего – 6 903 455,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
 2013 г. – 3 126 997,2 тыс. рублей;  
 2014 г. – 3 774 748,7 тыс. рублей;  
 2017 г. – 390,0 тыс. рублей;  
 2018 г. – 420,0 тыс. рублей;  
 2019 г. – 440,0 тыс. рублей;  
 2020 г. – 460,0 тыс. рублей;  
 в том числе:  
 средства от предпринимательской деятельности – 2 110,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
 2014 г. – 400,0 тыс. рублей;  
 2017 г. – 390,0 тыс. рублей;  
 2018 г. – 420,0 тыс. рублей;  
 2019 г. – 440,0 тыс. рублей;  
 2020 г. – 460,0 тыс. рублей;  
 средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 6 901 345,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
 2013 г. – 3 126 997,2 тыс. рублей;  
 2014 г. – 3 774 348,7 тыс. рублей

»;

подпункт 64 пункта 9 исключить;  
 подпункт 64 пункта 27 исключить;  
 абзацы девятый – десятый пункта 40 исключить;  
 подпункт 64 пункта 44 исключить;

12) в подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (приложение № 4 к государственной программе):

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Объемы и Всего – 4 739 741,0 тыс. рублей, в том числе:  
 источники федеральный бюджет – 1 723 064,9 тыс. рублей, в том  
 финансирования числе по годам реализации:

подпрограммы

2013 г. – 19 582,2 тыс. рублей;  
2014 г. – 5 957,7 тыс. рублей;  
2018 г. – 611 580,0 тыс. рублей;  
2019 г. – 612 330,0 тыс. рублей;  
2020 г. – 473 615,0 тыс. рублей;  
областной бюджет: всего – 1 048 854,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 68 563,8 тыс. рублей;  
2014 г. – 67 951,9 тыс. рублей;  
2015 г. – 70 246,0 тыс. рублей;  
2016 г. – 64 113,2 тыс. рублей;  
2017 г. – 63 290,8 тыс. рублей;  
2018 г. – 245 065,8 тыс. рублей;  
2019 г. – 249 772,4 тыс. рублей;  
2020 г. – 219 850,1 тыс. рублей;  
в том числе:  
субсидия на выполнение государственного задания – 591 015,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 63 518,2 тыс. рублей;  
2014 г. – 66 401,9 тыс. рублей;  
2015 г. – 63 048,3 тыс. рублей;  
2016 г. – 64 113,2 тыс. рублей;  
2017 г. – 63 290,8 тыс. рублей;  
2018 г. – 85 882,5 тыс. рублей;  
2019 г. – 90 143,2 тыс. рублей;  
2020 г. – 94 617,0 тыс. рублей;  
иные субсидии – 37 918,9 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 5 045,6 тыс. рублей;  
2014 г. – 1 550,0 тыс. рублей;  
2015 г. – 7 197,7 тыс. рублей;  
2018 г. – 7 583,3 тыс. рублей;  
2019 г. – 8 029,2 тыс. рублей;  
2020 г. – 8 513,1 тыс. рублей;  
внебюджетные источники: всего – 1 967 822,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 970 198,6 тыс. рублей;  
2014 г. – 997 623,5 тыс. рублей;  
в том числе:  
средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 1 967 822,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:  
2013 г. – 970 198,6 тыс. рублей;



2014 г. – 997 623,5 тыс. рублей

»;

13) в подпрограмме «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (приложение № 5 к государственной программе):

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Объемы и Всего – 413 830,6 тыс. рублей, в том числе:  
 источники федеральный бюджет – 34 374,2 тыс. рублей, в том  
 финансирования числе по годам реализации:  
 подпрограммы 2018 г. – 34 374,2 тыс. рублей;  
 областной бюджет – 326 886,8 тыс. рублей, в том  
 числе по годам реализации:  
 2013 г. – 40 808,5 тыс. рублей;  
 2014 г. – 32 855,7 тыс. рублей;  
 2015 г. – 30 586,0 тыс. рублей;  
 2016 г. – 36 000,0 тыс. рублей;  
 2017 г. – 36 000,0 тыс. рублей;  
 2018 г. – 64 436,6 тыс. рублей;  
 2019 г. – 44 600,0 тыс. рублей;  
 2020 г. – 41 600,0 тыс. рублей;  
 иные субсидии – 72 300,1 тыс. рублей, в том числе по  
 годам реализации:  
 2013 г. – 40 808,5 тыс. рублей;  
 2014 г. – 3 855,0 тыс. рублей;  
 2018 г. – 23 436,6 тыс. рублей;  
 2019 г. – 3 600,0 тыс. рублей;  
 2020 г. – 600,0 тыс. рублей;  
 внебюджетные источники: всего – 52 569,6 тыс.  
 рублей, в том числе по годам реализации:  
 2013 г. – 25 519,2 тыс. рублей;  
 2014 г. – 27 050,4 тыс. рублей;  
 в том числе:  
 средства территориального фонда обязательного  
 медицинского страхования Костромской области –  
 52 569,6 тыс. рублей, в том числе по годам  
 реализации:  
 2013 г. – 25 519,2 тыс. рублей;  
 2014 г. – 27 050,4 тыс. рублей

»;

14) подпрограмму «Кадровое обеспечение системы здравоохранения» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до

2020 года» (приложение № 7 к государственной программе) изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

15) подпрограмму «Совершенствование системы территориального планирования Костромской области» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (приложение № 10 к государственной программе) изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

16) перечень мероприятий, планируемых к реализации в рамках государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (приложение № 11 к государственной программе), изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

17) сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» (приложение № 12 к государственной программе) изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению;

18) дополнить приложением 10.1 «Подпрограмма «Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области



С. Ситников

## Приложение № 1

к постановлению администрации  
Костромской области  
от « 2 » ноября 2015 г. № 396-а

### ПОДПРОГРАММА

«Кадровое обеспечение системы здравоохранения»  
(далее – подпрограмма) государственной программы Костромской  
области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года»

#### Раздел I. Паспорт подпрограммы

1. Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Костромской области
2. Соисполнители подпрограммы	Департамент строительства, архитектуры и градостроительства Костромской области
3. Участники подпрограммы	1) ОГОБУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова»; 2) ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж»; 3) муниципальные образования Костромской области; 4) медицинские организации
4. Программно-целевые инструменты подпрограммы	Отсутствуют
5. Цель подпрограммы	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами
6. Задачи подпрограммы	1) достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками; 2) формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Костромской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного

использования;

3) создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;

4) обеспечение социальной защищенности, повышения качества жизни медицинских работников Костромской области

7. Сроки, этапы реализации подпрограммы

Подпрограмма реализуется одним этапом: 2013 – 2020 годы

8. Объемы и источники финансирования подпрограммы

Всего – 1 188 741,1 тыс. рублей, в том числе: федеральный бюджет – 3 500,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2015 г. – 3 500,0 тыс. рублей;

областной бюджет – 898 141,1 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 55 352,0 тыс. рублей;

2014 г. – 78 045,2 тыс. рублей;

2015 г. – 73 543,5 тыс. рублей;

2016 г. – 74 993,8 тыс. рублей;

2017 г. – 74 742,9 тыс. рублей;

2018 г. – 175 991,3 тыс. рублей;

2019 г. – 177 767,7 тыс. рублей;

2020 г. – 187 704,7 тыс. рублей,

в том числе:

субсидия на выполнение государственного задания – 593 627,3 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 55 139,0 тыс. рублей;

2014 г. – 62 587,3 тыс. рублей;

2015 г. – 56 743,6 тыс. рублей;

2016 г. – 59 270,8 тыс. рублей;

2017 г. – 58 522,9 тыс. рублей;

2018 г. – 95 996,3 тыс. рублей;

2019 г. – 100 391,7 тыс. рублей;

2020 г. – 104 975,7 тыс. рублей;

иные субсидии – 273,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2013 г. – 213,0 тыс. рублей;

2014 г. – 0,0 тыс. рублей;

2015 г. – 60,0 тыс. рублей;

местный бюджет – 283 400,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2014 г. – 41 600,0 тыс. рублей;

2015 г. – 38 350,0 тыс. рублей;

2016 г. – 42 250,0 тыс. рублей;

2017 г. – 38 350,0 тыс. рублей;

2018 г. – 42 250,0 тыс. рублей;

2019 г. – 38 350,0 тыс. рублей;

2020 г. – 42 250,0 тыс. рублей;

внебюджетные источники: всего – 3 700,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2014 г. – 700,0 тыс. рублей;

2015 г. – 500,0 тыс. рублей;

2016 г. – 500,0 тыс. рублей;

2017 г. – 500,0 тыс. рублей;

2018 г. – 500,0 тыс. рублей;

2019 г. – 500,0 тыс. рублей;

2020 г. – 500,0 тыс. рублей;

средства от предпринимательской деятельности – 3 700,0 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:

2014 г. – 700,0 тыс. рублей;

2015 г. – 500,0 тыс. рублей;

2016 г. – 500,0 тыс. рублей;

2017 г. – 500,0 тыс. рублей;

2018 г. – 500,0 тыс. рублей;

2019 г. – 500,0 тыс. рублей;

2020 г. – 500,0 тыс. рублей

9. Конечные результаты реализации подпрограммы

1) сокращение дефицита врачей в медицинских организациях Костромской области до 430 человек, в том числе в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь, – до 237 человек; в стационарных организациях – до 101 человека;

2) сокращение дефицита средних медицинских работников в медицинских организациях Костромской области до 350 человек, в том числе в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь, – до 260 человек; в стационарных организациях – до 80 человек;

3) увеличение количества медицинских работников медицинских организаций Костромской области, получивших жилье, до 15 человек;

4) увеличение доли врачей, получивших жилье, из

нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, до 7,9%;

5) увеличение доли врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область, до 6,5%;

6) увеличение доли фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, до 1,6%;

7) увеличение темпа прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям, до 0,8%;

8) увеличение темпа прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям, до 1,3%;

9) увеличение количества врачей-специалистов медицинских организаций Костромской области, получающих ежемесячную денежную компенсацию за наем жилого помещения и ежемесячную денежную компенсацию части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу), до 128 человек;

10) увеличение количества медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности, и получающих меру социальной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг, до 1 700 человек;

11) увеличение количества выпускников, принятых на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей, до 25 человек;

12) увеличение количества врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории городских округов Костромской области, и получивших выплату в размере 50 тыс. рублей, до 17 человек;

13) увеличение количества врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации,

расположенные на территории муниципальных районов Костромской области (за исключением граждан, имеющих право на получение соответствующей выплаты в соответствии с Законом Костромской области от 25 ноября 2010 года № 2-5-ЗКО «О единовременном пособии выпускникам профессиональных образовательных организаций или образовательных организаций высшего образования, принятым на работу в государственные или муниципальные организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области»), и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей, до 8 человек;

14) увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации Костромской области, до 100%;

15) число лиц, направленных на целевую подготовку, до 175 человек, в том числе по программам высшего профессионального образования, – до 65 человек, по программам среднего профессионального образования, до 45 человек, по программам послевузовского (интернатура, ординатура) профессионального образования, – до 65 человек;

16) увеличение числа студентов, обучавшихся по программам интернатуры или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница», до 25 человек;

17) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,3, до 90,4%;

18) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь, до

80,1%;

19) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом (физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, до 77,8%;

20) увеличение числа врачей, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, до 65 человек;

21) увеличение числа среднего медицинского персонала, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, до 45 человек;

22) увеличение количества специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время обучения на 5 – 6 курсах образовательных организаций высшего образования, до 6 человек;

23) увеличение количества специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры, ординатуры, до 65 человек;

24) число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Костромской области, – 8 мероприятий;

25) увеличение доли врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области, до 67,9%;

26) увеличение доли средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области, до 63,0%;

27) увеличение к концу 2020 года количества подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования до 11 человек, в том числе в интернатуре, – до 10 человек к концу 2015 года, в



- ординатуре, – до 11 человек к концу 2020 года;
- 28) увеличение к концу 2020 года количества врачей, прошедших профессиональную переподготовку по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования, до 25 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – до 25 человек;
- 29) увеличение количества врачей, прошедших циклы повышения квалификации по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования, до 470 человек, из них: в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – до 470 человек;
- 30) увеличение количества средних медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного профессионального образования, до 75 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – до 5 человек;
- 31) увеличение количества средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного образования, до 1 600 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – до 10 человек;
- 32) увеличение доли медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации, до 28,0%, в том числе врачей, – до 18,0%, средних медицинских работников, – до 10,0%;
- 33) увеличение доли аккредитованных специалистов, до 40,0%;

34) увеличение доли медицинских работников, перешедших на эффективный контракт, до 100,0%;

35) увеличение доли специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в областных медицинских колледжах и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области, до 90,3%;

36) увеличение количества медицинских работников, имеющих высшее образование, прибывших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта, до 42 человек.

## Раздел II. Общая характеристика текущего состояния здравоохранения Костромской области

10. Результативность и эффективность деятельности медицинских организаций Костромской области, обеспечение населения качественной и эффективной медицинской помощью и улучшение качественных показателей состояния здоровья населения Костромской области в значительной степени определяются кадровым потенциалом, уровнем профессиональной квалификации медицинских работников.

Сложившийся дефицит медицинских работников в Российской Федерации характерен и для Костромской области.

Разработка подпрограммы вызвана необходимостью подготовки медицинских работников с высшим и средним профессиональным образованием для укомплектования кадрами медицинских организаций Костромской области. Одновременно важнейшим условием реализации подпрограммы является закрепление кадров в медицинских организациях, принятие мотивационных мер для привлечения молодых специалистов и квалифицированных кадров в систему здравоохранения Костромской области.

11. Основными проблемами сферы реализации подпрограммы являются:

1) отток квалифицированных врачебных кадров в другие сферы деятельности: отсутствие на территории Костромской области медицинской образовательной организации высшего образования, отсутствие государственной системы распределения выпускников образовательных организаций высшего и профессионального (медицинского) образования, финансируемых из средств федерального бюджета, несовершенство системы социальных гарантий, отставание медицинских организаций Костромской области в материально-

техническом оснащении и внедрении современных технологий диагностики и лечения, отсутствие жилья и другие проблемы;

- 2) тенденция к сокращению количества медицинского персонала;
- 3) дефицит врачебных кадров: особенно выражен в поликлиническом звене и в бригадах скорой помощи. Дефицит врачебных кадров поликлинического звена нарастает с годами, особенно в терапевтической сети;
- 4) увольнение медицинского персонала в связи с выходом на пенсию.

#### 12. Прогноз развития подпрограммы:

- 1) работа по организации мероприятий, направленных на укомплектование медицинских организаций Костромской области кадрами, в том числе высококвалифицированными;
- 2) работа с образовательными организациями высшего образования, подведомственными Минздраву России, городов Ярославль, Иваново, Тверь, Киров, Нижний Новгород, Санкт-Петербург, Москва;
- 3) работа по подготовке медицинских кадров для здравоохранения Костромской области за счет средств бюджетов всех уровней;
- 4) аттестация работников здравоохранения Костромской области на квалификационную категорию.

13. Решение существующих проблем возможно только программно-целевым методом при осуществлении комплекса мероприятий, направленных на обеспечение Костромской области квалифицированными медицинскими кадрами, снижение текучести медицинских кадров в медицинских организациях сельской местности, повышение уровня их профессиональных знаний с участием исполнительных органов государственной власти и органов местного самоуправления Костромской области.

Значимость совершенствования кадровой политики в развитии здравоохранения Костромской области признана на всех уровнях управления системой здравоохранения в качестве одной из ведущих задач и мер по повышению доступности и качества медицинской помощи в Российской Федерации.

Среди приоритетных задач департамента здравоохранения Костромской области особое значение имеет развитие кадрового потенциала медицинских организаций Костромской области, укомплектованность медицинскими кадрами, повышение профессионального уровня медицинских работников, соответствие данных специалистов квалификационным требованиям, мотивация их к повышению качества и эффективности медицинской помощи.

### Раздел III. Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области

14. Приоритетами государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области являются:

1) обеспечение отрасли высококвалифицированными специалистами, непосредственно занятыми в оказании медицинской помощи;

2) повышение качества профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников в системе профессионального образования.

15. Приоритеты государственной политики в сфере реализации подпрограммы отражены в:

1) Указах Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения», от 7 мая 2012 года № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки»;

2) распоряжении Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года № 1662-р «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года», которое диктуется необходимостью улучшения ситуации с состоянием здоровья граждан посредством:

обеспечения качественного прорыва в системе здравоохранения за счет построения эффективной системы подготовки и переподготовки медицинских кадров;

обеспечения государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи в полном объеме за счет планирования ресурсов, обеспечивающих реализацию государственных гарантий;

повышения эффективности системы организации медицинской помощи за счет оптимизации соотношения врачебного и среднего медицинского персонала;

повышения квалификации медицинских работников и создания системы повышения мотивации к качественному труду за счет обеспечения подготовки и переподготовки медицинских кадров на основе непрерывного образования, повышения профессионального уровня и внедрения передовых медицинских технологий, разработки стандартов подготовки управленческих кадров в системе здравоохранения и реализации образовательных программ;

3) Законах Костромской области:

от 25 ноября 2010 года № 2-5-ЗКО «О единовременном пособии выпускникам профессиональных образовательных организаций или образовательных организаций высшего образования, принятым на работу в государственные или муниципальные организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области»;

от 28 октября 2014 года № 580-5-ЗКО «О дополнительных мерах социальной поддержки врачей-специалистов областных государственных медицинских организаций»;

от 30 сентября 2013 года № 422-5-ЗКО «О единовременном пособии врачам-специалистам, принятым на работу в областные государственные учреждения здравоохранения»;

4) постановлениях и распоряжениях администрации Костромской области:

от 14 октября 2014 года № 417-а «О прогнозе социально-экономического развития Костромской области на 2015 год и плановый период 2016 и 2017 годов»;

от 28 февраля 2013 года № 41-ра «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Костромской области»;

от 27 августа 2013 года № 195-ра «О реализации пилотного проекта по подготовке специалистов со средним медицинским образованием».

#### Раздел IV. Цели, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации

16. Цель подпрограммы – обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами.

17. Для достижения указанной цели необходимо решить следующие задачи:

1) достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками;

2) формирование системы управления кадровым потенциалом здравоохранения в Костромской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования;

3) создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских работников;

4) обеспечение социальной защищенности, повышения качества жизни медицинских работников Костромской области.

18. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) сокращение дефицита врачей в медицинских организациях Костромской области с 512 до 430 человек, в том числе в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь – с 355 до 237 человек, в стационарных организациях – с 157 до 101 человека;

2) сокращение дефицита средних медицинских работников в медицинских организациях Костромской области с 400 до 350 человек, в том числе в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь, – с 301 до 260 человек, в стационарных организациях – с 99 до 80 человек;

3) увеличение количества медицинских работников медицинских организаций Костромской области, получивших жилье, с 11 до 15 человек;

4) увеличение доли врачей, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, с 6,7 до 7,9%;

5) увеличение доли врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область, с 5,0 до 6,5%;

- 6) увеличение доли фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий, с 0,5 до 1,6%;
- 7) увеличение темпа прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям, с 0,5 до 0,8%;
- 8) увеличение темпа прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям, с 0,5 до 1,3%;
- 9) увеличение количества врачей-специалистов медицинских организаций Костромской области, получающих ежемесячную денежную компенсацию за наем жилого помещения и ежемесячную денежную компенсацию части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу), с 67 до 128 человек;
- 10) увеличение количества медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности, и получающих меру социальной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг, с 1 600 до 1 700 человек;
- 11) увеличение количества выпускников, принятых на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей, с 21 до 25 человек;
- 12) увеличение количества врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинских организациях, расположенных на территориях городских округов Костромской области, и получивших выплату в размере 50 тыс. рублей, с 6 до 17 человек;
- 13) увеличение количества врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинских организациях, расположенных на территориях муниципальных районов Костромской области, за исключением граждан, имеющих право на получение соответствующей выплаты в соответствии с Законом Костромской области от 25 ноября 2010 года № 2-5-ЗКО «О единовременном пособии выпускникам профессиональных образовательных организаций или образовательных организаций высшего образования, принятым на работу в государственные или муниципальные организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области», и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей, с 5 до 8 человек;
- 14) увеличение доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации Костромской области, с 63,0 до 100,0%;
- 15) увеличение числа лиц, направленных на целевую подготовку, с 128 до 175 человек, в том числе по программам высшего профессионального образования – с 41 до 65 человек, по программам среднего профессионального образования – с 38 до 45 человек, по

программам послевузовского (интернатура, ординатура) профессионального образования – с 49 до 65 человек;

16) увеличение числа студентов, обучавшихся по программам интернатуры или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница», с 16 до 25 человек;

17) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,3, с 86,8 до 90,4%;

18) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь, с 75,9 до 80,1%;

19) увеличение укомплектованности штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом (физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, с 77,2 до 77,8%;

20) увеличение числа врачей, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, с 50 до 65 человек;

21) увеличение числа среднего медицинского персонала, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, с 30 до 45 человек;

22) увеличение количества специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время обучения на 5 – 6 курсах образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минздраву России, с 2 до 6 человек;

23) увеличение количества специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры, ординатуры, с 60 до 65 человек;

24) число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Костромской области, – 8 мероприятий;

25) увеличение доли врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области с 65,8 до 67,9%;

26) увеличение доли средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области с 61,4 до 63,0%;

27) увеличение количества подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования на 1 человека, в том числе в интернатуре – на 1 человека к концу 2015 года, в ординатуре – с 1 до 11 человек к концу 2020 года;

28) увеличение количества врачей, прошедших профессиональную переподготовку по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования, с 10 до 25 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – с 10 до 25 человек;

29) увеличение количества врачей, прошедших циклы повышения квалификации по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования, с 400 до 470 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – с 400 до 470 человек;

30) увеличение количества средних медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного профессионального образования, с 70 до 75 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – с 3 до 5 человек;

31) увеличение количества средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного образования, с 1 230 до 1 600 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – 10 человек;

32) увеличение доли медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации, с 22,6 до 28,0%, в том числе врачей – с 14,8 до 18,0%, средних медицинских работников – с 7,8 до 10,0%;

33) увеличение доли аккредитованных специалистов с 20,0 до 40,0%;

34) увеличение доли медицинских работников, перешедших на эффективный контракт, с 85,0 до 100,0%;

35) увеличение доли специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в областных медицинских колледжах и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области, с 80,0 до 90,3%;

36) увеличение количества медицинских работников, имеющих высшее образование, прибывших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта, с 7 до 42 человек.

19. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» приведены в приложении № 12 к государственной программе.

20. Подпрограмма реализуется одним этапом: 2013 – 2020 годы.



## Раздел V. Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы

21. Мероприятия подпрограммы представляют в совокупности комплекс взаимосвязанных мер, направленных на решение наиболее важных текущих и перспективных целей и задач, обеспечивающих развитие здравоохранения Костромской области.

22. Основное мероприятие 7.1 «Обеспечение жильем медицинских работников медицинских организаций Костромской области».

В целях реализации статьи 16.5 Федерального закона от 24 июля 2008 года № 161-ФЗ «О содействии развитию жилищного строительства» администрацией Костромской области принято постановление от 25 сентября 2012 года № 376-а «Об утверждении Правил формирования списков граждан, имеющих право быть принятыми в члены жилищно-строительных кооперативов, создаваемых в целях обеспечения жильем граждан в соответствии с Федеральным законом «О содействии развитию жилищного строительства».

В члены жилищно-строительных кооперативов могут быть приняты граждане, для которых работа в медицинских организациях, находящихся в ведении Костромской области, является основным местом работы, имеющие общий стаж работы в указанных организациях не менее 1 года и принятые на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий по основаниям, указанным в статье 51 Жилищного кодекса Российской Федерации и (или) федеральным законом, а также указом Президента Российской Федерации для признания граждан нуждающимися в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, и состоящие на таком учете.

Предоставление медицинским работникам медицинских организаций Костромской области жилых помещений специализированного жилищного фонда Костромской области с последующей возможностью его приватизации при наличии следующих условий: стажа работы в медицинской организации не менее 10 лет; отсутствие у гражданина, претендующего на приватизацию служебного жилого помещения, и совместно с ним проживающих членов его семьи иного жилого помещения в собственности либо по договору социального найма; наличие нереализованного гражданином, претендующим на приватизацию служебного жилого помещения, права на однократную бесплатную приватизацию жилого помещения, находящегося в государственном или муниципальном жилищном фонде; проживание гражданина, претендующего на приватизацию служебного жилого помещения, в занимаемом служебном жилом помещении не менее десяти лет.

Приобретение для медицинских работников медицинских организаций Костромской области жилых помещений планируется на условиях софинансирования за счет средств областного и местного бюджетов.

23. В разделе «Обеспечение жильем медицинских работников







29.	ОГБУЗ «Чухломская центральная районная больница»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
30.	ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	2	2	2	2	2	2	2	14	1 (2018 г.)
31.	ОГБУЗ «Костромской онкологи- ческий диспансер»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
32.	ОГБУЗ «Костромской областной наркологи- ческий диспансер»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
33.	ОГБУЗ «Костромской противотубер- кулезный диспансер»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
34.	ОГБУЗ «Костромская областная психи- атрическая больница»	2	2	2	2	2	2	2	14	-
35.	ОГБУЗ «Шарьинский психо- неврологичес- кий диспансер»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
36.	ОГБУЗ «Костромской областной врачебно- физкультурный диспансер»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
37.	ОГБУЗ «Центр охраны здоровья семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка»	1	-	1	-	1	-	1	4	-

38.	ОГБУЗ «Костромской противотубер- кулезный детский санаторий»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
39.	ОГБУЗ «Костромская областная станция переливания крови»	1	-	1	-	1	-	1	4	-
40.	ОГБУЗ «Автобаза департамента здравоохране- ния Костромской области»	1	-	1	-	1	-	1	4	-
41.	ОГБУЗ «Костромское областное бюро судебно- медицинской экспертизы»	-	1	-	1	-	1	-	3	-
42.	ОГБУЗ «Костромское областное пато- логоанатоми- ческое бюро»	-	1	-	1	-	1	-	3	-
43.	ОГБУЗ «Специ- ализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики»	-	1	-	1	-	1	-	3	-
44.	ОГБУЗ «Центр специализи- рованной помощи по профилактике и борьбе с инфекцион- ными заболева- ниями»	1	-	1	-	1	-	1	4	-

45.	ОГБУЗ «Костромской медицинский центр психо- терапии и практической психологии»	-	-	1	-	1	-	1	3	-
46.	ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Костромы»	1	1	1	1	1	1	1	7	1 (2019 г.)
47.	ОГБУЗ «Костромской областной госпиталь для ветеранов войн»	2	2	2	2	2	2	2	14	-
48.	ОГБУЗ «Костромской центр специализиро- ванных видов медицинской помощи»	1	1	1	1	1	1	1	7	-
49.	ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница»	5	5	5	5	5	5	5	35	1 (2020 г.)
	Итого	61	57	62	57	62	57	62	418	7

24. Основное мероприятие 7.2 «Повышение социальной защищенности работников здравоохранения Костромской области».

25. В целях реализации Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики», а также сокращения дефицита кадров утверждены целевые индикаторы средней заработной платы медицинского персонала до 2018 года.

26. В соответствии с распоряжением администрации Костромской области от 28 февраля 2013 года № 41-ра «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Костромской области» соотношение средней заработной платы (в процентах) должно составить:

для врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих медицинские услуги

(обеспечивающих предоставление медицинских услуг): в 2013 году – 161,8%, в 2014 году – 150,7%, в 2015 году – 137,0%, в 2016 году – 159,6%, в 2017 году – 200,0%, в 2018 году – 200,0%;

для среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг): в 2013 году – 81,8%, в 2014 году – 76,2%, в 2015 году – 79,3%, в 2016 году – 86,3%, в 2017 году – 100,0%, в 2018 году – 100,0%;

для младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг): в 2013 году – 50,1%, в 2014 году – 51,0%, в 2015 году – 52,4%, в 2016 году – 70,5%, в 2017 году – 100,0%, в 2018 году – 100,0%.

27. В рамках основного мероприятия предусматривается реализация следующих мероприятий.

27.1. Выплата ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения и ежемесячной денежной компенсации части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу) врачам-специалистам областных государственных медицинских организаций.

Законом Костромской области от 28 октября 2014 года № 580-5-ЗКО «О дополнительных мерах социальной поддержки врачей-специалистов областных государственных медицинских организаций» устанавливаются дополнительные меры социальной поддержки врачей-специалистов в виде предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения и ежемесячной денежной компенсации части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу) врачам-специалистам областных государственных медицинских организаций.

27.2. Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг для медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности.

В соответствии с Законом Костромской области от 5 июня 2006 года № 31-4-ЗКО «О мерах социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельных категорий граждан, работающих и проживающих в сельской местности» медицинские работники медицинских организаций Костромской области, работающие и проживающие в сельской местности, получают ежемесячную частичную денежную компенсацию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе на отопление твердым топливом при наличии печного отопления, в размере 400 рублей на каждого члена семьи.

27.3. Выплата единовременного пособия в размере 100 тыс. рублей выпускникам среднего или высшего профессионального образования, принятым на работу в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области.

27.4. Выплата единовременного пособия в размере 50 тыс. рублей молодым специалистам (до 30 лет), прибывшим после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории городских округов Костромской области.



27.5. Выплата единовременного пособия в размере 100 тыс. рублей молодым специалистам (до 30 лет), прибывшим после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории муниципальных районов Костромской области.

27.6. Предоставление единовременной компенсационной выплаты медицинским работникам.

В соответствии с постановлением администрации Костромской области от 12 марта 2015 года № 93-а «О единовременной компенсационной выплате медицинским работникам» медицинским работникам в возрасте до 45 лет, имеющим высшее образование, прибывшим в 2015 году на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавшим на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта, предоставляются единовременные компенсационные выплаты.

28. Основное мероприятие 7.3 «Организация подготовки специалистов с медицинским образованием».

29. В рамках основного мероприятия предусматривается реализации следующих мероприятий.

29.1. Направление выпускников общеобразовательных организаций области на обучение в медицинские образовательные организации высшего образования Российской Федерации в рамках целевой контрактной подготовки врачей для медицинских организаций Костромской области с последующим их трудоустройством после окончания медицинской образовательной организации высшего образования в медицинские организации Костромской области на срок не менее 3 лет.

29.2. Направление выпускников образовательных организаций высшего образования на обучение в рамках целевой подготовки за счет средств федерального бюджета по подпрограммам интернатуры и ординатуры с заключением индивидуальных договоров о последующем трудоустройстве в медицинские организации Костромской области не менее 3 лет.

29.3. Создание клинической базы ГБОУ ВПО «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации для проведения педагогического процесса по подготовке медицинских кадров на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница».

30. Основное мероприятие 7.4 «Формирование системы материальных стимулов образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минздраву России, с целью привлечения молодых кадров в Костромскую область».

31. В рамках основного мероприятия предусматривается реализация следующих мероприятий.

31.1. Установление ежемесячной выплаты в размере 5,0 тыс. рублей в месяц к стипендиям студентов 5– 6 курсов образовательных организаций

высшего образования, подведомственных Минздраву России, заключивших договор с департаментом здравоохранения Костромской области и медицинской организацией о последующем трудоустройстве в данной медицинской организации на срок не менее 5 лет.

31.2. Установление доплаты в размере 5,0 тыс. рублей в месяц к стипендиям врачей-интернов и врачей-ординаторов, обучающихся за счет средств федерального бюджета по целевому направлению, заключивших договоры с медицинскими организациями Костромской области о трудоустройстве после окончания медицинской образовательной организации высшего образования на срок не менее 3 лет.

32. Основное мероприятие 7.5 «Повышение престижа медицинской профессии, привлечение выпускников общеобразовательных организаций Костромской области в медицинские организации».

33. Для повышения престижа медицинской профессии предусматриваются следующие мероприятия.

33.1. Выпускникам, которые в год окончания образовательной организации среднего или высшего профессионального образования приняты на постоянную работу в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, для осуществления трудовой деятельности по полученной специальности, в соответствии с трудовым договором выплачивается единовременное пособие в размере 100 тыс. рублей.

33.2. Выплата ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения врачам-специалистам, не имеющим жилого помещения в населенном пункте по месту осуществления своей трудовой деятельности, если ему не было предоставлено жилое помещение специализированного жилищного фонда Костромской области, в размере ежемесячной платы за наем жилого помещения, но не более 8 тыс. рублей.

33.3. Осуществление дополнительных выплат стимулирующего характера молодым работникам медицинских организаций, трудоустроившимся после окончания образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минздраву России.

33.4. Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в размере 400 рублей для медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности.

33.5. Проведение «Ярмарок вакансий» для студентов 4 – 6 курсов образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минздраву России, с участием руководителей областных медицинских организаций.

33.6. Проведение ежегодных конкурсов профессионального мастерства среди специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием:

«Лучший врач года»;

«Лучшая медицинская сестра первичного здравоохранения».

Проведение ежегодного конкурса фельдшерско-акушерских пунктов

(фельдшерских пунктов) «Здоровое село».

Проведение ежегодного областного телевизионного конкурса «Земский доктор».

33.7. Для привлечения выпускников общеобразовательных организаций организуются и проводятся «Дни открытых дверей» для учащихся общеобразовательных организаций области в областных медицинских организациях.

34. Основное мероприятие 7.6 «Организация последипломной подготовки медицинских работников».

Основным направлением является работа с образовательными организациями высшего образования, подведомственными Минздраву России.

Ежегодно в регион возвращается 60% выпускников ординатуры и 50% выпускников интернатуры, направленных от Костромской области.

Постдипломное образование призвано обеспечить качественный рост кадрового потенциала и соответствие его требованиям конкурентоспособности, что особенно необходимо возрастной группе медицинского персонала. Учитывая, что получение лицензии на новые виды медицинской деятельности влечет за собой необходимость профессиональной переподготовки по новой специальности медицинского работника, а также необходимость срочного обучения специалиста при выбытии работника, повышение профессионального уровня работников здравоохранения, их специализация является залогом стабильной работы медицинских организаций.

Учитывая актуальность кадровой проблемы в отрасли, необходимо принятие решения о подготовке медицинских кадров для здравоохранения за счет средств бюджетов всех уровней программно-целевым методом.

35. Основное мероприятие 7.7 «Переход на эффективный контракт».

Согласно программе поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы, утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 26 ноября 2012 года № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012 – 2018 годы», эффективный контракт – это трудовой договор с работником, 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, а также меры социальной поддержки. Изменение порядка оплаты труда является изменением условий, определенных сторонами трудового договора, и осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. В отношении каждого работника должны быть уточнены и конкретизированы его трудовая функция, показатели и критерии оценки эффективности деятельности, установлен размер вознаграждения, а также размер

поощрения за достижение коллективных результатов труда. Условия получения вознаграждения должны быть понятны работодателю и работнику и не допускать двойного толкования.

36. Основное мероприятие 7.8 «Реализация образовательных программ среднего профессионального образования и (или) программ профессионального обучения, дополнительных профессиональных программ».

Подготовка кадров специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием проводится на территории Костромской области в 2 организациях среднего профессионального образования, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области: ОГОВУ СПО «Костромской областной колледж имени Героя Советского Союза С.А. Богомолова» и ОГБПОУ «Шарьинский медицинский колледж».

В настоящее время в медицинских организациях Костромской области имеется острая нехватка акушерских кадров, специалистов клинко-диагностических лабораторий, наиболее остро проявляется дефицит фельдшеров. В целом, дефицит кадров среднего медицинского персонала составляет около 400 человек, фельдшеров – около 130 человек.

Система формирования контрольных цифр приема в образовательных организациях основана на заявках медицинских организаций согласно мониторингу потребности в кадрах средних медицинских работников и специальностях подготовки.

Ежегодно выпуск в профессиональных образовательных организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, составляет около 200 человек. Обучение проводится по 6 основным специальностям отрасли здравоохранения («Лечебное дело», «Сестринское дело» на базе основного общего образования, «Сестринское дело» на базе среднего полного образования, «Лабораторная диагностика», «Акушерское дело», «Фармация») и 3 видам обучения (очное, заочное, очно-заочное (вечернее)).

Профессиональные образовательные организации, подведомственные департаменту здравоохранения Костромской области, осуществляют последипломное обучение специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием. Ежегодно повышение квалификации различного вида проходят не менее 20% от общей численности специалистов.

Повышение квалификации идет параллельно с процедурой сертификации специалистов среднего звена. В Костромской области 98,7% специалистов имеют «Сертификат специалиста». С 2008 года введена новая форма повышения квалификации – дистанционная. Эта форма обучения экономически выгодна, она сохраняет затраты медицинских организаций на командировочные расходы, проживание специалистов, наименьший отрыв от работы. Это наиболее перспективный путь последипломного обучения.

Раздел VI. Целевые показатели (индикаторы) подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации

37. Система целевых показателей (индикаторов) подпрограммы сформирована с учетом обеспечения возможности проверки и подтверждения достижения цели и решения задач подпрограммы.

38. Состав целевых показателей (индикаторов) связан с задачами и основными мероприятиями подпрограммы, что позволяет оценить ожидаемые конечные результаты и эффективность реализации подпрограммы.

39. Состав и значения целевых показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложении № 12 к государственной программе.

40. В результате реализации подпрограммы предусматривается создание правовых, организационно-управленческих, финансовых и материально-технических условий, способствующих:

1) сокращению дефицита врачей в медицинских организациях Костромской области до 430 человек, в том числе в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь, до 237 человек, в стационарных организациях – до 101 человека;

2) сокращению дефицита средних медицинских работников в медицинских организациях Костромской области до 350 человек, в том числе в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь, – до 260 человек, в стационарных организациях – до 80 человек;

3) увеличению количества медицинских работников медицинских организаций Костромской области, получивших жилье, до 15 человек;

4) увеличению доли врачей, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий до 7,9%;

5) увеличению доли врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область, до 6,5%;

6) увеличению доли фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий до 1,6%;

7) увеличению темпа прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям до 0,8%;

8) увеличению темпа прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям до 1,3%;

9) увеличению количества врачей-специалистов медицинских организаций Костромской области, получающих ежемесячную денежную компенсацию за наем жилого помещения и ежемесячную денежную компенсацию части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу), до 128 человек;

10) увеличению количества медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности и получающих меру социальной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи для оплаты

жилого помещения и коммунальных услуг, до 1 700 человек;

11) увеличению количества выпускников, принятых на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, и получивших выплату в размере 100,0 тыс. рублей, до 25 человек;

12) увеличению количества врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории городских округов Костромской области, и получивших выплату в размере 50,0 тыс. рублей, до 17 человек;

13) увеличению количества врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории муниципальных районов Костромской области, за исключением граждан, имеющих право на получение соответствующей выплаты в соответствии с Законом Костромской области от 25 ноября 2010 года № 2-5-ЗКО «О единовременном пособии выпускникам профессиональных образовательных организаций или образовательных организаций высшего образования, принятым на работу в государственные или муниципальные организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области», и получивших выплату в размере 100,0 тыс. рублей, до 8 человек;

14) увеличению доли медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации Костромской области, до 100,0%;

15) увеличению числа лиц, направленных на целевую подготовку, до 175 человек, в том числе по образовательным программам высшего образования – до 65 человек, по образовательным программам среднего профессионального образования – до 45 человек, по программам послевузовского (интернатура, ординатура) профессионального образования – до 65 человек;

16) увеличению числа студентов, обучавшихся по программам интернатуры или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница», до 25 человек;

17) увеличению укомплектованности штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), врачами (физическими лицами) при коэффициенте совместительства не более 1,3 до 90,4%;

18) увеличению укомплектованности штатных должностей медицинских организаций врачами (физическими лицами), оказывающими первичную медико-санитарную помощь, до 80,1%;

19) увеличению укомплектованности штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом

(физическими лицами), оказывающим первичную медико-санитарную помощь, до 77,8%;

20) увеличению числа врачей, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, до 65 человек;

21) увеличению числа среднего медицинского персонала, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области, до 45 человек;

22) увеличению количества специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время обучения на 5 – 6 курсах образовательных организаций высшего образования, подведомственных Минздраву России, до 6 человек;

23) увеличению количества специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры, ординатуры, до 65 человек;

24) число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Костромской области, – 8 мероприятий;

25) увеличению доли врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области до 67,9%;

26) увеличению доли средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области до 63,0%;

27) увеличению количества подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования до 11 человек, в том числе в интернатуре – до 10 человек к концу 2015 года, в ординатуре – до 11 человек к концу 2020 года;

28) увеличению количества врачей, прошедших профессиональную переподготовку по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования, до 25 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – до 25 человек;

29) увеличению количества врачей, прошедших циклы повышения квалификации по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования до 470 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – до 470 человек;

30) увеличению количества средних медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку в государственных профессиональных образовательных организациях, до 75 человек, из них в

образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – до 5 человек;

31) увеличению количества средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных профессиональных образовательных организациях и организациях дополнительного профессионального образования, до 1 600 человек, из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России, – 10 человек;

32) увеличению доли медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации, до 28,0%, в том числе врачей до 18,0%, средних медицинских работников – до 10,0%;

33) увеличению доли аккредитованных специалистов до 40,0%;

34) увеличению доли медицинских работников, перешедших на эффективный контракт, до 100,0%;

35) увеличению доли специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в костромских медицинских колледжах и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области, до 90,3%;

36) увеличению количества медицинских работников, имеющих высшее образование, прибывших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта, до 42 человек.

41. Методика расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение целей, представлена в таблице № 2.

Таблица № 2

**Методика расчета количественных значений  
целевых показателей (индикаторов) подпрограммы,  
характеризующих ход ее реализации, решение  
основных задач и достижение целей**

№ п/п	Наименование целевого показателя (индикатора)	Единица измерения	Количественное значение целевых показателей (индикаторов)
1.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), вра-	Процентов	$KC = \frac{\text{Число занятых должностей врачами, оказывающими амбулаторную помощь}}{\text{Число физических лиц врачей, оказывающих амбулаторную помощь}}$ <p>где: КС – коэффициент совместительства. Если КС &lt; или = 1,3, то укомплектованность:</p>



	чами при коэффициенте совместительства не более 1,3		$\frac{\text{Число штатных должностей врачей, оказывающих амбулаторную помощь}}{\text{Число занятых должностей врачами, оказывающими амбулаторную помощь}} \times 100$ <p>Форма отчетности № 30 Федеральной службы государственной статистики</p>
2.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь (самостоятельных и входящих в состав больничных), сестринским персоналом (при коэффициенте совместительства не более 1,5)	Процентов	$КС = \frac{\text{Число занятых должностей средним медицинским персоналом, оказывающим амбулаторную помощь}}{\text{Число физических лиц среднего медицинского персонала, оказывающим амбулаторную помощь}}$ <p>где: КС – коэффициент совместительства Если КС &lt; или = 1,5, то укомплектованность:</p> $\frac{\text{Число штатных должностей среднего медицинского персонала, оказывающего амбулаторную помощь}}{\text{Число занятых должностей средним медицинским персоналом, оказывающим амбулаторную помощь}} \times 100$ <p>Форма отчетности № 30 Федеральной службы государственной статистики</p>
3.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	Процентов	$\frac{\text{Число штатных должностей врачей, оказывающих ПМС помощь}}{\text{Число занятых должностей врачами, оказывающими ПМС помощь}} \times 100$ <p>где: ПМС – первичная медико-санитарная помощь</p> <p>Форма отчетности № 30 Федеральной службы государственной статистики</p>
4.	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций средним медицинским персоналом, оказывающим первичную медико-	Процентов	$\frac{\text{Число штатных должностей среднего медицинского персонала, оказывающего ПМС помощь}}{\text{Число занятых должностей средним медицинским персоналом, оказывающим ПМС помощь}} \times 100$ <p>где: ПМС – первичная медико-санитарная помощь</p>

	санитарную помощь		Отчетная форма № 30 Росстат отчетности
5.	Темп прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям	Процентов	$\frac{\text{Число физических лиц врачей по особо востребованным специальностям в текущем году} \times 100}{\text{Число физических лиц врачей по особо востребованным специальностям в предыдущем году}} - 100$ <p>Форма отчетности № 30 Федеральной службы государственной статистики</p>
6.	Темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям	Процентов	$\frac{\text{Число физических лиц среднего медицинского персонала по особо востребованным специальностям в текущем году} \times 100}{\text{Число физических лиц среднего медицинского персонала по особо востребованным специальностям в предыдущем году}} - 100$ <p>Форма отчетности № 30 Федеральной службы государственной статистики</p>
7.	Дефицит врачей в медицинских организациях Костромской области	Человек	<p>Фактическая численность врачей в медицинских организациях Костромской области – Потребность во врачах в медицинских организациях Костромской области = Дефицит врачей в медицинских организациях Костромской области</p> <p>Данные медицинских организаций Костромской области</p>
	в том числе:		
7.1	в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь	человек	<p>Фактическая численность врачей, оказывающих амбулаторную помощь – Потребность во врачах, оказывающих амбулаторную помощь = Дефицит врачей в медицинских организациях Костромской области, оказывающих амбулаторную помощь</p> <p>Данные медицинских организаций Костромской области</p>
7.2	в стационарных организациях	человек	<p>Фактическая численность врачей, оказывающих стационарную помощь – Потребность во врачах, оказывающих стационарную помощь = Дефицит врачей в медицинских организациях Костромской области, оказывающих стационарную помощь</p> <p>Данные медицинских организаций Костромской области</p>
8.	Дефицит средних медицинских ра-	Человек	Фактическая численность среднего медицинского персонала в медицинских

	ботников в медицинских организациях Костромской области		<p>организациях Костромской области –          Потребность в среднем медицинском персонале в медицинских организациях Костромской области =          Дефицит среднего медицинского персонала в медицинских организациях Костромской области</p> <p>Данные медицинских организаций Костромской области</p>
	в том числе:		
8.1	в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь	человек	<p>Фактическая численность среднего медицинского персонала, оказывающего амбулаторную помощь – Потребность в среднем медицинском персонале, оказывающем амбулаторную помощь =          Дефицит среднего медицинского персонала в медицинских организациях Костромской области, оказывающих амбулаторную помощь</p> <p>Данные медицинских организаций Костромской области</p>
8.2	в стационарных организациях	человек	<p>Фактическая численность среднего медицинского персонала, оказывающего стационарную помощь – Потребность в среднем медицинском персонале, оказывающем стационарную помощь =          Дефицит среднего медицинского персонала в медицинских организациях Костромской области, оказывающих стационарную помощь</p> <p>Данные медицинских организаций Костромской области</p>
9.	Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области	Процентов	<p><math display="block">\frac{\text{Число врачей, имеющих квалификационную категорию}}{\text{Общее количество врачей на конец года}} \times 100</math></p> <p>Отчетная форма № 17 Федеральной службы государственной статистики</p>
10.	Доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области	Процентов	<p><math display="block">\frac{\text{Число средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию}}{\text{Общее количество средних медицинских работников на конец года}} \times 100</math></p> <p>Отчетная форма № 17 Федеральной службы государственной статистики</p>
11.	Доля врачей, получивших жилье,	Процентов	<p><math display="block">\frac{\text{Количество врачей, получивших жилье}}{\text{Общее количество врачей}} \times 100</math></p>

	из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий		Количество врачей, нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий Данные областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области
12.	Доля врачей, обеспеченных жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область	Процентов	$\frac{\text{Количество врачей, обеспеченных жильем}}{\text{Количество врачей, привлеченных в Костромскую область}} \times 100$ Данные областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области
13.	Число лиц, направленных на целевую подготовку	Человек	Данные департамента здравоохранения Костромской области
14.	Число врачей, привлеченных на работу в Костромскую область	Человек	Данные областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области
15.	Число среднего медицинского персонала, привлеченного на работу в Костромскую область	Человек	Данные ОГОВУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А.Богомолова»
16.	Доля медицинских и фармацевтических специалистов, обучавшихся в рамках целевой подготовки для нужд Костромской области, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские или фармацевтические организации системы здравоохранения Костромской области	Процентов	$\frac{\text{Количество студентов, направленных на обучение в рамках целевой подготовки}}{\text{Количество специалистов, трудоустроенных после завершения обучения}} \times 100$ Количество студентов, направленных на обучение в рамках целевой подготовки, – информация департамента здравоохранения Костромской области. Количество трудоустроенных специалистов после завершения обучения – данные областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения
17.	Число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых на уровне Костромской области	Единиц	Данные департамента здравоохранения Костромской области

	области		
18.	Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования	Человек	Данные областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области
19.	Количество врачей, прошедших обучение по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования	Человек	Данные областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области. Данные ОГОБУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А.Богомолова»
20.	Количество специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, прошедших обучение по программам дополнительного профессионального образования в образовательных организациях среднего и дополнительного профессионального образования	Человек	Данные ОГОБУ СПО «Костромской областной медицинский колледж имени Героя Советского Союза С.А.Богомолова»
21.	Доля аккредитованных специалистов	Процентов	$\frac{\text{Количество врачей, прошедших аккредитацию}}{\text{Общее количество врачей}} \times 100$

			Количество врачей, прошедших аккредитацию, – данные областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области. Общее количество врачей – статистика ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»
22.	Доля медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации	Процентов	$\frac{\text{Число медицинских работников, прошедших аттестацию}}{\text{Общее количество медицинских работников}} \times 100$ Число медицинских работников, прошедших аттестацию, – данные департамента здравоохранения Костромской области. Общее количество медицинских работников – статистика ОГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр Костромской области»

42. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» приведены в приложении № 12 к государственной программе.

#### Раздел VII. Основные меры государственного и правового регулирования в сфере развития здравоохранения Костромской области

43. Система мер государственного и правового регулирования в сфере реализации подпрограммы предусматривает разработку правовых актов Костромской области по вопросам, относящимся к компетенции департамента здравоохранения Костромской области, с участием соисполнителей подпрограммы.

#### Раздел VIII. Анализ рисков реализации подпрограммы

44. При реализации поставленных в подпрограмме задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных подпрограммой конечных результатов.

45. К основным рискам, которые могут повлиять на достижение запланированных результатов, относятся:

- 1) отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий подпрограммы;
- 2) дефицит врачебных кадров в медицинских организациях Костромской области;
- 3) недостаточная организационно-методическая и кадровая работа с исполнителями мероприятий подпрограммы;

4) возникновение обстоятельств непреодолимой силы.

46. Для устранения или уменьшения рисков необходимо:

1) своевременное финансирование программных мероприятий за счет внебюджетных источников;

2) решение кадрового дефицита;

3) усиление организационно-методической работы департамента здравоохранения Костромской области с медицинскими организациями, участвующими в реализации подпрограммы;

4) информационная и методическая поддержка проводимых мероприятий.

#### Раздел IX. Методика оценки эффективности реализации подпрограммы

47. Методика оценки эффективности реализации подпрограммы соответствует методике, описанной в разделе XI. «Методика оценки эффективности реализации государственной программы».

## Приложение № 2

к постановлению администрации  
Костромской области  
от «2» ноября 2015 г. № 396-а

## ПОДПРОГРАММА

«Совершенствование системы территориального планирования  
Костромской области» (далее – подпрограмма) государственной  
программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской  
области до 2020 года»

## Раздел I. Паспорт подпрограммы

- |   |   |
|---|---|
| 1. Ответственный исполнитель подпрограммы         | Департамент здравоохранения Костромской области   |
| 2. Соисполнители подпрограммы                     | Отсутствуют   |
| 3. Участники подпрограммы                         | 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области;<br>2) страховые медицинские организации;<br>3) медицинские организации  |
| 4. Программно-целевые инструменты подпрограммы    | Отсутствуют   |
| 5. Цель подпрограммы                              | Совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи   |
| 6. Задача подпрограммы                            | Повышение качества и доступности медицинской помощи, уровня удовлетворенности населения медицинской помощью   |
| 7. Сроки, этапы реализации подпрограммы           | Подпрограмма реализуется одним этапом в 2013 – 2020 годах   |
| 8. Объемы и источники финансирования подпрограммы | Всего – 16 507 359,7 тыс. рублей, в том числе:<br>областной бюджет всего – 16 507 359,7 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:<br>2013 г. – 479 406,1 тыс. рублей;<br>2014 г. – 2 318 602,0 тыс. рублей;<br>2015 г. – 2 287 117,2 тыс. рублей; |



2016 г. – 2 137 117,2 тыс. рублей;  
 2017 г. – 2 037 117,2 тыс. рублей;  
 2018 г. – 2 416 000,0 тыс. рублей;  
 2019 г. – 2 416 000,0 тыс. рублей;  
 2020 г. – 2 416 000,0 тыс. рублей

9. Конечные  
результаты  
реализации  
подпрограммы

- 1) сокращение доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 5,4%;
- 2) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 33,3%;
- 3) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 2,5%;
- 4) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 8,0%;
- 5) сокращение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях (с учетом иных видов учреждений) от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 50,8%;
- б) перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в объеме ассигнований областного бюджета – 100,0%.

Раздел II. Общая характеристика текущего состояния здравоохранения  
Костромской области

10. Основной проблемой в реализации данной подпрограммы является обеспечение качества, сбалансированности объемов медицинской помощи и достаточной доступности медицинской помощи для жителей сельских районов.

11. Медицинская помощь населению Костромской области оказывается сетью медицинских организаций в амбулаторных, стационарных, стационарозамещающих условиях, а также в условиях скорой медицинской помощи. На 1 января 2013 года сеть здравоохранения Костромской области состоит из 67 юридических лиц, включающих

в состав 42 организации стационарного типа, 95 амбулаторно-поликлинических организаций (отделений), 18 офисов врача общей практики, 35 врачебных амбулаторий, 330 фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов, 80 домовых хозяйств. Развернуто 5 605 коек стационара, 1 125 коек дневного стационара, 151 койка стационара на дому.

12. В Костромской области выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи. Расчетная мощность сети, необходимая для удовлетворения потребности населения муниципального образования, распределяется между уровнями:

1) I уровень – районный, представлен медицинскими организациями: ОГБУЗ «Городская поликлиника № 4 г. Костромы», ОГБУЗ «Антроповская центральная районная больница», ОГБУЗ «Буйская городская больница», ОГБУЗ «Гавриловская участковая больница», ОГБУЗ «Вохомская районная больница», ОГБУЗ «Ореховская участковая больница», ОГБУЗ «Кадыйская районная больница», ОГБУЗ «Кологривская районная больница», ОГБУЗ «Красносельская районная больница», ОГБУЗ «Макарьевская районная больница», ОГБУЗ «Межевская районная больница», ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница», ОГБУЗ «Стоматологическая поликлиника г. Нерехты», ОГБУЗ «Нейская районная больница», ОГБУЗ «Боговаровская районная больница», ОГБУЗ «Островская районная больница», ОГБУЗ «Павинская районная больница», ОГБУЗ «Парфеньевская районная больница», ОГБУЗ «Поназыревская районная больница», ОГБУЗ «Пыщугская районная больница», ОГБУЗ «Солигаличская районная больница», ОГБУЗ «Судиславская районная больница», ОГБУЗ «Сусанинская районная больница», ОГБУЗ «Чухломская районная больница», ОГБУЗ «Волгореченская городская больница», ОГБУЗ «Городская стоматологическая поликлиника № 1 г. Костромы», ОГБУЗ «Костромская областная стоматологическая поликлиника», частными и ведомственными медицинскими организациями;

2) II уровень – межрайонный, представлен медицинскими организациями: ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы», ОГБУЗ «Родильный дом г. Костромы», ОГБУЗ «Галичская окружная больница», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2», ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница», ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.», ОГБУЗ «Центр охраны здоровья семьи и репродукции Костромской области «Центр матери и ребенка», ОГБУЗ «Костромской областной врачебно-физкультурный диспансер», ОГБУЗ «Областной госпиталь для ветеранов войн»;

3) III уровень – региональный, представлен медицинскими организациями: ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница», ОГБУЗ «Костромской центр специализированных видов медицинской

помощи», ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница», ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер», ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер», ОГБУЗ «Шарьинский психоневрологический диспансер», ОГБУЗ «Костромской медицинский центр психотерапии и практической психологии», ОБГУЗ «Костромской областной противотуберкулезный детский санаторий», ОГБУЗ «Специализированный дом ребенка с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики», ОГБУЗ «Костромской центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями», ОГБУЗ «Костромская областная детская больница», ОГБУЗ «Центр восстановительной медицины и реабилитации для детей».

13. На первом, районном, уровне районными больницами оказывается:

- 1) доврачебная помощь;
- 2) скорая медицинская помощь, первичная медико-санитарная помощь, включая неотложную, амбулаторно-поликлиническую помощь (ФАПы), стационарозамещающие технологии.

14. На втором, межрайонном, уровне многопрофильными специализированными межмуниципальными больницами оказывается:

- 1) специализированная скорая медицинская помощь;
- 2) первичная медицинская помощь, включая неотложную, амбулаторно-поликлиническую помощь, стационарозамещающие технологии;
- 3) помощь женщинам в период беременности до, во время и после родов;
- 4) специализированная медицинская помощь.

На районном уровне медицинская помощь оказывается медицинскими организациями, которые территориально прикреплены к центрам медицинских округов.

15. Медицинскую помощь на межрайонном уровне оказывают медицинские организации – центры медицинских округов, созданные на базе городских и центральных районных больниц.

В Костромской области создано 5 медицинских округов для оказания медицинской помощи на межрайонном (специализированном межмуниципальном) уровне. Таким образом, стационарная медицинская помощь сосредоточена в многопрофильных специализированных межмуниципальных центрах, что позволит сократить лишние, дублирующие стационарные мощности в центральных районных больницах с зоной обслуживания менее 10 000 человек (неврология, оториноларингология, офтальмология, кардиология):

- Шарьинский (восточный) медицинский округ – (79 396 человек);
- Мантуровский (центральный) медицинский округ – (69 812 человек);
- Буйско-Галичский (северный) медицинский округ – (103 758 человек);
- первый Костромской (западный) медицинский округ – (269 262 человек).

человека);

второй Костромской (западный) медицинский округ – (139 536 человек).

16. На межрайонном уровне оказывается медицинская помощь по следующим видам:

1) ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»: кардиология, хирургия и травматология, неврология, офтальмология, акушерство-гинекология, педиатрия, гемодиализ, оториноларингология, инфекция, дерматовенерология, пульмонология, терапия, эндокринология;

2) ОГБУЗ «Галичская окружная больница»: кардиология, хирургия и травматология, неврология, эндокринология, урология, акушерство-гинекология, педиатрия, оториноларингология, гемодиализ, дерматовенерология, инфекция, терапия;

3) ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница»: кардиология, хирургия и травматология, эндокринология, неврология, акушерство-гинекология, педиатрия, оториноларингология, инфекция, пульмонология, терапия;

4) ОГБУЗ «Нерехтская центральная районная больница»: кардиология, хирургия и травматология, акушерство-гинекология, педиатрия, инфекция, оториноларингология, неврология, терапия;

5) ОГБУЗ «Нейская районная больница»: хирургия и травматология, акушерство-гинекология, урология, неврология, оториноларингология, педиатрия, терапия;

6) ОГБУЗ «Вохомская районная больница»: хирургия, педиатрия, акушерство-гинекология, неврология, терапия;

7) ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1»: экстренная офтальмологическая помощь, кардиология, хирургия, урология, онкология, гинекология, неврология, детская инфекция, пульмонология, оториноларингология, терапия, гастроэнтерология;

8) ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2»: хирургия, гинекология, инфекция, педиатрия, неврология, терапия, колопроктология, онкология;

9) ОГБУЗ «Волгореченская городская больница»: хирургия-травматология, акушерство-гинекология, педиатрия, неврология, инфекция, терапия;

10) ОГБУЗ «Буйская городская больница»: хирургия-травматология, акушерство-гинекология, неврология, педиатрия, терапия, кардиология.

17. Департаментом здравоохранения Костромской области внедрены в практику порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации, предусмотрены этапы оказания помощи по различным профилям, начиная от фельдшерско-акушерских пунктов до государственных специализированных медицинских организаций.

Путем перераспределения коек восполнена нехватка стационарной помощи по отдельным видам (инфекция, онкология, фтизиатрия).

Освобождение площадей от стационарной помощи в маломощных больницах позволило расширить мощность поликлинической службы.

Повышение качества и доступности медицинской помощи, уровня удовлетворенности населения медицинской помощью.

Развитие менее затратных видов медицинской помощи (амбулаторно-поликлинической, неотложной, стационарозамещающей) путем увеличения объемов оказания медицинской помощи на одного жителя.

Повышение качества оказания скорой медицинской помощи, снижение летальности больных при угрожающих жизни состояниях.

Совершенствование развития стационарной медицинской помощи путем внедрения порядков оказания медицинской помощи, оснащения медицинских организаций современным медицинским оборудованием.

### Раздел III. Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области

18. Приоритетами государственной политики в реализации данной подпрограммы является совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, которые отражены в:

- 1) Конституции Российской Федерации;
- 2) Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 3) Федеральном законе от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- 4) Федеральном законе от 3 декабря 2012 года № 217-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»;
- 5) постановлении Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» на соответствующий год;
- 6) Законе Костромской области «Об областном бюджете» на соответствующий год;
- 7) Законе Костромской области «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области» на соответствующий год;
- 8) постановлении администрации Костромской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области» на соответствующий год;
- 9) приказе департамента здравоохранения Костромской области от 18 декабря 2014 года № 760 «Об оказании неотложной медицинской помощи населению Костромской области».

#### Раздел IV. Цель, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации

19. Цель подпрограммы – совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

20. Для достижения указанной цели необходимо решить следующую задачу – повышение качества и доступности медицинской помощи, уровня удовлетворенности населения медицинской помощью.

21. По результатам реализации подпрограммы планируется:

1) сокращение доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с 6,4 до 5,4%;

2) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с 27,9 до 33,3%;

3) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с 0,5 до 2,5%;

4) увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с 2,8 до 8,0%;

5) сокращение доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях (с учетом иных видов учреждений) от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи с 62,4 до 50,8%;

6) поддержание перечислений страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в объеме ассигнований областного бюджета до 100,0%.

22. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» приведены в приложении № 12 к государственной программе.

23. Подпрограмма реализуется одним этапом: 2013 – 2020 годы.

#### Раздел V. Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы

24. Мероприятия подпрограммы представляют в совокупности комплекс взаимосвязанных мер, направленных на решение наиболее важных текущих и перспективных целей и задач, обеспечивающих развитие здравоохранения Костромской области.

25. Основное мероприятие 10 «Совершенствование системы территориального планирования Костромской области».

Финансовое обеспечение медицинской помощи осуществляется в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области, в том числе перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

26. Мероприятие 10.1 «Перечисление страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения».

В рамках данного мероприятия осуществляется перечисление в медицинские организации области страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

27. Мероприятие 10.2 «Одноканальное финансирование медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования».

Данное мероприятие предусматривает развитие социально значимых видов медицинской помощи в центральных районных, районных и окружных больницах.

28. Мероприятие 10.3 «Совершенствование системы территориального планирования».

Данное мероприятие предусматривает развитие амбулаторно-поликлинических подразделений, службы неотложной помощи, стационарозамещающих технологий, скорой и стационарной медицинской помощи, а именно:

1) Развитие амбулаторно-поликлинических подразделений.

Для повышения доступности и качества предоставляемой амбулаторной медицинской помощи на территории области сформирована трехуровневая система в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи (таблица № 1):

Первый уровень представлен поликлиниками, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, включая: фельдшерско-акушерские и фельдшерские пункты; участковую терапевтическую и педиатрическую службы; врачей-специалистов; кабинет неотложной помощи; кабинет онколога; первичный кабинет нарколога; кабинет (отделение) профилактики, имеющий в составе смотровой кабинет, флюорографию, рентгенографию, электрографию; Школы здоровья, дневной стационар, лабораторную диагностику и Центры здоровья. Перечень специалистов определяется по необходимости в соответствии со структурой и уровнем заболеваемости. Рациональное распределение медицинских ресурсов и медицинских кадров на первом уровне позволяет значительно активизировать профилактическую работу, деятельность Центров здоровья.

Второй уровень представлен поликлиниками межрайонных центров, оказывающими квалифицированную специализированную амбулаторную медицинскую помощь по наиболее востребованным специализированным профилям в соответствии с порядками оказания специализированной

медицинской помощи.

Третий уровень – консультативно-диагностическая специализированная помощь, которая организована в областных консультативно-диагностических центрах. В центрах проводятся консультации и диагностические исследования по направлению из амбулаторно-поликлинических медицинских организаций. Одновременно с оказанием консультативно-диагностической помощи данные медицинские организации несут организационно-методическую функцию.

В целях приближения медицинской помощи жителям муниципальных районов в Костромской области широко развиты выездные формы работы. Ежегодно врачами выездных бригад медицинская помощь оказывается более 30 тысячам сельских жителей.

Реализация данной модели амбулаторной службы позволяет осуществлять этапность оказания помощи, соблюдать принципы территориальности и профилактической направленности, а также позволяет компенсировать неравномерность развития амбулаторной медицинской помощи.

Планируется увеличение доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе с профилактической целью.

Таблица 1

Основные показатели оказания  
амбулаторно-поликлинической помощи

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество обращений по заболеванию на 1 жителя	1,485	1,667	2,096	2,127	2,127	2,306	2,310	2,310
Количество посещений с профилактической и иными целями на 1 жителя (без учета посещений на ФАПах, ФП)	4,631	4,285	2,972	2,938	2,969	3,020	3,100	3,100
Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу	27,6	32,2	32,4	32,6	33,0	33,2	33,3	33,3



государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, %								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

## 2) Развитие службы неотложной медицинской помощи.

В 2010 году открыто 13 отделений неотложной помощи в муниципальных образованиях, где в 2009 году было превышено значение показателя объема скорой медицинской помощи.

С 1 января 2013 года отделения и/или кабинеты неотложной медицинской помощи открыты во всех медицинских организациях (подразделениях), оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Все отделения (кабинеты) неотложной медицинской помощи укомплектованы необходимым набором медикаментов и медицинского оборудования (наборы для терапии анафилактического шока, противосудорожного синдрома, кардиогенного шока, иммобилизационные средства).

Приказом департамента здравоохранения Костромской области от 18 декабря 2014 года № 760 «Об оказании неотложной медицинской помощи населению Костромской области» утверждены рекомендации по организации деятельности отделений (кабинетов) неотложной медицинской помощи, примерный перечень оснащения выездной бригады (укладки) для оказания неотложной медицинской помощи населению, перечень поводов для вызова специалиста кабинета (отделения) неотложной медицинской помощи.

Планируется, что объем посещений по неотложной медицинской помощи на 1 жителя области достигнет к 2020 году 0,96 посещений в год (в 2013 году – 0,36 посещений на 1 жителя в год), что позволит сократить число вызовов и время доезда скорой медицинской помощи (таблица № 2).

Таблица № 2

### Основные показатели оказания неотложной помощи

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество посещений по неотложной медицинской помощи на 1 жителя	0,245	0,295	0,435	0,560	0,600	0,600	0,600	0,650
Доля расходов на	1,4	1,5	1,9	2,2	2,3	2,4	2,5	2,5

оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, %								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

### 3) Развитие стационарозамещающих технологий.

Оказание медицинской помощи в медицинских организациях Костромской области в дневных стационарах как менее затратной форме лечения осуществляется с 1998 года. В настоящее время медицинскую помощь в дневных стационарах оказывают 42 медицинские организации, осуществляющие первичную и специализированную медицинскую помощь.

С 2010 года структура типов дневных стационаров претерпела изменения: осуществляется развитие медицинской помощи в дневных стационарах при поликлинике. Так, число мест в дневных стационарах при стационаре сократилось с 892 до 134, при этом увеличилось число мест в дневных стационарах при поликлинике с 351 до 1 122.

С 2009 года дневные стационары имеют двухсменный график работы.

В последние годы в связи с развитием мер, направленных на выявление заболеваний на ранних стадиях (проведение нескольких видов диспансеризаций, функционирование Центров здоровья и т.п.), наблюдается рост заболеваемости населения. В большинстве случаев достаточно проведения лечения в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара.

В целях повышения доступности и качества оказания медицинской помощи планируется дальнейшее развитие стационарозамещающих технологий и увеличение объемов оказания медицинской помощи на 1 жителя до 0,8 пациенто-дня на 1 жителя в год, а доля расходов увеличится с 2,8% в 2012 году до 8,0% в 2020 году (таблица № 3).

Таблица № 3

Основные показатели оказания медицинской  
помощи в дневных стационарах

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество пациенто-дней медицинской помощи, оказываемой в дневных стационарах на 1 жителя	0,685	0,635	0,650	0,651	0,651	0,651	0,660	0,680
Доля расходов на оказание медицинской помощи в дневных стационарах от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, %	6,3	5,1	5,9	6,9	7,5	7,9	8,0	8,0

#### 4) Развитие скорой медицинской помощи.

Планируется продолжить реализацию мероприятий, направленных на обеспечение доступности и повышение качества оказания скорой медицинской помощи, снижение летальности больных при угрожающих жизни состояниях (таблица № 4):

оказание доврачебной медицинской помощи больным и пострадавшим силами фельдшерских бригад, прошедших обучение, и эвакуация в кратчайшие сроки в стационар для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи;

постепенное расширение объема скорой медицинской помощи, оказываемой фельдшерскими бригадами, с сохранением врачебных бригад интенсивной терапии и при необходимости других узкоспециализированных бригад;

повышение роли и эффективности использования врачебных бригад скорой медицинской помощи в качестве бригад интенсивной терапии;

обучение основам оказания первой медицинской само- и взаимопомощи работников государственной инспекции по безопасности дорожного движения, пожарной охраны, полиции, водителей всех видов транспорта;

совершенствование и реорганизация службы скорой медицинской помощи в Костромской области с централизацией ее управления (с помощью навигационной системы ГЛОНАСС).

## Основные показатели оказания скорой медицинской помощи

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Количество вызовов скорой медицинской помощи на 1 жителя	0,318	0,318	0,318	0,310	0,305	0,303	0,300	0,300
Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, %	6,2	6,8	6,5	6,1	5,6	5,5	5,4	5,4

## 5) Развитие стационарной медицинской помощи.

Сеть стационарных медицинских организаций представлена 42 медицинскими организациями коечной мощностью 5 605 коек. Обеспеченность койками составила 84,6 на 10 000 населения, работа койки 321,7 койко/дня.

С 2005 года проведена инвентаризация сети круглосуточных стационаров, реструктуризированы круглосуточные койки в медицинских организациях, не имеющих ресурсов для организации медицинской помощи в соответствии с утвержденными порядками. На сегодняшний день структура и мощность коечного фонда медицинских организаций приведены в соответствие с федеральными нормативами, сбалансированы объемы амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи. Для приведения в соответствие с действующим законодательством видов и профилей оказываемой медицинской помощи в медицинских организациях проведено поэтапное перепрофилирование коечного фонда. Проведена поэтапная реструктуризация коечного фонда, количество коек сокращено с 9 902 до 5 605 в 2013 году. Обеспеченность населения койками с 2005 года снизилась с 138,0 до 84,6 на 10 000 населения.

Планомерная работа по усилению контроля за соблюдением стандартов лечения, интенсификации лечения позволила сократить в 2012 году среднее число дней пребывания больного на койке по сравнению

с 2005 годом с 15,5 до 13,4. К 2013 году планируется дальнейшее снижение среднего пребывания больного на койке до 12,01 дней, увеличение оборота койки и уменьшение простоя.

Анализ эффективности работы коек по профилям показал, что проведенная реструктуризация коечного фонда была успешна. В настоящее время не наблюдается большой разбросанности показателей в работе коек, хотя стоит отметить, что все еще остаются высокими показатели по таким профилям, как гематологический, кардиологический, пульмонологический, гастроэнтерологический.

Достигнутая в ходе реструктуризации обеспеченность круглосуточными койками отвечает потребностям населения Костромской области в стационарной помощи.

Малочисленные узкоспециализированные койки выведены из структуры маломощных медицинских организаций и переведены в межмуниципальные медицинские центры, где созданы полноценные профильные отделения и оказывается медицинская помощь в соответствии со стандартами и порядками.

Межмуниципальные медицинские центры равномерно распределены по территории Костромской области. Выбор медицинских организаций, на базе которых организованы межмуниципальные медицинские центры, основан на возможностях оказания недостающих видов медицинской помощи в прикрепленных муниципальных образованиях, мощности медицинской организации, наличия соответствующего материально-технического и кадрового обеспечения. Также важнейшим критерием выбора медицинских организаций для организации межмуниципальных медицинских центров является наличие дорог, регулярного движения межмуниципального транспорта и расстояние от сельских медицинских организаций до межмуниципального медицинского центра.

К каждому из межмуниципального медицинского центра прикреплены близлежащие муниципальные районы, где не имеется возможности оказания медицинской помощи, которые представлены в центре.

Дальнейшее развитие стационарной медицинской помощи будет направлено на внедрение порядков оказания медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также оснащение медицинских организаций современным медицинским оборудованием.

Планируется дальнейшее сокращение объемов стационарной медицинской помощи и расходов на ее оказание с одновременным развитием стационарозамещающих технологий (таблица № 5).

Таблица № 5

Основные показатели оказания стационарной  
медицинской помощи

Наименование показателя	2013 год	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год	2018 год	2019 год	2020 год
Число госпитализаций стационарной медицинской помощи на 1 жителя	0,213	0,191	0,188	0,188	0,188	0,188	0,187	0,187
Доля расходов на оказание стационарной медицинской помощи (включая прочие виды помощи) от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, %	58,5	54,4	53,3	52,2	51,6	51,0	50,8	50,8

#### Раздел VI. Показатели подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации

29. Система целевых показателей (индикаторов) сформирована с учетом обеспечения возможности проверки и подтверждения достижения цели и решения задач подпрограммы.

Состав целевых показателей (индикаторов) связан с задачами и основными мероприятиями подпрограммы, что позволяет оценить ожидаемые конечные результаты и эффективность реализации подпрограммы.

Состав и значения целевых показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложении № 12 к государственной программе.

30. В результате реализации подпрограммы предусматривается создание правовых, организационно-управленческих, финансовых и материально-технических условий, способствующих:

1) сокращению доли расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 5,4%;

2) увеличению доли расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 33,3%;

3) увеличению доли расходов на оказание медицинской помощи в

амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 2,5%;

4) увеличению доли расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 8,0%;

5) сокращению доли расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях (с учетом иных видов учреждений) от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи до 50,8%;

6) перечислению страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в объеме ассигнований областного бюджета – 100,0%.

31. Методика расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы представлена в таблице № 6.

Методика расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение целей

Таблица № 6

№ п/п	Показатель (индикатор) наименование	Единица измерения	Количественное значение целевых показателей
1.	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Процентов	$\frac{\text{Расходы на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций}}{\text{Расходы на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи}} \times 100$ <p>Постановление администрации Костромской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области», ежегодно</p>
2.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу	Процентов	$\frac{\text{Расходы на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях}}{\text{Расходы на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи}} \times 100$ <p>Постановление администрации Костромской</p>

	государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи		области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области», ежегодно
3.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Процентов	<p>Расходы на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме</p> <hr/> <p>Расходы на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p style="text-align: right;">x 100</p> <p>Постановление администрации Костромской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области», ежегодно</p>
4.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Процентов	<p>Расходы на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров</p> <hr/> <p>Расходы на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p style="text-align: right;">x 100</p> <p>Постановление администрации Костромской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области», ежегодно</p>
5.	Доля расходов на оказание медицинской помощи в стационарных условиях (с учетом иных видов учреждений) от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания	Процентов	<p>Расходы на оказание медицинской помощи в стационарных условиях (с учетом иных видов учреждений)</p> <hr/> <p>Расходы на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p style="text-align: right;">x 100</p> <p>Постановление администрации Костромской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области», ежегодно</p>



	гражданам медицинской помощи		
--	------------------------------------	--	--

32. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» приведены в приложении № 12 к государственной программе.

#### Раздел VII. Основные меры государственного и правового регулирования в сфере развития здравоохранения Костромской области

33. Система мер правового регулирования в сфере реализации подпрограммы предусматривает разработку правовых актов Костромской области по вопросам, относящимся к компетенции департамента здравоохранения Костромской области, совместно с участниками подпрограммы.

#### Раздел VIII. Анализ рисков реализации подпрограммы

34. При реализации поставленных в подпрограмме задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных подпрограммой конечных результатов.

35. К основным рискам, которые могут повлиять на достижение запланированных результатов, относятся:

- 1) отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках подпрограммы из внебюджетных источников;
- 2) дефицит врачебных кадров в медицинских организациях Костромской области;
- 3) недостаточная организационно-методическая и кадровая работа с исполнителями мероприятий подпрограммы;
- 4) возникновение обстоятельств непреодолимой силы.

36. Для устранения или уменьшения рисков необходимо:

- 1) своевременное финансирование программных мероприятий за счет внебюджетных источников;
- 2) решение кадрового дефицита;
- 3) усиление организационно-методической работы департамента здравоохранения Костромской области с медицинскими организациями, участвующими в реализации подпрограммы;
- 4) информационная и методическая поддержка проводимых мероприятий.

#### Раздел IX. Методика оценки эффективности реализации подпрограммы

37. Методика оценки эффективности подпрограммы соответствует методике, описанной в главе «Методика оценки эффективности реализации Программы».

































1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16					
гештальтами В и С	гештальтами В и С			инфекционными заболеваниями»	областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	19 759,6	27 504,0	18 725,0	20 327,2	20 062,2	26 857,7	28 200,6	29 610,7	191 047,0	терапия, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, до 23,5%, ожидаемой продолжительности жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию в соответствии с действующими стандартами, до 65,7 лет					
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
					в том числе:															
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	
					Всего	31 741,4	39 825,8	35 766,2	38 786,0	38 286,6	46 927,0	44 382,0	46 986,0	322 701,0						
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие 2.3. Совершенствование системы оказания медицинской помощи наркологическим больным					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	31 741,4	39 825,8	35 766,2	38 786,0	38 286,6	41 927,0	44 382,0	46 986,0	317 701,0	Х					
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5 000,0	0,0	0,0	5 000,0						
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					в том числе:	0,0														
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
					Всего	31 741,4	39 825,8	35 766,2	38 786,0	38 286,6	46 927,0	44 382,0	46 986,0	317 701,0						
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0	
Мероприятие 2.3.1. Оказание специализированной наркологической помощи в ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Задача: модернизация наркологической службы области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	ОГБУЗ «Костромской областной наркологический диспансер»	Всего	28 768,3	37 345,8	34 256,2	35 030,0	34 365,6	37 830,0	40 100,0	42 506,0	290 201,9	Увеличение к концу 2020 года числа больных наркоманией, выходящих в ремиссию от 1 года до 2 лет - до 12,2 случаев, более 2-х лет - до 8,8 случаев, числа больных алкоголизмом, выходящих в ремиссию от 1 года до 2 лет, до 12,92 случаев, более 2-х лет - 10,4 случаев на 100 больных среднегодового контингента					
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	28 768,3	37 345,8	34 256,2	35 030,0	34 365,6	37 830,0	40 100,0	42 506,0	290 201,9						
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0			
					в том числе:															
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0		
Мероприятие 2.3.2.	Задача: модернизация	Департамент	Департамент	ОГБУЗ «Костромской	Всего	2 564,1	1 480,0	1 430,0	2 756,0	2 921,0	3 097,0	3 282,0	3 480,0	21 010,1	Увеличение к концу					



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Основное мероприятие 2.4. Совершенствование системы оказания медицинской помощи больным с психическими расстройствами поведения					Всего	293 318,2	328 498,8	327 182,3	308 442,4	304 245,4	976 467,6	996 804,2	781 022,5	4 315 981,4	X
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	400 000,0	400 000,0	200 000,0	1 000 000,0	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100 000,0	100 000,0	50 000,0	250 000,0	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	291 854,1	321 230,9	312 509,9	308 442,4	304 245,4	446 730,6	469 067,2	492 520,5	2 946 601,0	
					областной бюджет (иные субсидии)	1 464,1	7 267,9	14 672,4	0,0	0,0	29 737,0	27 737,0	38 502,0	119 380,4	
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					в том числе:	0,0								0,0	
средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Мероприятие 2.4.1. Строительство лечебного корпуса ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница» на 104 койки с пристройкой для размещения дезинфекционных камер, стерилизаторов, установки для обеззараживания отходов	Задача: совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент строительства, архитектуры и градостроительства Костромской области	Департамент строительства, архитектуры и градостроительства Костромской области	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	500 000,0	500 000,0	250 000,0	1 250 000,0	Ввод объекта в действие - 2020 год
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	400 000,0	400 000,0	200 000,0	1 000 000,0	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	100 000,0	100 000,0	50 000,0	250 000,0	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					в том числе:										
средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
Мероприятие 2.4.2. Развитие материально-технической базы ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Задача: совершенствование методов диагностики и лечения психических расстройств, внедрение современных методов психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Всего	1 056,1	7 267,9	14 672,4	0,0	0,0	26 300,0	24 450,0	24 500,0	98 246,4	Проведение к концу 2020 года текущего ремонта помещений (20 объектов) ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
					областной бюджет (иные субсидии)	1 056,1	7 267,9	14 672,4	0,0	0,0	26 300,0	24 450,0	24 500,0	98 246,4	
местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0				









1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
					в том числе:											
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		
Мероприятие 2.6.2. Внедрение в практику деятельности медицинских организаций Костромской области единых порядков и стандартов специализированной медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями	Задача: увеличение выживаемости больных злокачественными новообразованиями	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области	Всего федеральный бюджет областной бюджет областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания) областной бюджет (иные субсидии) местный бюджет внебюджетные источники	754 818,1 360 841,7 41 199,0 0,0 349,0 0,0 352 428,4	398 574,6 0,0 23 238,3 0,0 0,0 0,0 375 336,3	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	40 000,0 40 000,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	40 000,0 40 000,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	40 000,0 40 000,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	1 273 392,7 480 841,7 64 437,3 0,0 349,0 0,0 727 764,7	Увеличение к концу 2020 года удельного веса больных злокачественными новообразованиями, состоящих на учете с момента установления диагноза 5 лет и более, до 54,5%; снижение к концу 2020 года одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями до 21,0%	
Мероприятие 2.6.3. Совершенствование скрининга рака легкого (проведение низкодозной спиральной компьютерной томографии органов грудной клетки у лиц 40-70 лет в группах риска 1 раз в 3 года)	Задача: увеличение выживаемости больных злокачественными новообразованиями	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Всего федеральный бюджет областной бюджет областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания) областной бюджет (иные субсидии) местный бюджет внебюджетные источники	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	57 711,3 56 711,3 0,0 1 000,0 0,0 0,0 0,0	61 397,5 60 397,5 0,0 1 000,0 0,0 0,0 0,0	65 323,3 64 323,3 0,0 1 000,0 0,0 0,0 0,0	184 432,1 181 432,1 0,0 3 000,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	Оснащение к концу 2020 года медицинских организаций Костромской области компьютерными томографами в количестве 4 единиц
Мероприятие 2.6.4. Опоясание строительства корпуса онкологического диспансера для размещения линейных ускорителей с комплексованием мебелью, аппаратурой и оборудованием	Задача: увеличение выживаемости больных злокачественными новообразованиями	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент строительства, архитектуры и градостроительства Костромской области, департамент здравоохранения Костромской области	Департамент строительства, архитектуры и градостроительства Костромской области, ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер»	Всего федеральный бюджет областной бюджет областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания) областной бюджет (иные субсидии) местный бюджет внебюджетные источники	602,3 0,0 0,0 0,0 602,3 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0 0,0	840000,0 800 000,0 40 000,0 0,0 0,0 0,0 0,0	740000,0 700 000,0 40 000,0 0,0 0,0 0,0 0,0	624760,3 594 522,3 30 238,0 0,0 0,0 0,0 0,0	2 205 362,6 2 094 522,3 110 238,0 0,0 602,3 0,0 0,0	Ввод объекта в действие - 2020 год	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
					в том числе:														
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0					
Мероприятие 2.6.5. Разработка и внедрение порядка оказания паллиативной помощи больным злокачественными новообразованиями Костромской области	Задача: увеличение паллиативной помощи больным злокачественными новообразованиями	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	ОГБУЗ «Костромской онкологический диспансер», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 2», ОГБУЗ «Галицкая окружная больница», ОГБУЗ «Мантуровская окружная больница», ОГБУЗ «Шарьинская окружная больница имени Каверина В.Ф.»	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 040,0	0,0	0,0	3 040,0	Открытие в 2018 году 1 отделения и 4 кабинетов паллиативной помощи онкологическим больным				
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0			
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3 040,0	0,0	0,0	0,0		3 040,0	0,0		
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					в том числе:														
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0
Основное мероприятие 2.7. Совершенствование оказания скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации	Задача: совершенствование системы управления скорой медицинской помощью	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, ОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Кострома», ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница»	Всего	369 428,5	397 909,1	33 974,0	36 842,7	36 368,2	65 204,1	77 803,2	80 443,6	1 097 973,4	Увеличение к концу 2020 года доли выездов бригад скорой медицинской помощи со временем доезда до больного менее 20 минут до 90,0% ; создание 2 филиалов скорой медицинской помощи в г. Костроме; создание 13 дополнительных выездных бригад; приобретение 3 комплексов «автоматизированное рабочее место диспетчера»; 195 единиц мобильных абонентских комплексов «ГЛОНАСС»; 21 единицы базовых радиостанций; 71 единицы возмной радиостанции; 118 единиц автомашин скорой медицинской помощи; открытие 25 кабинетов неотложной помощи; 2 филиалов санавиации; создание регионального центра; приобретение 2 вертолетов; оборудование 4 вертолетных площадок; приобретение мобильной диагностической аппаратуры в количестве 4 единицы; приобретение автомашин класса «С» в количестве 3 единицы				
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16 458,4	24 611,7	24 865,5	65 935,6					
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4 494,8	6 728,0	6 791,5	18 014,3					
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	33 629,7	40 055,6	33 974,0	36 842,7	36 368,2	44 250,9	46 463,5	48 786,6	320 371,2					
					областной бюджет (иные субсидии)	574,70	50,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		624,7			
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					внебюджетные источники	335 224,1	357 803,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		693 027,6			
					в том числе:														
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	335 224,1	357 803,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		693 027,6			



























1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16				
Основное мероприятие 4.10. Обеспечение льготными медикаментами женщин до 30 недель беременности	Задача: обеспечение качественной медицинской помощью беременных женщин до 30 недель	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 600,0	1 600,0	1 600,0	4 800,0	100-процентное обеспечение льготными медикаментами беременных женщин до 30 недель				
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1 600,0	1 600,0	1 600,0	4 800,0					
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					в том числе:														
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	0,0
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации в санаторно-курортного лечения, в том числе детям»	Цель: увеличение продолжительности активного периода жизни населения				Всего	66 327,7	59 906,1	30 586,0	36 000,0	36 000,0	98 810,8	44 600,0	41 600,0	413 830,6	X				
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	34 374,2	0,0	0,0	34 374,2					
					областной бюджет	0,0	29 000,7	30 586,0	36 000,0	36 000,0	41 000,0	41 000,0	41 000,0	254 586,7					
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет (иные субсидии)	40 808,5	3 855,0	0,0	0,0	0,0	23 436,6	3 600,0	600,0	72 300,1					
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					внебюджетные источники	25 519,2	27 050,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	52 569,6					
					в том числе:	0,0													
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	25 519,2	27 050,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	52 569,6					
Основное мероприятие 5.1. Стандартизированное переселение медицинских организаций Костромской области, оказывающих медицинскую помощь по реабилитации (I и II этап) реабилитационной помощи), оплата медицинской помощи	Задача: развитие медицинской реабилитации населения	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области, департамент социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области, ОГБУЗ «Костромской областной врачбно-физкультурный диспансер», ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1», ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	Всего	25 519,2	27 050,4	0,0	0,0	0,0	8 504,8	3 600,0	600,0	65 274,4	Приобретение к концу 2019 года 5 комплектов оборудования, проведение текущих ремонтов				
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8 504,8	3 600,0	600,0	12 704,8					
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0		
					внебюджетные источники	25 519,2	27 050,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	52 569,6					
					в том числе:														
					средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0	0,0	
					средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	25 519,2	27 050,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	52 569,6					











1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
Мероприятие 7.2.1. Выплата ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения и ежемесячной денежной компенсации части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу) врачам-специалистам областных государственных медицинских организаций	Задача: обеспечение социальной защищенности, повышения качества жизни медицинских работников Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Всего	0,0	11 347,9	13 938,0	15 198,0	15 870,0	10 035,0	10 816,0	11 769,0	88 973,9	Увеличение количества врачей-специалистов медицинских организаций Костромской области, получающих ежемесячную денежную компенсацию за наем жилого помещения и ежемесячную денежную компенсацию части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу), до 128 человек		
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	0,0
					областной бюджет	0,0	11 347,9	13 938,0	15 198,0	15 870,0	10 035,0	10 816,0	11 769,0	88 973,9			
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					в том числе:												
средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
Мероприятие 7.2.2. Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг для медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности	Задача: обеспечение социальной защищенности, повышения качества жизни медицинских работников Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент социальной защиты населения, опеки и попечительства Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Всего	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19 000,0	19 000,0	19 000,0	57 000,0	Увеличение к концу 2020 года количества медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности и получающих меру социальной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг, до 1 700 человек		
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	
					областной бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	19 000,0	19 000,0	19 000,0	57 000,0			
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					в том числе:												
средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
Мероприятие 7.2.3. Выплата единовременного пособия в размере 100 тыс. рублей выпускникам среднего или высшего профессионального образования, принятым на работу в медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области	Задача: обеспечение социальной защищенности, повышения качества жизни медицинских работников Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Департамент здравоохранения Костромской области	Всего	0,0	100,0	0,0	100,0	100,0	3 500,0	3 900,0	4 200,0	11 900,0	Увеличение к концу 2020 года количества выпускников, принятых на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей, до 25 человек		
					федеральный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0	
					областной бюджет	0,0	100,0	0,0	100,0	100,0	3 500,0	3 900,0	4 200,0	11 900,0			
					областной бюджет (субсидия на выполнение государственного задания)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					областной бюджет (иные субсидии)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					местный бюджет	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					внебюджетные источники	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0			
					в том числе:												
средства от предпринимательской деятельности	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								
средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0								





































## Приложение № 4

к постановлению администрации  
Костромской области  
от «2» ноября 2015 г. № 396-а

## СВЕДЕНИЯ О ПОКАЗАТЕЛЯХ (ИНДИКАТОРАХ)

государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года»

№ п/п	Цель государственной программы (подпрограммы)	Задача государственной программы (подпрограммы)	Наименование показателя	Единица измерения	Значение индикаторов									Отметка о соответствии показателям, установленным нормативно-правовыми актами
					2012 (базовое значение)	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1.	Обеспечение доступности медицинской помощи и повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям науки	Повышение эффективности оказания специализированной, включая высокотехнологичную, медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации	Смертность от всех причин	Случаев на 1 000 человек населения	16,60	16,00	15,90	15,80	15,70	15,60	15,60	15,55	15,50	Указ Президента Российской Федерации от 21 августа 2012 года № 1199 «Об оценке эффективности деятельности органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации» (далее – Указ Президента Российской Федерации от 21.08.2012

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														<p>№ 1199); распоряжение администрации Костромской области от 28 февраля 2013 года № 41-ра «Об утверждении Плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Костромской области» (далее – распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра); распоряжение губернатора Костромской области от 7 октября 2012 года № 1347-р «О критериях оценки эффективности деятельности исполнительных органов государственной</p>

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														власти Костромской области» (далее – распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р)
2.			Смертность населения в трудоспособ- ном возрасте	Случаев на 100 000 человек соответствую- щего возраста	615,4	597,4	596,5	596,0	595,9	595,9	595,9	595,8	595,8	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
3.			Смертность от болезней сис- темы крово- обращения	Случаев на 100 000 человек населения	980,0	900,0	820,00	740,00	701,00	687,00	649,40	645,00	643,50	Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 598 «О совершенст- вовании госу- дарственной политики в сфере здравоохране- ния» (далее – Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598); распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														07.10.2012 № 1347-р
4.			Смертность от дорожно-транспортных происшествий	Случаев на 100 000 человек населения	13,80	13,00	12,40	11,80	11,20	10,60	10,00	10,00	9,80	Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598; распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
5.			Смертность от транспортных травм всех видов	Случаев на 100 000 человек населения	16,30	15,10	14,60	14,30	14,00	13,80	13,70	13,70	13,50	Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области от 18 ноября 2013 года № 533/ДТП-2013-1143
6.			Смертность от новообразований (в том числе от злокачественных)	Случаев на 100 000 человек населения	236,30 (234,90)	225,00 (224,00)	215,00 (214,00)	208,00 (207,00)	200,00 (199,00)	195,00 (194,00)	192,80 (191,50)	191,00 (190,00)	191,00 (190,00)	Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598; распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														№ 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
7.			Смертность от туберкулеза	Случаев на 100 000 человек населения	4,10	4,00	4,00	3,90	3,80	3,70	3,60	3,60	3,60	Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598; распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
8.			Заболееваемость туберкулезом	Случаев на 100 000 человек населения	46,80	34,30	34,20	34,20	34,10	34,10	34,00	34,00	34,00	Распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
9.			Доля станций переливания крови, обес- печивающих современный уровень качества и безопасности компонентов крови	Процентов	0,00	0,00	0,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15 апреля 2014 года № 294 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здра- воохранения» (далее постановление Правительства Российской



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														Федерации от 15.04.2014 № 294)
10.		Повышение эффективности службы родовспоможения и детства	Материнская смертность	Случаев на 100 000 человек, родившихся живыми	24,50	24,50	24,00	24,00	23,50	23,50	23,00	23,00	23,00	Распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
11.			Младенческая смертность	Случаев на 1 000 родившихся живыми	7,80	7,80	7,70	7,60	7,50	7,40	7,30	7,30	7,30	Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2012 № 598; распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
12.			Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медицинской помощи	Потребление алкогольной продукции (в перерасчете на абсолютный алкоголь)	Литров на душу населения в год	14,8	14,2	13,6	13,0	12,4	11,8	11,2	10,6	10,0
13.			Коэффициент рождаемости	Единиц	13,3	13,3	16,2	16,2	16,2	16,2	16,3	16,3	16,3	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
14.			Суммарный коэффициент	Единиц	1,83	1,77	1,75	1,75	1,74	1,74	1,75	1,75	1,75	Распоряжение губернатора

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			рождаемости (число детей, рожденных одной женщиной на протяжении всего репродуктивного периода (15 – 49 лет))											Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
15.			Ожидаемая продолжительность жизни при рождении	Лет	69,50	70,80	71,40	72,00	72,60	73,30	74,00	74,50	74,60	Указ Президента Российской Федерации от 21.08.2012 № 1199; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р; распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
16.			Доля государственных медицинских организаций, здания которых находятся в аварийном состоянии или требуют капитального ремонта, в общем количестве государственных медицинских	Процентов	59,0	58,0	56,0	55,0	56,0	57,0	58,0	59,0	60,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			цинских организаций											
17.		Определение возможности оптимизации медицинской помощи в амбулаторных условиях и повышения доступности для пациентов необходимых лекарственных препаратов	Удовлетворенность потребности отдельных категорий граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания по программам льготного лекарственного обеспечения	Процентов	56,0	57,0	57,0	57,0	58,0	58,0	59,0	59,0	60,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
18.		Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными и мотивированными кадрами	Обеспеченность врачами	На 10 000 человек населения	28,8	28,9	29,3	29,6	29,9	30,2	30,5	31,0	31,5	Распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
19.			Обеспеченность средним медицинским персоналом	На 10 000 человек населения	103,6	102,1	104,0	105,8	107,6	109,5	111,3	111,5	111,7	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
20.			Обеспечен-	На 10 000	12,3	12,4	12,5	13,0	13,5	13,5	13,6	13,6	13,7	Распоряжение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			ность врачами сельского населения	человек сельского населения										губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
21.			Обеспеченность средним медицинским персоналом сельского населения	На 10 000 человек сельского населения	72,7	72,8	72,9	73,0	73,1	73,2	73,2	73,3	73,3	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
22.			Обеспеченность врачами клинических специальностей	На 10 000 человек сельского населения	73,6	73,7	73,8	73,9	73,9	74,0	74,1	74,2	74,3	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
23.			Соотношение врачей и среднего медицинского персонала		1/3,3	1/3,3	1/3,3	1/3,3	1/3,3	1/3,3	1/3,3	1/3,3	1/3,3	Распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
24.			Соотношение средней заработной платы врачей и иных работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее профессиональное образование, предоставляющих меди-	Процентов	149,7	161,8	150,7	137,0	159,6	200,0	200,0	200,0	200,0	Распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			цинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), и средней заработной платы в субъекте Российской Федерации											
25.			Соотношение средней заработной платы среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъекте Российской Федерации	Процентов	79,0	81,8	76,2	79,3	86,3	100,0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение администрации области от 28.02.2013 № 41-ра
26.			Соотношение средней заработной платы младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего предоставление медицинских услуг) и средней заработной платы в субъекте Российской Федерации	Процентов	48,0	50,1	51,0	52,4	70,5	100,0	100,0	100,0	100,0	Распоряжение администрации области от 28.02.2013 № 41-ра

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			ботной платы в субъекте Российской Федерации											
27.		Развитие информатизации здравоохранения	Доля лечебно-профилактических медицинских организаций, использующих информационные системы ведения первичной информации	Процентов	0,00	40,00	80,00	100,00	-	-	-	-	-	-
28.		Совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области	Удовлетворенность населения медицинской помощью	Процентов	58,00	60,00	62,00	65,00	67,00	69,00	71,00	73,00	75,00	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р; постановление администрации Костромской области от 29 декабря 2014 года № 561-а «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (далее – постановление администрации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
														Костромской области от 26.12.2013 № 570-а)
29.		Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Охват санаторно-курортным лечением пациентов	Процентов	3,00	4,10	4,90	7,00	8,30	10,00	13,00	17,00	21,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
30.		Организация медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью на территории Костромской области	Количество гемодиализных мест	Единиц	25	34	50	51	52	56	58	58	58	-
31.		Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания	Число коек по профилю «паллиативная медицинская помощь»	Коек на 10 000 человек населения	0,0	1,55	1,18	0,64	0,79	0,79	0,79	0,79	0,79	-
32.		Совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гаран-	Расходы консолидированного бюджета области на здравоохранение в части	Тыс. рублей	6 322,4	6 803,8	1 560,7	2 675,3	2 675,3	2 835,8	3 006,0	3 186,3	3 377,5	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		тий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области	увеличения стоимости основных средств											
Подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи»														
33.	Обеспечение приоритета профилактики в сфере охраны здоровья и развития первичной медико-санитарной помощи	Профилактика и раннее выявление заболеваний, в т.ч. у детей	Охват профилактическими медицинскими осмотрами детей	Процентов	84,20	84,50	84,80	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	85,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
34.			Обеспечение взрослого населения иммунизацией против пневмококковой инфекции	Человек	-	-	-	525	441	385	416	411	408	-
35.			Охват профилактическими прививками против клещевого вирусного энцефалита (от запланированных)	Процентов	-	-	-	-	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	-
36.			Охват диспансеризацией детей-сирот и детей, находя-	Процентов	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	97,00	Постановление Правительства Российской Федерации от



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			щихся в трудной жизненной ситуации											15.04.2014 № 294
37.			Охват диспансеризацией подростков	Процентов	94,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
38.			Доля детей первой, второй групп здоровья в общей численности обучающихся в общеобразовательных организациях	Процентов	77,4	79,9	80,0	80,0	80,0	80,5	80,5	80,5	81,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
39.			Открытие Центров Здоровья на базе окружных больниц Костромской области	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	1	-	-
40.			Оснащение компьютерной и оргтехникой Центра профилактики Костромской области	Единиц	-	-	-	-	-	2	1	1	-	-
41.			Оснащение компьютерной и оргтехникой 30 кабинетов (отделений) медицинской профилактики и 24 кабинетов	Единиц	-	-	-	-	-	14	14	13	13	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			здорового ребенка											
42.			Приобретение оборудования для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Единиц	-	-	-	-	32	65	127	72	151	-
43.			Строительство модульных фельдшерско-акушерских пунктов	Единиц	-	-	-	-	3	4	5	3	5	-
44.			Строительство модульных амбулаторий	Единиц	-	-	-	-	1	2	2	2	3	-
45.			Проведение капитального ремонта медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь	Объектов	-	-	-	-	-	29	26	28	29	-
46.		Недопущение роста распространенности ожирения среди населения	Распространенность ожирения среди взрослого населения (индекс массы тела более 30 кг/кв. м)	Процентов	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
47.		Снижение факторов риска, способствующих развитию заболеваний, харак-	Распространенность повышенного артериального дав-	Процентов	38,00	38,00	36,90	35,70	34,90	33,30	32,30	31,00	30,00	Постановление Правительства Российской Федерации от

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		теризующихся повышенным артериальным давлением	ления среди взрослого населения											15.04.2014 № 294
48.			Распространенность повышенного уровня холестерина в крови среди взрослого населения	Процентов	50,00	50,00	48,50	47,10	45,90	43,50	42,90	41,20	40,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
49.		Мотивация населения к увеличению физической активности, развитие инфраструктуры для занятий физической культурой населения	Распространенность низкой физической активности среди взрослого населения	Процентов	40,00	40,00	39,70	38,90	38,10	37,80	37,20	36,80	36,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
50.		Привитие населению основных рационального питания	Распространенность избыточного потребления соли среди взрослого населения	Процентов	50,00	50,00	48,90	47,10	45,80	44,00	42,90	41,90	40,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
51.			Распространенность недостаточного потребления фруктов и овощей среди взрослого населения	Процентов	75,00	75,00	70,00	69,60	66,90	63,60	61,50	57,90	56,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
52.		Профилактика и раннее выявление злокачественных заболеваний	Доля больных с выявленными злокачественными новообразованиями на I – II стадиях	Процентов	50,50	51,20	52,00	52,70	53,50	54,30	55,10	55,90	56,70	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
53.		Профилактика и раннее выявление	Охват населения профи-	Процентов	-	13,5	13,6	13,7	13,8	13,9	14,0	14,1	14,2	Распоряжение губернатора

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		социально значимых заболеваний	лактическими осмотрами, проводимыми с целью выявления социально значимых заболеваний											Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
54.		Профилактика и раннее выявление туберкулеза	Охват населения профилактическими осмотрами на туберкулез	Процентов	70,00	71,00	72,00	73,90	75,30	76,80	78,20	79,60	81,10	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
55.		Сокращение потребления табака, алкоголя, наркотиков населением, мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на неприемлемое отношение к табаку, наркотикам и алкоголю, совершенствование помощи больным наркоманией и алкоголизмом	Доля больных алкоголизмом, повторно госпитализированных в течение года	Процентов	26,13	25,76	25,40	25,05	24,70	24,35	24,01	23,67	23,34	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
56.		Сокращение потребления табака, алкоголя, наркотиков населением, мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на неприемлемое отношение к табаку, наркотикам и алкоголю, совершенствование помощи больным наркоманией и алкоголизмом	Доля больных наркоманиями, повторно госпитализированных в течение года	Процентов	30,77	30,24	29,73	29,23	28,73	28,24	27,76	27,29	26,82	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
57.		Сокращение потребления табака, алкоголя, наркотиков населением, мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на неприемлемое отношение к табаку, наркотикам и алкоголю, совершенствование помощи больным наркоманией и алкоголизмом	Распространенность потребления табака среди взрослого населения	Процентов	41,00	40,00	39,50	39,00	38,50	38,00	37,00	36,50	36,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
58.		Сокращение потребления табака, алкоголя, наркотиков населением, мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на неприемлемое отношение к табаку, наркотикам и алкоголю, совершенствование помощи больным наркоманией и алкоголизмом	Распространенность потребления табака среди детей и подростков	Процентов	30,00	29,00	28,00	26,00	25,00	24,00	23,00	22,00	21,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
59.		Сокращение потребления табака, алкоголя, наркотиков населением, мотивация граждан, в первую очередь молодежи, на неприемлемое отношение к табаку, наркотикам и алкоголю, совершенствование помощи больным наркоманией и алкоголизмом	Открытие кабинета отказа от курения на базе ОГБУЗ «Ок-	Единиц	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			краснухой	100 000 человек населения										Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
65.			Заболееваемость эпидемическим паротитом	Случаев на 100 000 человек населения	0,29	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	0,15	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
66.			Заболееваемость острым вирусным гепатитом В	Случаев на 100 000 человек населения	2,70	2,60	2,50	2,40	2,40	2,40	2,40	2,40	2,30	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
67.			Охват иммунизацией населения против вирусного гепатита В в декретированные сроки	Процентов	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
68.			Охват иммунизацией населения против дифтерии, коклюша и столбняка в декретированные сроки	Процентов	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
69.			Охват иммунизацией населения против кори в декретированные сроки	Процентов	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
70.			Охват иммунизацией населения против краснухи в декретирован-	Процентов	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	95,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
76.	помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинской эвакуации		болезней системы кровообращения											Федерации и администрацией Костромской области от 18.05.2012 № 383/С-2012-1152; приказ департамента здравоохранения Костромской области от 28 апреля 2012 года № 278 «Об утверждении ведомственной целевой программы «Снижение смертности населения Костромской от сосудистых заболеваний на 2012 – 2013 годы»
Смертность от cerebrovascularных болезней			Случаев на 100 000 человек населения	275,00	263,00	-	-	-	-	-	-	-	-	
Увеличение доли абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением			Доля абациллированных больных туберкулезом от числа больных туберкулезом с бактериовыделением	Процентов	60,10	61,50	63,00	64,50	67,00	69,00	71,00	73,50	75,00	
78.			Разработка проектно-сметной документации на строительство противотуберкулезного	Комплектов	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			диспансера											
79.			Строительство противотуберкулезного диспансера	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
80.			Оснащение оборудованием ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»	Единиц	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-
81.			Оснащение программным и компьютерным оборудованием ОГБУЗ «Костромской противотуберкулезный диспансер»	Единиц	-	-	-	-	-	22	22	-	-	-
82.			Доля ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную терапию, в общем количестве лиц, состоящих на диспансерном наблюдении	Процентов	20,00	20,00	20,50	21,00	21,50	22,00	22,50	23,00	23,50	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
83.			Ожидаемая продолжительность жизни ВИЧ-инфицированных лиц, получающих антиретровирусную	Лет	59,50	60,80	61,60	62,20	62,70	63,40	64,10	64,90	65,70	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			терапию в соответствии с действующими стандартами											
84.			Строительство детского инфекционного отделения на базе ОГБУЗ «Костромская областная детская больница»	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
85.			Приобретение оборудования для ОГБУЗ «Центр специализированной помощи по профилактике и борьбе с инфекционными заболеваниями»	Единиц	-	-	42	-	-	-	1	-	-	-
86.		Модернизация наркологической службы области	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет	Случаев на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	11,70	11,60	11,60	11,60	11,70	11,80	11,90	12,00	12,20	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
87.	Число больных наркоманией, находящихся в ремиссии более 2 лет		Случаев на 100 больных наркоманией среднегодового контингента	10,50	8,20	8,20	8,20	8,30	8,40	8,50	8,60	8,80	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
88.	Число больных алкоголизмом, находящихся в ремиссии от 1 года до 2 лет		Случаев на 100 больных алкоголизмом среднегодового контингента	11,02	11,24	11,46	11,69	11,92	12,16	12,41	12,65	12,92	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
89.	Число больных алкоголизмом,		Случаев на 100 больных	8,87	9,05	9,23	9,42	9,61	9,80	9,99	10,19	10,40	Постановление Правительства	



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
94.			Проведение текущего ремонта помещений ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Объектов	-	-	-	-	-	7	3	7	3	-
95.			Приобретение автотракторной техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Единиц	-	-	-	-	-	4	2	2	2	-
96.			Приобретение производственного оборудования и изделий медицинской техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Единиц	-	-	-	-	-	3	3	8	2	-
97.			Приобретение мебели и бытовой техники для ОГБУЗ «Костромская областная психиатрическая больница»	Количество отделений	-	-	-	-	-	6	6	6	6	-
98.		Снижение уровня смертности от ишемической болезни	Смертность от ишемической болезни сердца	Случаев на 100 000 человек населения	568,30	556,93	540,22	513,20	490,10	465,60	437,66	393,96	355,80	Постановление Правительства Российской

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		сердца и инсульта												Федерации от 15.04.2014 № 294	
99.			Смертность от цереброваскулярных заболеваний	Случаев на 100 000 населения	-	-	268,00	257,00	248,00	239,00	228,00	218,00	208,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
100.			Открытие первичных сосудистых центров в окружных больницах Костромской области	Единиц	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-
101.			Приобретение современного оборудования для кардиологической службы ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница»	Единиц	-	-	-	-	-	-	2	3	-	-	-
102.			Оснащение оборудованием ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница» для хирургического лечения нарушений ритма сердца	Единиц	-	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-
103.		Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями	Удельный вес больных злокачественными новообразованиями, состо-	Процентов	53,90	54,00	54,00	54,10	54,10	54,20	54,30	54,40	54,50	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			ящих на учете с момента установления диагноза 5 и более лет											
104.		Снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями	Одногодичная летальность больных со злокачественными новообразованиями	Процентов	37,10	35,00	33,00	31,00	29,00	27,00	25,00	23,00	21,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
105.		Увеличение пятилетней выживаемости больных со злокачественными новообразованиями, снижение одногодичной летальности больных со злокачественными новообразованиями	Число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (онкологические заболевания)	Количество случаев на 100 000 человек населения	408,3	415,1	415,1	415,0	415,0	415,0	415,0	415,0	415,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
106.			Открытие первичных онкологических кабинетов в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области	Единиц	-	-	-	-	-	4	3	3	3	-
107.			Приобретение высокотехнологического оборудования для онкологической службы Костромской области	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь											
114.			Приобретение мобильных абонентских комплексов «ГЛОНАСС» для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	3	64	13	12	-	28	62	13	-
115.			Приобретение базовых радиостанций для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	21	-	-	-	-	-	-	-	-
116.			Приобретение возимых радиостанций для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	3	23	5	9	-	3	23	5	-
117.			Приобретение автомашин скорой медицинской помощи для меди-	Единиц	-	25	23	5	12	-	25	23	5	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			цинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь											
118.			Открытие кабинетов неотложной помощи в лечебно-профилактических медицинских организациях Костромской области	Единиц	-	10	15	-	-	-	-	-	-	-
119.			Открытие филиалов санитарной авиации	Единиц	-	-	-	-	-	1	-	1	-	-
120.			Создание регионального центра санитарной авиации	Единиц	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
121.			Приобретение вертолетов для санитарной авиации	Единиц	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-
122.			Оборудование вертолетных площадок	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-
123.			Приобретение мобильной диагностической аппаратуры для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь	Единиц	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
124.			Приобретение автомашин класса «С» в отделения санитарной авиации	Единиц	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	
125.		Снижение смертности и больничной летальности пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Число лиц, страдающих социально значимыми болезнями, с установленным впервые в жизни диагнозом (травмы)	Случаев на 100 000 человек населения	9 319,3	9 488,2	9 480,0	9 479,0	9 478,8	9 478,5	9 478,4	9 478,3	9 477,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р	
126.			Больничная летальность пострадавших в результате дорожно-транспортных происшествий	Процентов	4,30	4,20	4,20	4,10	4,10	4,00	4,00	4,00	4,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
127.			Снижение смертности от дорожно-транспортных происшествий	Процентов	14,30	5,80	4,60	4,80	5,10	5,40	5,70	-	2,00	Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области от 18 ноября 2013 года № 533/ДТП-2013-1143	
128.				Создание травматологических центров	Единиц	-	-	2	-	-	1	1	2	2	-
129.				Приобретение оборудования и	Единиц	-	-	-	-	-	57	57	59	62	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			санитарного транспорта для травмоцентров и станций скорой помощи											
130.			Проведение ремонтных работ в медицинских организациях	Единиц	-	-	-	-	-	1	2	2	2	-
131.			Обучение водителей транспортных средств и сотрудников ГИБДД приемам оказания первой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях	Человек	-	-	-	-	-	150	150	150	150	-
132.		Совершенствование методов диагностики и лечения больных прочими заболеваниями	Оказание медицинской помощи больным с прочими заболеваниями	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	-
133.		Оказание высокотехнологичной медицинской помощи жителям Костромской области	Приобретение оборудования для нейрохирургического профиля	Единиц	-	-	-	-	-	1	1	1	1	-
134.			Строительство клиничко-диагностического корпуса с межкорпусным переходом	Объектов	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
135.		Поддержка развития	Увеличение	Процентов	52,0	62,0	80,0	90,0	95,0	97,5	100,0	100,0	100,0	Соглашение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
136.		инфраструктуры скорой, специализированной медицинской помощи, службы крови	объема заготовки компонентов донорской крови автоматическими методами											между администрацией Костромской области и Федеральным медико-биологическим агентством о предоставлении в 2014 году субсидии из федерального бюджета бюджету Костромской области на софинансирование расходных обязательств Костромской области, связанных с реализацией мероприятий по развитию службы крови от 16.04.2014 № 10
			Число доноров крови и ее компонентов	На 1 000 человек населения	9,5	9,7	9,8	9,9	10,0	10,1	10,2	10,3	10,4	
<b>Подпрограмма «Развитие государственно-частного партнерства»</b>														
137.	Организация медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью на территории Костромской области	Организация современных центров гемодиализа	Количество пациентов, которым оказывается процедура гемодиализа	Человек	111	136	187	221	250	286	348	350	352	-
138.			Приобретение гемодиализных аппаратов	Единиц	34	34	50	51	52	56	58	58	58	-
139.			Количество медицинских работников, прошедших профессиональ-	Человек	0	2	2	2	0	0	0	0	0	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			кой помощи детям с 7 дней жизни до 4 лет с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей											
146.		Развитие специализированной медицинской помощи матерям и детям	Выживаемость детей, имевших при рождении очень низкую и экстремально низкую массу тела, в акушерском стационаре	Промилей	725,00	730,00	740,00	745,00	745,00	750,00	755,00	760,00	765,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
147.		Обеспечение качественной медицинской помощью беременных женщин до 30 недель	Обеспечение льготными медикаментами беременных женщин до 30 недель	Процентов	-	-	-	-	-	100,0	100,0	100,0	100,0	-
148.		Снижение уровня первичной инвалидности детей	Первичная инвалидность у детей	Число детей, которым впервые установлена инвалидность (на 10 000 детей соответствующего возраста)	20,40	20,40	20,30	20,30	20,20	20,20	20,10	20,00	19,80	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
149.		Увеличение охвата трехэтапной химио-профилактикой пар «мать-дитя» в центрах	Охват пар «мать-дитя» химио-профилактикой в	Процентов	95,50	96,00	96,50	97,00	97,50	98,00	98,50	98,50	99,00	Постановление Правительства Российской Федерации от

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		предотвращения вертикальной передачи ВИЧ-инфекции	соответствии с действующими стандартами											15.04.2014 № 294
150.		Профилактика и снижение количества абортов	Результативность мероприятий по профилактике абортов	Процентов	4,5	5,0	5,2	5,5	5,7	6,0	6,5	6,8	7,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
151.			Количество искусственно прерванных беременностей (без прерванных по медицинским показаниям) в расчете на 1 000 женщин фертильного возраста	Промилей	30,0	27,3	27,2	27,2	27,2	27,1	27,1	27,1	27,0	Распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
152.		Совершенствование и развитие неонатальной диагностики	Охват неонатальным скринингом	Процентов	97,00	97,50	97,50	98,00	98,00	98,50	98,50	99,00	99,00	Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области (заключается ежегодно)
153.			Показатель ранней неонатальной смертности	Случаев на 1 000 родившихся живыми	3,55	3,55	3,25	3,20	3,15	3,10	2,90	2,80	2,70	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
154.		Увеличение охвата детей аудиологическим скринингом	Охват аудиологическим скринингом	Доля (процент) новорожденных, обследованных	94,00	95,00	95,00	96,00	97,00	97,00	97,50	98,00	99,00	Соглашение между Министерством здраво-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
				на аудиологический скрининг, от общего числа новорожденных										охранения Российской Федерации и администрацией Костромской области (заключается ежегодно)
155.		Совершенствование и развитие пренатальной диагностики	Доля обследованных беременных женщин по новому алгоритму проведения комплексной пренатальной (дородовой) диагностики нарушений развития ребенка от числа поставленных на учет в первый триместр беременности	Процентов	30,00	40,00	60,00	70,00	73,00	75,00	76,00	78,00	80,00	Соглашение между Министерством здравоохранения Российской Федерации и администрацией Костромской области от 16.05.2013 № 15/7п-2013
156.			Строительство пристройки к акушерскому стационару	Объектов	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
157.			Приобретение в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области оборудования для выхаживания детей с экстремально низкой	Единиц	-	-	-	-	-	10	10	10	10	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			массой тела											
158.			Приобретение в лечебно-профилактические медицинские организации Костромской области помп для детей, больных сахарным диабетом	Единиц	-	-	-	-	-	10	10	10	10	-
159.			Открытие первичного кабинета детского онколога	Единиц	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
Подпрограмма «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям»														
160.	Развитие медицинской реабилитации населения и совершенствование системы санаторно-курортного лечения, в том числе детей	Развитие медицинской реабилитации населения	Охват реабилитационной медицинской помощью пациентов	Процентов	1,90	4,00	6,00	9,00	12,00	15,00	17,00	21,00	не менее 25,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
161.			Охват реабилитационной медицинской помощью детей-инвалидов от числа нуждающихся	Процентов	70,00	72,00	73,00	74,00	75,00	78,00	80,00	82,00	85,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
162.			Приобретение оборудования в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по реабилитации	Комплектов	-	-	-	-	-	2	2	1	-	-
163.			Открытие отделений	Единиц	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			реабилитации												
164.			Открытие кабинетов (отделений) медицинской реабилитации	Единиц	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	
Подпрограмма «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям»															
165.	Повышение качества жизни неизлечимых больных за счет решения физических, психологических и духовных проблем, возникающих при развитии неизлечимого заболевания	Создание эффективной службы паллиативной помощи неизлечимым пациентам	Оказание паллиативной помощи взрослым	Коек /100 000 человек взрослого населения	17,50	17,50	17,50	7,5	9,38	9,38	9,38	9,38	9,38	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
166.			Оказание паллиативной помощи детям	Коек /100 000 человек детского населения	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294	
167.			Открытие паллиативных коек	Единиц	-	-	-	30	10	-	-	-	-	-	-
168.			Открытие кабинетов паллиативной помощи взрослым	Единиц	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	-
169.			Открытие кабинетов паллиативной помощи детям	Единиц	-	-	-	-	-	-	2	2	2	1	-
Подпрограмма «Кадровое обеспечение системы здравоохранения»															
170.	Обеспечение системы здравоохранения высококвалифицированными мотивированными кадрами	Обеспечение социальной защиты, повышения качества жизни медицинских работников Костромской области	Дефицит врачей в медицинских организациях Костромской области	Человек	512	500	490	480	470	460	450	440	430	-	
			в том числе												
			в медицинских организациях, оказывающих	человек	355	345	330	324	300	298	288	250	237	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			населению амбулаторную помощь											
			в стационарных организациях	человек	157	155	150	146	138	132	127	112	101	-
171.			Дефицит сред- них медицинс- ких работников в медицинских организациях Костромской области	Человек	400	390	385	385	385	380	370	360	350	-
			в том числе											
			в медицинских организациях, оказывающих населению амбулаторную помощь	человек	301	293	290	290	290	290	280	270	260	-
			в стационарных организациях	человек	99	97	95	95	95	90	85	85	80	-
172.			Количество медицинских работников медицинских организаций Костромской области, полу- чивших жилье	Человек	37	11	11	12	13	14	15	15	15	-
173.			Доля врачей, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жи- лищных усло- вий	Процентов	12,5	6,7	6,9	7,0	7,1	7,3	7,5	7,7	7,9	-
174.			Доля врачей, обеспеченных	Процентов	5,0	5,3	5,6	5,8	5,9	6,0	6,1	6,3	6,5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			жильем, из числа врачей, привлеченных в Костромскую область											
175.			Доля фельдшеров, получивших жилье, из нуждающихся в жилье или улучшении жилищных условий	Процентов	-	0,5	0,5	0,6	0,8	1,0	1,2	1,5	1,6	-
176.			Темп прироста численности врачей по особо востребованным в регионе специальностям	Процентов	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,7	0,7	0,8	0,8	-
177.			Темп прироста численности среднего медицинского персонала по особо востребованным в регионе специальностям	Процентов	0,5	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1,0	1,2	1,3	-
178.			Количество врачей-специалистов медицинских организаций Костромской области, получающих ежемесячную денежную компенсацию	Человек	67	95	100	113	114	120	121	124	128	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			за наем жилого помещения и ежемесячную денежную компенсацию части затрат по ипотечному жилищному кредиту (займу)											
179.			Количество медицинских работников, имеющих высшее образование, прибывших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок или переехавших на работу в сельский населенный пункт либо рабочий поселок из другого населенного пункта	Человек				7	7	7	7	7	7	-
180.			Количество медицинских работников, работающих и проживающих в сельской местности и получающих меру социаль-	Человек	1 600	1 668	1 670	1 670	1 680	1 680	1 690	1 690	1 700	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			ной поддержки в размере 400 рублей на каждого члена семьи для оплаты жилого помещения и коммунальных услуг											
181.			Количество выпускников, принятых на работу в государственные медицинские организации, расположенные в сельских населенных пунктах на территории Костромской области, и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей	Человек	21	9	10	12	15	17	20	22	25	-
182.			Количество врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории городских ок-	Человек	-	-	6	9	10	12	15	15	17	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			ругов Костромской области, и получивших выплату в размере 50 тыс. рублей											
183.			Количество врачей-специалистов до 30 лет, трудоустроившихся после 1 января 2014 года для работы в медицинские организации, расположенные на территории муниципальных районов Костромской области (за исключением граждан, имеющих право на получение соответствующей выплаты в соответствии с Законом Костромской области от 25.11.2010 № 2-5-ЗКО), и получивших выплату в размере 100 тыс. рублей	Человек	-	-	5	5	6	6	7	7	8	-
184.		Формирование системы управления	Доля медицинских и	Процентов	63	85	90	93	97	100	100	100	100	Распоряжение администрации

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
		кадровым потенциалом здравоохранения в Костромской области с учетом структуры региональной потребности в медицинских кадрах, их оптимального размещения и эффективного использования	фармацевтических специалистов, обучающихся в рамках целевой подготовки для нужд субъекта Российской Федерации, трудоустроившихся после завершения обучения в медицинские организации Костромской области											Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
185.			Число лиц, направленных на целевую подготовку	Человек	128	136	155	165	165	175	175	175	175	-
			в том числе											
			по программам высшего профессионального образования	человек	41	52	55	60	60	65	65	65	65	-
			по программам среднего профессионального образования	человек	38	30	40	45	45	45	45	45	45	-
			по программам послевузовского (интернатурского, ординатура) профессионального образования	человек	49	54	60	60	60	65	65	65	65	-
186.			Число студентов, обучающихся по	Человек	-	16	17	18	20	22	23	25	25	-



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			программам интернатуры или ординатуры на базе ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница»											
187.		Достижение полноты укомплектованности медицинских организаций медицинскими работниками	Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций, оказывающих населению амбулаторную помощь врачами, при коэффициенте совместительства не более 1,3	Процентов	86,8	87,0	88,4	89,1	89,9	90,3	90,3	90,4	90,4	-
188.			Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций врачами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь	Процентов	75,9	76,2	76,8	77,3	77,7	80,0	80,0	80,0	80,1	-
189.			Укомплектованность штатных должностей медицинских организаций средним меди-	Процентов	77,2	77,3	77,4	77,5	77,6	77,7	77,7	77,8	77,8	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			цинским персоналом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь											
190.			Число врачей, трудоустроившихся на работу в медицинские организации Костромской области	Человек	50	55	60	60	60	60	65	65	65	-
191.			Число среднего медицинского персонала, трудоустроившегося на работу в медицинские организации Костромской области	Человек	30	30	35	35	40	40	45	45	45	-
192.			Количество специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время обучения на 5 – 6 курсах образовательных организаций	Человек	-	-	-	-	2	6	6	6	6	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			высшего образования, подведомственных Минздраву России											
193.			Количество специалистов, трудоустроившихся в медицинские организации Костромской области, из числа лиц, получавших доплаты к стипендии во время прохождения обучения по программам интернатуры, ординатуры	Человек	-	-	-	60	60	65	65	65	65	-
194.		Создание условий для повышения профессионального уровня знаний и умений медицинских работников	Число мероприятий по повышению престижа профессии, проводимых в Костромской области	Абсолютное число	8	8	8	8	8	8	8	8	8	-
195.			Доля врачей, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области	Процентов	65,8	66,0	66,6	67,0	67,0	67,5	67,5	67,8	67,9	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
196.			Доля средних медицинских работников, имеющих квалификационную категорию, из числа работающих в медицинских организациях Костромской области	Процентов	61,4	61,5	62,0	62,1	62,2	62,2	62,5	63,0	63,0	-
197.			Количество подготовленных специалистов по программам послевузовского медицинского и фармацевтического образования в образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования	Человек	10	10	10	10	10	10	10	11	11	-
			в том числе											
			в интернатуре	человек	9	9	10	10	0	0	0	0	0	-
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	человек	9	9	10	10	0	0	0	0	0	-
			в ординатуре	человек	1	1	0	0	10	10	10	11	11	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	человек	1	1	0	0	10	10	10	11	11	-
198.			Количество врачей, прошедших профессиональную переподготовку по программам дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования	Человек	10	30	20	20	20	20	20	20	25	-
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	человек	10	30	20	20	20	20	25	25	25	-
199.			Количество врачей, прошедших циклы повышения квалификации по программам	Человек	400	532	410	425	435	445	450	460	470	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			дополнительного медицинского и фармацевтического образования в государственных образовательных организациях высшего и дополнительного профессионального образования											
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	человек	400	532	410	425	435	445	450	460	470	-
200.			Количество средних медицинских работников, прошедших профессиональную переподготовку в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного профессионального образования	Человек	70	70	75	75	75	75	75	75	75	-
			из них в образовательных	человек	3	5	4	8	8	5	5	5	5	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			организациях, подведомственных Минздраву России											
201.			Количество средних медицинских работников, прошедших циклы повышения квалификации в государственных образовательных организациях среднего и дополнительного образования	Человек	1 230	1 847	1 350	1 400	1 500	1 550	1 570	1 850	1 600	-
			из них в образовательных организациях, подведомственных Минздраву России	человек	10	10	10	10	10	10	10	10	10	-
202.			Доля медицинских работников, прошедших оценку уровня квалификации	Процентов	22,6	25,1	24,8	25,5	26,6	27,8	27,8	27,9	28,0	-
			в том числе											
			врачи	процентов	14,8	15,8	16,0	16,5	17,1	17,8	17,8	17,9	18	-
			средние медицинские работники	процентов	7,8	9,3	8,8	9,0	9,5	10,0	10,0	10,0	10,0	-
203.			Доля аккреди-	Процентов	-	-	-	-	-	20,0	40,0	40,0	40,0	Распоряжение

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			тованных специалистов											администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра
204.			Доля медицинских работников, перешедших на эффективный контракт	Процентов	-	-	85,0	100,0	-	-	-	-	-	-
205.			Доля специалистов со средним медицинским образованием, получивших образование в профессиональных образовательных организациях, подведомственных департаменту здравоохранения Костромской области, и трудоустроившихся в медицинских организациях Костромской области	Процентов	80,0	87,6	88,3	88,7	90,0	90,0	90,1	90,2	90,3	-
Подпрограмма «Совершенствование системы лекарственного обеспечения, в том числе в амбулаторных условиях»														
206.	Определение возможности оптимизации медицинской	Обеспечение потребности отдельных категорий граждан в необходимых ле-	Удовлетворение потребности отдельных категорий	Процентов	56,70	60,00	75,00	80,00	85,00	90,00	90,00	90,00	92,00	Постановление Правительства Российской Федерации от



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	помощи амбулаторных условий повышения доступности для пациентов необходимых лекарственных препаратов	в лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов	граждан в необходимых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, а также специализированных продуктах лечебного питания для детей-инвалидов по федеральной программе обеспечения населения лекарственными средствами (от числа лиц, имеющих право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от получения социальной услуги лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов)											15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
207.		Обеспечение потребности в лекарственных препаратах, предназначенных для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей	Удовлетворение спроса на лекарственные препараты, предназначенные для лечения больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после трансплантации органов и (или) тканей (от числа лиц, включенных в федеральный регистр больных и больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, гипо-	Процентов	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
			физическим на- низмом, бо- лезнью Гоше, рассеянным склерозом, а также после транс- плантации ор- ганов и (или) тканей)												
208.		Обеспечение пот- ребности в ле- карственных препа- ратах, изделиях медицинского наз- начения, а также специализирован- ных продуктах лечебного питания льготных категорий граждан по программе регио- нальной льготы	Удовлетворе- ние потреб- ности в лекарственных препаратах, изделиях меди- цинского назначения, а также специ- ализированных продуктах ле- чебного пи- тания льгот- ных категорий граждан по программе региональной льготы	Процентов	52,00	52,00	92,20	92,20	92,20	92,20	92,20	92,20	92,20	92,20	Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294
Подпрограмма «Развитие информатизации в здравоохранении»															
209.	Развитие ин- форматизации здравоохране- ния	Модернизация парка компьютерной техники, оргтехники	Доля лечебно- профилакти- ческих орга- низаций, осна- щенных ло- кально-вычис- лительной сетью	Процентов	19,00	90,00	100,00	-	-	-	-	-	-	-	
210.			Количество медицинских работников на	Человек/ПК	8,00	6,00	5,00	3,00	-	-	-	-	-	-	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			один ПК											
211.		Повышение доступности консультационных услуг медицинских экспертов для населения за счет использования телемедицинских консультаций	Доля лечебно-профилактических организаций, проводящих телемедицинские консультации	Процентов	14,00	90,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	-
212.		Информатизация здравоохранения, включая развитие телемедицины	Доля бригад скорой медицинской помощи, оснащенных мобильными телемедицинскими комплексами	Процентов	0,00	0,00	20,00	50,00	50,00	30,90	31,90	50,00	50,00	-
213.		Обеспечение широкополосными каналами связи с информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет» и криптозащитными каналами обмена данных	Доля лечебно-профилактических организаций, в которых реализована система защиты конфиденциальной информации и персональных данных	Процентов	0,00	60,00	80,00	100,00	-	-	-	-	-	-
214.			Доля лечебно-профилактических организаций, в которых аттестована система защиты конфиденциальной информации и персональных	Процентов	0,00	30,00	60,00	80,00	100,00	-	-	-	-	-

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			данных											
215.		Масштабирование базы знаний и внедрение электронных образовательных курсов и систем поддержки принятия врачебных решений в повседневную деятельность медицинских работников	Доля работников здравоохранения Костромской области, прошедших обучение использованию информационно-телекоммуникационных технологий	Процентов	20,00	30,00	40,00	50,00	60,00	70,00	80,00	90,00	100,00	-
Подпрограмма «Совершенствование системы территориального планирования Костромской области»														
216.	Совершенствование организации оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области	Повышение качества и доступности медицинской помощи в уровнях удовлетворенности населения медицинской помощью	Доля расходов на оказание скорой медицинской помощи вне медицинских организаций от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области	Процентов	6,40	6,20	6,80	6,50	6,10	5,60	5,50	5,40	5,40	Постановление администрации Костромской области от 29.12.2014 № 561-а; распоряжение администрации Костромской области от 28.02.2013 № 41-ра; распоряжение губернатора Костромской области от 07.10.2012 № 1347-р
217.			Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях от всех расходов на Программу	Процентов	27,90	27,60	32,20	32,40	32,60	33,00	33,20	33,30	33,30	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
			государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области											
218.			Доля расходов на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области	Процентов	0,50	1,40	1,50	1,90	2,20	2,30	2,40	2,50	2,50	
219.			Доля расходов на оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров от всех расходов на Программу государственных гарантий бесплатного оказания	Процентов	2,80	6,30	5,10	5,90	6,90	7,50	7,90	8,00	8,00	







## Приложение № 5

к постановлению администрации  
Костромской области  
от « 2 » ноября 2015 г. № 396-а

## ПОДПРОГРАММА

«Организация обеспечения обязательного медицинского страхования граждан Костромской области» (далее – подпрограмма) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года»

## Раздел I. Паспорт подпрограммы

1. Ответственный исполнитель подпрограммы	Департамент здравоохранения Костромской области
2. Соисполнители подпрограммы	Отсутствуют
3. Участники подпрограммы	1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования Костромской области; 2) страховые медицинские организации; 3) медицинские организации
4. Программно-целевые инструменты подпрограммы	Отсутствуют
5. Цель подпрограммы	Обеспечение организации обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
6. Задачи подпрограммы	1) финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования; 2) финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования
7. Сроки, этапы реализации подпрограммы	Подпрограмма реализуется одним этапом в 2015 – 2020 годах
8. Объемы и источники	Всего – 42 259 266,3 тыс. рублей, в том числе: областной бюджет всего – 1 309 892,1 тыс. рублей, в

финансирования подпрограммы	<p>том числе по годам реализации:</p> <p>2015 г. – 87 703,3 тыс. рублей;</p> <p>2016 г. – 108 409,9 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. – 258 409,9 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. – 271 330,4 тыс. рублей;</p> <p>2019 г. – 284 896,9 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 299 141,7 тыс. рублей;</p> <p>внебюджетные источники: всего – 40 949 374,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2015 г. – 5 678 756,0 тыс. рублей;</p> <p>2016 г. – 5 998 759,4 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. – 6 691 297,9 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. – 7 092 775,8 тыс. рублей;</p> <p>2019 г. – 7 518 342,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 7 969 442,8 тыс. рублей;</p> <p>в том числе:</p> <p>средства территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области – 40 949 374,2 тыс. рублей, в том числе по годам реализации:</p> <p>2015 г. – 5 678 756,0 тыс. рублей;</p> <p>2016 г. – 5 998 759,4 тыс. рублей;</p> <p>2017 г. – 6 691 297,9 тыс. рублей;</p> <p>2018 г. – 7 092 775,8 тыс. рублей;</p> <p>2019 г. – 7 518 342,3 тыс. рублей;</p> <p>2020 г. – 7 969 442,8 тыс. рублей</p>
9. Конечные результаты реализации подпрограммы	<p>1) финансовая обеспеченность территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования – 100,0%;</p> <p>2) увеличение расходов средств обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованного до 12 591,2 рублей;</p> <p>3) уровень использования средств нормированного страхового запаса – 100,0%.</p>

## Раздел II. Общая характеристика текущего состояния здравоохранения Костромской области

10. В целях обеспечения конституционных прав граждан Российской Федерации на территории Костромской области, в соответствии с федеральными законами от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», от 29 ноября 2010 года «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», ежегодно разрабатывается территориальная программа

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области, составной частью которой является территориальная программа обязательного медицинского страхования.

11. Источниками финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования являются средства территориального фонда обязательного медицинского страхования и средства областного бюджета.

12. За счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в том числе застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации:

оказываются первичная медико-санитарная помощь, включая профилактическую помощь, скорая медицинская помощь (за исключением санитарно-авиационной эвакуации), специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включенная в перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, при заболеваниях и состояниях, за исключением заболеваний, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции и синдрома приобретенного иммунодефицита, психических расстройств и расстройств поведения;

осуществляются мероприятия по диспансеризации и профилактическим медицинским осмотрам отдельных категорий граждан;

предоставляется медицинская помощь при применении вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение);

осуществляется медицинская реабилитация, оказываемая в медицинских организациях;

проводятся осмотры врачами и диагностические исследования в целях медицинского освидетельствования лиц, желающих усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей, оставшихся без попечения родителей;

проводятся обязательные диагностические исследования и оказание медицинской помощи гражданам при постановке их на воинский учет, призыве или поступлении на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, поступлении в военные профессиональные организации или военные образовательные организации высшего образования, призыве на военные сборы, а также при направлении на альтернативную гражданскую службу, за исключением медицинского освидетельствования в целях определения годности граждан к военной или приравненной к ней службе;

предоставляется высокотехнологичная медицинская помощь.

13. Порядок формирования и структура тарифа на оплату медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, устанавливаются тарифным соглашением на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в Костромской области в соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Структура тарифа на оплату медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других организациях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

14. За счет средств областного бюджета в дополнение к базовой программе обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи:

1) социально значимых видов медицинской помощи (за исключением видов, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования);

2) финансирование структурных подразделений медицинских организаций, не осуществляющих деятельность по обязательному медицинскому страхованию;

3) оплата скорой медицинской помощи, оказываемой не застрахованным и/или не идентифицированным по обязательному медицинскому страхованию гражданам Российской Федерации.

15. Медицинская помощь гражданам, не подлежащим обязательному медицинскому страхованию, оказывается и оплачивается за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

### Раздел III. Приоритеты государственной политики в сфере здравоохранения Костромской области

16. Приоритетами государственной политики в реализации данной подпрограммы является совершенствование организации обеспечения обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, которые отражены в:

- 1) Конституции Российской Федерации;
- 2) Федеральном законе от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 3) Федеральном законе от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- 4) Федеральном законе от 3 декабря 2012 года № 217-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов»;
- 5) постановлении Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» на соответствующий год;
- 6) Законе Костромской области «Об областном бюджете» на соответствующий год;
- 7) Законе Костромской области «О бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области» на соответствующий год;
- 8) постановлении администрации Костромской области «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Костромской области» на соответствующий год;
- 9) приказе департамента здравоохранения Костромской области от 18 декабря 2014 года № 760 «Об оказании неотложной медицинской помощи населению Костромской области».

#### Раздел IV. Цель, задачи, прогноз развития сферы реализации подпрограммы и сроки ее реализации

17. Цель подпрограммы – обеспечение организации обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

18. Для достижения указанной цели необходимо решить следующие задачи:

финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования;

финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования.

19. По результатам реализации подпрограммы планируется:

- 1) поддержание уровня финансовой обеспеченности территориальной

программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в размере до 100,0%;

2) увеличение расходов средств обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованного с 8 481,8 до 12 591,2 рублей;

3) поддержание уровня использования средств нормированного страхового запаса в размере до 100,0%.

20. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» приведены в приложении № 12 к государственной программе.

21. Подпрограмма реализуется одним этапом: 2015 – 2020 годы.

#### Раздел V. Обобщенная характеристика мероприятий подпрограммы

22. Мероприятия подпрограммы представляют в совокупности комплекс взаимосвязанных мер, направленных на решение наиболее важных текущих и перспективных целей и задач, обеспечивающих развитие здравоохранения Костромской области.

Основное мероприятие 11.1. Финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленной базовой программой обязательного медицинского страхования.

Данное мероприятие предусматривает развитие социально значимых видов медицинской помощи в центральных районных, районных и окружных больницах.

Основное мероприятие 11.2. Финансовое обеспечение организации обязательного медицинского страхования в части базовой программы обязательного медицинского страхования.

Данное мероприятие предусматривает развитие амбулаторно-поликлинических подразделений, службы неотложной помощи, стационарозамещающих технологий, скорой и стационарной медицинской помощи.

#### Раздел VI. Показатели подпрограммы, прогноз конечных результатов ее реализации

23. Система целевых показателей (индикаторов) сформирована с учетом обеспечения возможности проверки и подтверждения достижения цели и решения задач подпрограммы.

Состав целевых показателей (индикаторов) связан с задачами и основными мероприятиями подпрограммы, что позволяет оценить ожидаемые конечные результаты и эффективность реализации подпрограммы.

Состав и значения целевых показателей (индикаторов) подпрограммы приведены в приложении № 12 к государственной программе.

24. В результате реализации подпрограммы предусматривается создание правовых, организационно-управленческих, финансовых и материально-технических условий, способствующих:

1) 100,0-процентному финансовому обеспечению территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

2) увеличению расходов средств обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованного до 12 591,2 рублей;

3) 100,0-процентному уровню использования средств нормированного страхового запаса.

25. Методика расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы представлена в таблице № 1.

Методика расчета количественных значений целевых показателей (индикаторов) подпрограммы, характеризующих ход ее реализации, решение основных задач и достижение целей

Таблица № 1

№ п/п	Показатель (индикатор) наименование	Единица измерения	Количественное значение целевых показателей
1.	Финансовая обеспеченность территориальной программы обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Процентов	$\frac{\text{Объем финансирования}_{\text{факт}}}{\text{Объем финансирования}_{\text{план}}} \times 100$ <p>Данные закона «Об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области» за истекший период. Данные закона о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования</p>
2.	Расходы средств обязательного медицинского страхования в расчете на 1 застрахованного	Рублей	$\frac{\text{Объем финансирования подпрограммы}}{\text{Количество застрахованных}}$ <p>Данные законов о бюджете Костромской области и о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области. Отчетная форма № 8 Федеральной службы государственной статистики по состоянию на 1 апреля года</p>

			предшествующего расчетному периоду.
3.	Уровень использования средств нормированного страхового запаса (НСЗ)	Процентов	$\frac{\text{Средства НСЗ}_{\text{факт}}}{\text{Средства НСЗ}_{\text{план}}} \times 100$ <p>Данные закона «Об исполнении бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области» за истекший период. Данные закона о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области.</p>

26. Сведения о показателях (индикаторах) государственной программы Костромской области «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года» приведены в приложении № 12 к государственной программе.

#### Раздел VII. Основные меры государственного и правового регулирования в сфере развития здравоохранения Костромской области

Система мер правового регулирования в сфере реализации подпрограммы предусматривает разработку правовых актов Костромской области по вопросам, относящимся к компетенции департамента здравоохранения Костромской области, совместно с участниками подпрограммы.

#### Раздел VIII. Анализ рисков реализации подпрограммы

27. При реализации поставленных в подпрограмме задач осуществляются меры, направленные на снижение последствий возможных рисков и повышение уровня гарантированности достижения предусмотренных подпрограммой конечных результатов.

28. К основным рискам, которые могут повлиять на достижение запланированных результатов, относятся:

- 1) отсутствие или недостаточное финансирование мероприятий в рамках подпрограммы из внебюджетных источников;
- 2) дефицит врачебных кадров в медицинских организациях Костромской области;
- 3) недостаточная организационно-методическая и кадровая работа с исполнителями мероприятий подпрограммы;
- 4) возникновение обстоятельств непреодолимой силы.

29. Для устранения или уменьшения рисков необходимо:



- 1) своевременное финансирование программных мероприятий за счет внебюджетных источников;
- 2) решение кадрового дефицита;
- 3) усиление организационно-методической работы департамента здравоохранения Костромской области с медицинскими организациями, участвующими в реализации подпрограммы;
- 4) информационная и методическая поддержка проводимых мероприятий.

#### Раздел IX. Методика оценки эффективности реализации подпрограммы

30. Методика оценки эффективности подпрограммы соответствует методике, описанной в главе «Методика оценки эффективности реализации Программы».

---